

ANEXO IV



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310109314907211
01/07/2024 09:34:32

Cliente - Conta atual

Agência 111-2
Conta corrente 47217-4INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato de 01 / 06 / 2024 até 30 / 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CAFE APORE	60.301	500,00 D	
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR	60.302	612,50 D	
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR	60.303	814,80 D	
03/06/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	60.304	19.414,51 D	
03/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	21.341,81 C	0,00 C
05/06/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.387	253.447,02 D	
05/06/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.388	1.420,36 D	
05/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0502 029052431000183 29.052.431 JE	60.501	7.515,00 D	
05/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MUNICIPIO DE MIRASSOL	60.502	314,51 D	
05/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	262.696,89 C	0,00 C
06/06/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 4942 31859394000161 V B DOS SANTOS	34.240.030	52,80 C	
06/06/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS	336.515.481	29.226,71 C	
06/06/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	8.557	1.498,29 D	
06/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto C.R.M. MULTIELETRICA MATERIAIS	60.601	114,59 D	
06/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA	60.602	891,57 D	
06/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL	60.603	1.180,85 D	
06/06/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	25.594,21 D	0,00 C
07/06/2024		0111	99015	470 Transferência enviada 07/06 13:25 LUCAS HENRIQUE ZANA	550.111.000.025.039	2.418,00 D	
07/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	60.701	3.683,62 D	
07/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL	60.702	252,06 D	
07/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	6.353,68 C	0,00 C
10/06/2024		0111	99015	870 Transferência recebida 10/06 16:00 FUNDO M SAUDE MIRASSOL	550.111.000.042.922	805.622,51 C	
10/06/2024		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores 104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS	34.383.847	100.000,00 C	
10/06/2024		0111	99015	470 Transferência enviada 10/06 15:46 ADMED PROD E SERVICOS	554.482.000.024.873	234,60 D	
10/06/2024		0111	99015	470 Transferência enviada 10/06 15:46 ADRIANO INSTALACOES	557.007.000.011.932	1.400,00 D	
10/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LABORATORIO BIOMEDIC LTDA	61.001	24.112,25 D	
10/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.002	703,56 D	

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS						
10/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Bolet	61.003	2.077,70 D
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						
10/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Bolet	61.004	3.191,54 D
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA						
10/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Bolet	61.005	699,70 D
ASTRA FARMA C M M H LTDA						
10/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Bolet	61.006	8.370,40 D
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES						
10/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Bolet	61.007	5.506,40 D
SOMA SP PROD HOSP LTDA						
10/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Bolet	61.008	1.381,67 D
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L						
10/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Bolet	61.009	937,28 D
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL						
10/06/2024	0000	00000	351	BB Rende Fácil	9.903	857.007,41 D 0,00 C
Rende Facil						
11/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Bolet	61.101	2.553,04 D
BANCO SOFISA S/A						
11/06/2024	0000	00000	798	BB Rende Fácil	9.903	2.553,04 C 0,00 C
Rende Facil						
12/06/2024	0111	99015	470	Transferência enviada	550.111.000.032.966	7.637,32 D
12/06 13:34 GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZ						
12/06/2024	0111	99015	470	Transferência enviada	550.111.000.035.344	1.479,60 D
12/06 13:34 LABJR SERVICOS MEDICOS -						
12/06/2024	0111	99015	470	Transferência enviada	551.510.000.033.730	7.637,32 D
12/06 13:34 LETICIA O S M EIRELI						
12/06/2024	0111	99015	470	Transferência enviada	554.018.000.024.254	3.009,60 D
12/06 13:34 BRUNA B S MEDICOS LTDA.						
12/06/2024	0111	99015	470	Transferência enviada	556.920.000.028.015	25.581,60 D
12/06 13:34 MARIANE FERRER ESTEVES						
12/06/2024	0111	99015	470	Transferência enviada	556.920.000.041.898	1.479,60 D
12/06 13:34 BORGES S M LTDA						
12/06/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.201	3.009,60 D
260 0001 050438433000100 SOUZA E SANTO						
12/06/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.202	10.357,20 D
260 0001 050438433000100 SOUZA E SANTO						
12/06/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.203	23.673,60 D
077 0001 044372716000195 BERGAMINI ALM						
12/06/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.204	18.001,80 D
260 0001 048705314000116 GABRIEL CARDO						
12/06/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.205	19.440,47 D
033 0037 019492573000108 CLINICA MAIA						
12/06/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.206	11.836,80 D
077 0001 050411709000158 ROSSINI SERVI						
12/06/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.207	21.523,37 D
260 0001 044339324000124 V.HASSEM SERV						
12/06/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.208	3.762,00 D
077 0001 041749088000126 CP MEDSERVICE						
12/06/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.209	3.009,60 D
033 0526 043072729000186 FLAVIA R G CO						
12/06/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.210	5.918,40 D
260 0001 039602816000120 L N MACHADO S						
12/06/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.211	1.504,80 D
336 0001 035839217000174 NACARATO E DA						
12/06/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.212	15.800,40 D
756 3188 029120016000110 SAMANTA SERVI						
12/06/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.213	752,40 D
260 0001 043964140000192 GOMES SERVICIO						
12/06/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.214	2.959,20 D
260 0001 048715680000156 IMARA SERVIC						
12/06/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.215	5.918,40 D
341 6668 040794073000117 CLINICA MEDIC						
12/06/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.216	4.932,00 D
260 0001 036505335000109 MURILO HENRIQ						

12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.217	7.977,25 D
		341 3182 028195061000170 ASBG SERVICOS		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.218	364,42 D
		341 3182 028195061000170 ASBG SERVICOS		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.219	6.355,14 D
		341 3182 028195061000170 ASBG SERVICOS		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.220	15.048,00 D
		077 0001 042204617000179 MR VALLE SERV		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.221	4.903,50 D
		033 0003 051840197000108 G.UCHOA SERVI		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.222	2.257,20 D
		336 0001 048344522000137 SLPA SERVICOS		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.223	7.644,60 D
		756 3209 052699095000187 BARUFI SERVIC		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.224	4.192,20 D
		077 0001 040945657000146 ACS BRITO SER		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.225	10.850,40 D
		756 3319 039445842000192 TOPASSO E VER		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.226	6.019,20 D
		077 0001 038113727000158 BAYEH E BELLI		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.227	752,40 D
		077 0001 049365753000190 PIVIROTTTO STE		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.228	2.959,20 D
		756 3214 053463630000169 BOTTARO RIBEI		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.229	2.257,20 D
		341 0615 027954418000194 ARTE DE CURAR		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.230	5.178,60 D
		260 0001 053135098000150 OTAVIO SERVIC		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.231	10.000,00 D
		756 3188 034031173000199 F SVETLIC MED		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.232	10.533,60 D
		033 0646 035799654000101 MARIANE DESTR		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.233	13.919,40 D
		077 0001 045193266000136 MALLORQUIN ME		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.234	739,80 D
		077 0001 045193266000136 MALLORQUIN ME		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.235	493,20 D
		341 4528 053342048000144 M PANDOLPHI S		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.236	1.479,60 D
		260 0001 054295471000101 A.G.M.M. SERV		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.237	12.576,60 D
		260 0001 054472731000169 V.A MOREIRA S		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.238	3.699,00 D
		748 3003 053284531000110 BMJC SERVICOS		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.239	739,80 D
		077 0001 053891722000140 NEGRELI PAIXA		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.240	493,20 D
		077 0001 053468962000136 GIOVANNA FERN		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.241	8.877,60 D
		136 5191 050892442000168 TOMAZ E QUEIR		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.242	15.274,65 D
		260 0001 018038409000162 LEONISIO PAUL		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.243	2.257,20 D
		301 0001 047183541000166 LUCAS MACIEL		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.244	1.479,60 D
		077 0001 052856343000156 SAO JOSE SERV		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.245	1.479,60 D
		260 0001 053023399000192 PONTES FIGUEI		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.246	159,00 D
		077 0001 051069454000150 BRIENZE LTDA		
12/06/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.247	3.540,00 D
		077 0001 051069454000150 BRIENZE LTDA		
12/06/2024	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.248	1.610,00 D
		LONG FARMA DISTRIBUIDORA DE MA		
12/06/2024	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.249	1.545,75 D

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

12/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.250	713,68 D
				BANCO SOFISA S/A		
12/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.251	1.564,40 D
				CIRURGICA KD LTDA		
12/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.252	254,20 D
				P S G INDUST COMERCIO LIMITADA		
12/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.253	8.050,75 D
				MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI		
12/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.254	1.170,92 D
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO		
12/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.255	294,78 D
				TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA		
12/06/2024	0000	00000	798	BB Rende Fácil	9.903	378.930,72 C 0,00 C
				Rende Facil		
13/06/2024	0111	99015	470	Transferência enviada	551.510.000.034.363	1.350,00 D
				13/06 16:38 MONTECH E M E LTDA.		
13/06/2024	0000	13134	250	Folha de Pagamento	3.305	4.337,71 D
13/06/2024	0000	13134	250	Folha de Pagamento	3.306	8.205,72 D
13/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.301	506,75 D
				HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		
13/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.302	4.782,30 D
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA		
13/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.303	1.848,50 D
				DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR		
13/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.304	873,59 D
				MESSER GASES LTDA		
13/06/2024	0000	00000	798	BB Rende Fácil	9.903	21.904,57 C 0,00 C
				Rende Facil		
14/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.401	215,60 D
				IMPAKTO SISTEMAS L D LTDA		
14/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.402	585,00 D
				BANCO SOFISA S/A		
14/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.403	625,00 D
				M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR		
14/06/2024	0000	13105	144	Pix - Enviado	61.404	1.920,93 D
				14/06 13:41 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
14/06/2024	0000	00000	798	BB Rende Fácil	9.903	3.346,53 C 0,00 C
				Rende Facil		
17/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.701	1.444,70 D
				M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR		
17/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.702	1.172,20 D
				M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR		
17/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.703	1.080,00 D
				STARBAND COMERCIO E SISTEMAS D		
17/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.704	276,00 D
				A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PON		
17/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.705	3.328,99 D
				LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA		
17/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.706	52,80 D
				MUNICIPIO DE MIRASSOL		
17/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.707	485,70 D
				EMBALAGENS NOVA GRANADA LTDA		
17/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.708	3.520,00 D
				SOMA SP PROD HOSP LTDA		
17/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.709	702,00 D
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
17/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.710	4.276,50 D
				PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID		
17/06/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	61.711	826,90 D
				COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LT		
17/06/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.712	8.652,60 D
				033 0771 047804203000102 ANA LAURA PER		
17/06/2024	0000	00000	798	BB Rende Fácil	9.903	25.818,39 C 0,00 C
				Rende Facil		

20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.001	25.509,66 D
			20/06 13:05 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
20/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.002	5.252,60 D
			PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESS		
20/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.003	149,90 D
			RDFIBRA SOLUCOES EM INTERNET,		
20/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.004	1.002,63 D
			CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUP		
20/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.005	5.183,51 D
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE		
20/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.006	1.628,59 D
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE		
20/06/2024	0000	13105	361 Pgto conta água	62.007	6.244,23 D
			SANEAMENTO DE MIRASSOL		
20/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.008	13.495,02 D
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE		
20/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.009	29.021,82 D
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE		
20/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.010	165,00 D
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE		
20/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.011	143,00 D
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE		
20/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	87.795,96 C 0,00 C
			Rende Facil		
21/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.101	145,00 D
			EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI L		
21/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.102	588,54 D
			M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR		
21/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.103	166,32 D
			GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP		
21/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.104	249,70 D
			P S G INDUST COMERCIO LIMITADA		
21/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.105	115,00 D
			104 0321 005652471000106 NELCILENE BOL		
21/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.264,56 C 0,00 C
			Rende Facil		
24/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.401	2.493,60 D
			HD IMPRESSOES LTDA		
24/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.402	873,59 D
			MESSER GASES LTDA		
24/06/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	62.403	145,70 D
			VIVO FIXO/BRASIL		
24/06/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	62.404	77,15 D
			VIVO FIXO/BRASIL		
24/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.590,04 C 0,00 C
			Rende Facil		
25/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.501	25.732,96 D
			TICKET SERVICOS S/A		
25/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	25.732,96 C 0,00 C
			Rende Facil		
27/06/2024	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	33.349.291	27.305,41 C
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS		
27/06/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	4.185	13.283,92 D
27/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.701	100,80 D
			EXPRESSO ITAMARATI SA		
27/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.702	104,00 D
			CONSORCIO RIOPRETRANS		
27/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.703	1.340,00 D
			237 0023 062900345000159 CONFECÇOES ED		
27/06/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	12.476,69 D 0,00 C
			Rende Facil		
28/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.801	1.157,00 D
			JA DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA		
28/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.157,00 C 0,00 C
30/06/2024	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

O LigaPJ agora esta disponivel no App PJ BB!
Conteudos exclusivos pro seu negocio crescer.
Acesse e conheca

OBSERVAÇÕES:

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

G338010935508992011
01/07/2024 09:39:44

Cliente - Conta atual

Agência 111-2
Conta corrente 47218-2 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato de 01 / 06 / 2024 até 30 / 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/06/2024		0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	30.505,33 C	30.505,33 C
				10/06 14:51 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
11/06/2024		0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	30.505,33 D	0,00 C
30/06/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

O LigaPJ agora esta disponivel no App PJ BB!
Conteudos exclusivos pro seu negocio crescer.
Acesse e conheca

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



Dados do Cliente

Agência 111-2	Conta 47217-4
Cliente INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	CNPJ 29.505.759/0003-70

Resumo do mês - Junho/2024

Saldo bruto em 31/05/2024	R\$ 374.768,59
Aplicações no mês:	R\$ 895.078,31
Resgates líquidos no mês:	R\$ 842.486,15
IR sobre resgates no mês:	R\$ 58,39
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 80,22
Rendimentos no mês:	R\$ 362,71
Saldo bruto em 28/06/2024 :	R\$ 427.584,85

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2024	Saldo Anterior	R\$ 374.562,61	R\$ 205,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/06/2024	Resgate	R\$ 21.334,01	R\$ 12,57	R\$ 2,26	R\$ 2,51	R\$ 21.341,81
05/06/2024	Resgate	R\$ 262.578,65	R\$ 175,35	R\$ 34,32	R\$ 22,79	R\$ 262.696,89
06/06/2024	Aplicação	R\$ 25.594,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.594,21
07/06/2024	Resgate	R\$ 6.350,23	R\$ 4,73	R\$ 1,00	R\$ 0,28	R\$ 6.353,68
10/06/2024	Aplicação	R\$ 857.007,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 857.007,41
11/06/2024	Resgate	R\$ 2.551,41	R\$ 2,10	R\$ 0,47	R\$ 0,00	R\$ 2.553,04
12/06/2024	Resgate	R\$ 81.748,31	R\$ 70,65	R\$ 15,89	R\$ 0,00	R\$ 81.803,07
12/06/2024	Resgate	R\$ 25.594,21	R\$ 4,02	R\$ 0,18	R\$ 3,21	R\$ 25.594,84
12/06/2024	Resgate	R\$ 271.531,64	R\$ 21,32	R\$ 0,33	R\$ 19,82	R\$ 271.532,81
13/06/2024	Resgate	R\$ 21.904,36	R\$ 2,58	R\$ 0,05	R\$ 2,32	R\$ 21.904,57
14/06/2024	Resgate	R\$ 3.346,46	R\$ 0,52	R\$ 0,01	R\$ 0,44	R\$ 3.346,53
17/06/2024	Resgate	R\$ 25.817,44	R\$ 5,06	R\$ 0,27	R\$ 3,84	R\$ 25.818,39
20/06/2024	Resgate	R\$ 87.788,69	R\$ 27,58	R\$ 2,11	R\$ 18,20	R\$ 87.795,96
21/06/2024	Resgate	R\$ 1.264,42	R\$ 0,44	R\$ 0,03	R\$ 0,27	R\$ 1.264,56

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
24/06/2024	Resgate	R\$ 3.589,52	R\$ 1,40	R\$ 0,14	R\$ 0,74	R\$ 3.590,04
25/06/2024	Resgate	R\$ 25.728,65	R\$ 11,11	R\$ 1,25	R\$ 5,55	R\$ 25.732,96
27/06/2024	Aplicação	R\$ 12.476,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.476,69
28/06/2024	Resgate	R\$ 1.156,70	R\$ 0,63	R\$ 0,08	R\$ 0,25	R\$ 1.157,00
28/06/2024	Saldo Final	R\$ 427.356,22	R\$ 228,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 01/07/2024 às 09:37



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338010935508992012
01/07/2024 09:40:39

Cliente

Agência 111-2
Conta 47218-2 INSTITUTO S - O S FACERES
Mês/ano referência JUNHO/2024

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2024	SALDO ANTERIOR	661.937,51			523.377,194784		
11/06/2024	APLICAÇÃO	30.505,33			24.066,609696	1,267537488	547.443,804480
28/06/2024	SALDO ATUAL	696.772,88			547.443,804480		547.443,804480

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	661.937,51
APLICAÇÕES (+)	30.505,33
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	4.330,04
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4.330,04
SALDO ATUAL =	696.772,88

Valor da Cota

31/05/2024	1,264742737
28/06/2024	1,272775163

Rentabilidade

No mês	0,6351
No ano	4,2223
Últimos 12 meses	9,5579

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

04/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:29:15
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790526049000056014593000666003297340000050000

BENEFICIARIO:

CAFE APORE

NOME FANTASIA:

CAFE APORE

CNPJ: 50.544.923/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE APORE

CNPJ: 50.544.923/0001-82

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 60.301

DATA DE VENCIMENTO 01/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 500,00

VALOR COBRADO 500,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.B12.87D.396.019.19A

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA - 50.544.923/0001-82 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

EMISSÃO: 02/05/2024 - DEST./REM.: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - TOTAL DA NOTA: R\$ 500,00

NF-e

Nº 783

SÉRIE: 30

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Café APORE

TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA

RUA DR AUREO F. DE FARIA, 1231
PQ INDUSTRIAL II
JALES - SP

CEP: 15708-000 FONE: (17) 3632-1289

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 783

SERIE: 30

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0550 5449 2300 0182 5503 0000 0007 8313 2736 7113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240912980972

INSCRIÇÃO ESTADUAL

396000853111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

50.544.923/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF

29.505.759/0003-70

DATA EMISSÃO

02/05/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

BAIRRO / DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

DATA ENTRADA / SAÍDA

02/05/2024

MUNICÍPIO

MIRASSOL

FONE / FAX

(17) 3042-1256

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA

08:17:27

FATURA / DUPLICATA

001	01/08/2024	R\$ 500,00																	
-----	------------	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 194,45	R\$ 35,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 78,66	R\$ 500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

10101010

PLACA DO VEICULO

BML2H46

UF

SP

CNPJ / CPF

50.544.923/0001-82

ENDEREÇO

RUA DR AUREO F. DE FARIA

MUNICÍPIO

JALES

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

396000853111

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,0000

PESO LIQUIDO

20,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
1	CAFE MOIDO APORE 500GR 40 O PCT	09012100	020	5103	KG	20	25,0000	500,00	194,45	35,00			18	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 02/05/2024

Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
50.544.923/0001-82

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 1.0

DANFE GERADO POR OPENFE.COM.BR

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda referente nota fiscal remessa N 26841, serie 001. Valor Aprox. Tributos R\$ 78.66.


MAPA Nº SP 007187-0 .. CONTRATO DE GESTAO NUMERO 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO NUMERO 009/2022, PROCESSO NUMERO 223/2022 D.A. - MIRASSOL/SP- INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES,

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

 Bradesco		237-2	23790.52604 90000.560145 93000.666003 2 97340000050000		
Beneficiário TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA		Agência / Código do Beneficiário 526-6 / 6660-5	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 00005601493
Número do documento 783		CPF / CNPJ 50.544.923/0001-82	Data de Vencimento 01/06/2024		Valor Documento R\$ 500,00
(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00	(-) Outras deduções R\$ 0,00	(+) Mora / Multa R\$ 0,00	(+) Outros acréscimos R\$ 0,00	(=) Valor Cobrado R\$ 0,00	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70					
Instruções					Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23790.52604 90000.560145 93000.666003 2 97340000050000		
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO				Vencimento 01/06/2024	
Beneficiário TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA				Agência / Código do Beneficiário 526-6 / 6660-5	
Data do Documento 02/05/2024	Nº do Documento 783	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/05/2024	Nosso Número 00005601493
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 500,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Protestar em 0 dias corridos apos o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,33 por dia de atraso Multa de R\$ 10,00 apos o vencimento PROTESTAR EM 10 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO Não dispensar juros após vencimen					(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00
					(-) Outras deduções R\$ 0,00
					(+) Mora / Multa R\$ 0,00
					(+) Outros acréscimos R\$ 0,00
					(=) Valor Cobrado R\$ 0,00
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70 SANTA CASA - MIRASSOL / São Paulo AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, nº: 2520 - CEP: 15135002					

Santa
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativo

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
nº: 20-95541-7

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		APRESENTAÇÃO	QUANT.	CAFÉ MIRALAR	BRUNO BONDI	CAFÉ APORÉ
PRODUTO		unidades	40	15,00	14,99	12,50
Café (Xororo/Miralar 500g)				600,00	599,60	500,00
TOTAL				600,00	599,60	500,00
COND. PAGAMENTO				à Prazo	à Prazo	à Prazo
PRAZO ENTREGA				1 dias úteis	3 dias	1 dia
FRETE				CIF	CIF	CIF
OBSERVAÇÃO				pagamento no boleto pra 30 dias	pagamento no boleto sob consulta e acima de 200,00 reais	pagamento no boleto pra 30 dias
CONTATO				whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA				23/4/2024	29/4/2024	2/5/2024

RESPONSÁVEL

[Assinatura]
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

[Assinatura]
Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 28.85.541-7

CAFÉ MIRALAR


ORÇAMENTO

A empresa FLAVIO PERES BIGARAMI, CNPJ 74.274.382/0001-88, Rod. Antônio Visoto, Km 03 - Mirassol-SP, vem por meio deste orçamento enviar cotação para compra de CAFÉ MIRALAR para INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES, CNPJ/MF 29.505.759/0003-70, Av. Dr. Eliezer Magalhães, 2520, Bairro Santa Casa, Mirassol-SP

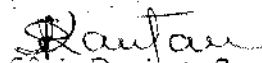
Segue valores:

20kgs Café Miralar - R\$ 30,00 kg (Trinta reais) - Total R\$ 600,00 (Seiscentos reais)

Condição de pagamento: 30 dias


Thomas B. Bigaram


Jacinésia Vieira
Aux. Administrativa
Fone: 23 785.541-7
02/05/2011


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa


SOLICITAÇÃO DE ORCAMENTO

CHÁ MATTE LEÃO 250G – 8,69

AÇÚCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG – 19,99

CAFÉ XORORÓ 500G – 14,99


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa


Lucinéia Vieira
Gerente Administrativa
Tel: 28-35.541-7

02/05/2011

TORREFAÇÃO E MOAGEM DE CAFÉ APORÉ LTDA

CNPJ: 50.544.923/0001-82 - I.E: 396.000.853-111

Av. Marg. Aureo-Fernandes de Faria, 1231 - Parque Industrial II - CEP 15.700-000 - Jales/SP Fone: (17)3632.1289

ORÇAMENTO

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

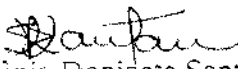
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

SANTA CASA – MIRASSOL – SP


CEP: 15135-002

CNPJ: 29.505.759/0003-70

PRODUTO	MARCA	QTD	VALOR UNI.	VALOR TOTAL
CAFÉ MOÍDO APORÉ 500G	APORÉ	40	R\$ 12,50	R\$ 500,00
			TOTAL	R\$ 500,00


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jales, 02 de maio de 2024.


Melinéia Vieira
Administrativa
5.541-7

02.05.24



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350417153012461
04/06/2024 17:29:3004/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:29:30
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.

74891124200354643003802373041017997360000061250

BENEFICIARIO:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

NOME FANTASIA:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

CNPJ: 07.878.627/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

CNPJ: 07.878.627/0001-99

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 60.302

DATA DE VENCIMENTO 03/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 612,50

VALOR COBRADO 612,50

=====

NR.AUTENTICACAO C.C01.61B.96A.959.055

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA

AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL - SP - CEP: 15130-001
Fone: (17)3253-1457

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.975
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0507 8786 2700 0199 5500 1000 0039 7515 3142 7856

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240926507901 03/05/2024 14:15:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451.105.071.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

07.878.627/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF

29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO

03/05/2024

ENDEREÇO

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 *****

BAIRRO / DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

MIRASSOL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(17)3042-1256

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 3975 - Valor Original: R\$ 612,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 612,50

PARCELAS

Número 001
Vencimento 03/06/2024
Valor R\$ 612,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	612,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	612,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
2580	COPO DE AGUA DESCARTAVEL 180ML	39241000	0102	5102	CX	7,00	82,50	0,00	577,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3044	MULTIUSO AGUDIM 500ML	34029039	0500	5102	LJN	14,00	2,50	0,00	35,00	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 03/05/2024							
							Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa							
							Jucineia Vieira Aux. Administrativa RG: 78.785.341-7							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Triib apros R\$: 82,64 Federal, 110,25 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 -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 Empresa optante pelo simples nacional conforme LC.123 permite o aproveitamentode credito do ICMS 1,83%.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/05/2024 14:15:30

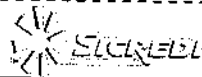
Tenco - www.tenco.com.br



748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA		Agência / Código do Beneficiário 3003.02.37304		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		Nosso Número 24/203546-4		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 03/06/2024	Número do Documento 3975-1	Espécie	Valor do Documento 612,50		
Recbemos o Título com as características acima	Data	Assinatura		Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar em qualquer agência bancária até o vencimento.					Data do processamento 03/05/2024



748-X

Recibo do Pagador

Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA		CNPJ/CPF 07.878.627/0001-99		Pagador		Vencimento 03/06/2024	
Endereço Beneficiário AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL/SP 15130001							
Nosso Número 24/203546-4		Carteira 1	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3003.02.37304	
Data do Documento 03/05/2024	Número do Documento 3975-1	Espécie Documento DM	Acerte N	Data do Processamento 03/05/2024	<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,61 por dia de atraso para pagamento a partir de 08/06/2024. Cobrar multa de R\$12,25 para pagamento após o vencimento.					<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CPF / CNPJ: 29505759000370

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - ***** - SANTA CASA - 15135002 - MIRASSOL / SP

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recbemos através do cheque número do banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.



748-X

74891.12420 03546.430038 02373.041017 9 97360000061250

Local de pagamento Pagar em qualquer agência bancária até o vencimento.						Vencimento 03/06/2024	
Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA		CNPJ / CPF 07.878.627/0001-99		Agência / Código do Beneficiário 3003.02.37304		Nosso Número 24/203546-4	
Data do Documento 03/05/2024	Número do Documento 3975-1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 03/05/2024	<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,61 por dia de atraso para pagamento a partir de 08/06/2024. Cobrar multa de R\$12,25 para pagamento após o vencimento.					<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CPF / CNPJ: 29505759000370

Endereço AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - *****

SANTA CASA

15135002 - MIRASSOL / SP

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Sônia Donizete Sabina

Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7



Cotação 949786

Cotação N° 949786

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	04/04/2024 11:16
Data de vencimento:	05/04/2024 10:00
Título:	52 - PRODUTOS E MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ:	29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
01,00 ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA 09182725000112 Ludmila Carolina Ribeiro - (32) 2101-1556 vendas@ativahospitalar.com.br	R\$ 1.000,00	2 dias	08/04/2024	28 ddl	CIF	Caro Cliente. As cotações são respondidas automaticamente pelo nosso sistema e caso haja necessidade de contato, nosso atendimento é feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cotação no início do atendimento. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restrições financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br At: Equipe Portais.
02,00 COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA 49856584000190 ALTINO - (16) 3617-9264 VENDASCOMPREJA@HOTMAIL.COM	R\$ 900,00	8 dias	10/04/2024	30 ddl	CIF	
03,00 ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Lorraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R\$ 1.500,00	9 dias	08/04/2024	30 ddl	CIF	
04,00 FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA 52658969000158 Gabriel - (17) 3321-7652 ghbaston@gmail.com	R\$ 500,00	7 dias	11/04/2024	30 ddl	CIF	
05,00 GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA 43999970000155 Hugo - (16) 3919-6993 hugo.guioi@guflaembalagens.com.br	R\$ 50,00	15 dias	08/04/2024	30 ddl	FOB	
06,00 M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA 07878627000199 MARCOS RIBEIRO - (17) 99601-0878 jumasacarias@yahoo.com.br	R\$ 500,00	4 dias	08/04/2024	30 ddl	CIF	

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
03/04/2024

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

07,00	ORION RECICLAVEIS COMERCIO E TRANSPORTES LTDA 21384715000165 DANIELFONSECA - (61) 98381-5252 comercial@reciclaveis@gmail.com	R\$ 1.000,00	10 dias	09/04/2024	10 ddl	CIF	
08,00	PSG INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321- 6566 adriana298@plastripel.com.br	R\$ 100,00	5 dias	06/04/2024	30 ddl	CIF	Por gentileza se atentar observações dos produtos e nos anexos em caso dúvida pode entrar contato 17- 997593627 WhatsApp/Skype Adriana Costa PSG.Podemos negociar parcelas no boleto sendo o valor mínimo 100,00.Exemplo: 14, 21, 30, 35, 21/35, 20/40, 20/30/40, 28/35/42.Podemos negociar boletos parcelados também é só entrar em contato para negociarmos de acordo valor do pedido.
09,00	SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA 08189587000211 MARGARETE OLIVEIRA - (11) 2043-5155 com1101@qservice.com.br	R\$ 250,00	10 dias	14/04/2024	28 ddl	CIF	
10,00	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA 11206099000107 João Braz - (11) 4934-1700 coordenador07@supermed.net. br	R\$ 550,00	4 dias	08/04/2024	28 ddl	CIF	A liberacao de credito ficara sujeito a analise do nosso setor de credito/cobranca - Considerar o prazo de entrega em dias uteis dentro do horario comercial - Nao fracionamos embalagens - Duvidas entrar em contato com nosso departamento de vendas c/Daiane Nascimento - Telefone(011) 4934- 1803

descrição do produto

01,00 AGUA SANITARIA 5L GALAO - UN -
Código: 1

Quantidade: 6,0 UN
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/02/2024

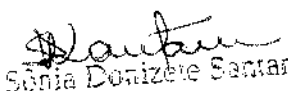
Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY
COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

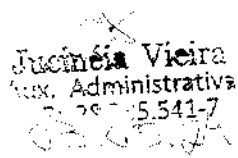
Fabricante: FUZETTO

Preço: 7,45

JUSTIFICATIVA

descricao do produto	respostas	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
		SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 7,99	R\$ 47,94	FUZETTO	galao c/ 1		
		M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 7,99	R\$ 47,94	AGUDIM	caixa c/ 3		
		COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 8,99	R\$ 53,94	FUZETTO	galao c/ 1	SLT	
		ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 10,48	R\$ 62,88	HARMONIEK	Litro c/ 5		
		GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 12,00	R\$ 72,00	TRIEK	galao c/ 5000		5 litros
		FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 16,95	R\$ 101,70	MULTISHINE	unidade c/ 1	1	


 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa


 Juécia Vieira
 Aux. Administrativa
 11 4934-5541-7

02,00 BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES
UN - Código: 4

Quantidade: 16,0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/02/2024

Fornecedor: EMBALAGENS NOVA GRANADA LTDA

Fabricante: AR GRADAVEL

Preço: 9,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 8,95	R\$ 143,20	PURO AR	frasco c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 8,99	R\$ 143,84	ULTRAFRESH	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 9,25	R\$ 148,00	PURO AR	unidade c/ 1		
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 9,60	R\$ 153,60	DOM LINE	unidade c/ 1	1	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 12,37	R\$ 197,92	BASTON	unidade c/ 1		

03,00 COADOR DE PANO PARA CAFE TAM.
GRANDE - UN - Código: 14076

Quantidade: 6,0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 1,45	R\$ 8,70	MERCATEX	unidade c/ 1		
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 5,00	R\$ 30,00	MULTSIBOM	unidade c/ 1	1	
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 6,50	R\$ 39,00	TANABI	pacote c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 11,07	R\$ 66,42	ORIGINAL	unidade c/ 1		

04,00 COLHER P/ REFEIÇÃO REFORÇADA
DESCARTAVEL PCT C/100 UNID - PCT -
Código: 14077

Quantidade: 5,0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 5,32	R\$ 26,60	STRAW	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 6,66	R\$ 33,30	CROPAC	pacote c/ 100		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 34,90	R\$ 174,50	PB FESTAS	pacote c/ 100		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 115,00	R\$ 575,00	MEXABEM	caixa c/ 1000	MASTER	

05,00 COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML
PCT C/100 UNID - PCT - Código: 13921

Quantidade: 400,0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/02/2024

Fornecedor: EMBALAGENS NOVA GRANADA LTDA

Fabricante: IBRASCOPO

Preço: 3,04

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 3,30	R\$ 1.320,00	IBRAS	caixa c/ 25		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 3,50	R\$ 1.400,00	FONDPLAST	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 3,85	R\$ 1.540,00	ECONOPOT	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 4,36	R\$ 1.744,00	COPOMAIS	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R\$ 4,50	R\$ 1.800,00	COPOBRAS	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSPARENT E ABNT PP 25 PACOTES C/100UN	COPO DESC 180ML TRANSPARENT ABNT PP 25 PACOTES C/100UN
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 4,50	R\$ 1.800,00	COPOSUL	unidade c/ 1	1	
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 121,40	R\$ 48.560,00	COPOSUL	caixa c/ 100		cx com 25 pacotes

Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
13.28.735.541-7
05/02/2024

06,00 DESINFETANTE FRASO C/ 2LITROS - UN - Código: 8

Quantidade: 42,0 UN
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/02/2024

Fornecedor: EMBALAGENS NOVA GRANADA LTDA

Fabricante: TRIEX

Preço: 3,60

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA	R\$ 3,75	R\$ 157,50	AGUDIM	fardo c/ 6		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 3,99	R\$ 167,56	BIOKRISS	galao c/ 1	2LITROS	
SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 4,30	R\$ 180,60	FUZETTO	unidade c/ 1		
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 5,80	R\$ 243,60	TRIEX	Litro c/ 2000		2 litros
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 6,12	R\$ 257,04	URCA	Litro c/ 2		
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 9,80	R\$ 403,20	MULTISHINE	unidade c/ 1	1	

07,00 DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9

Quantidade: 60,0 UN
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/02/2024

Fornecedor: EMBALAGENS NOVA GRANADA LTDA

Fabricante: TRIEX

Preço: 1,25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 1,60	R\$ 96,00	BIOKRISS/BRILLE	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 1,65	R\$ 99,00	BRILLE	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA	R\$ 1,55	R\$ 93,00	AGUDIM	fardo c/ 12		
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 1,90	R\$ 114,00	TRIEX	Litro c/ 500		500ml
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 2,218	R\$ 133,08	TRIEX	unidade c/ 1		
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 2,25	R\$ 135,00	MULTISHINE	unidade c/ 1	1	

08,00 ESCOVA MULTIUSO - UN - Código: 3815

Quantidade: 3,0 UN
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 1,589	R\$ 4,767	VIC PHARMA IND. COMERCIO LTDA	caixa c/ 48		(Resposta via integração)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 2,82	R\$ 8,46	DUPLAS	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA	R\$ 2,95	R\$ 8,85	SANCHES	unidade c/ 1		
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 3,50	R\$ 10,50	HB	unidade c/ 1	1	

09,00 ESPATULA MEXADOR DE CAFE PCT C/500 - UN - Código: 13952

Quantidade: 3,0 UN
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/02/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: MEXABEM

Preço: 4,55

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 4,65	R\$ 13,95	GOLDEN	pacote c/ 500		8,6cm
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 5,50	R\$ 16,50	MEXABEM	pacote c/ 500		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 6,99	R\$ 20,97	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA	R\$ 8,50	R\$ 25,50	MEXA BEM	pacote c/ 500		

Santana
Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
Tel: 28.785.541-7
05-24

10,00 ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR - UN - Código: 12
 Quantidade: 30,0 UN
 Marcas Padronizadas:
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA
 Data: 05/02/2024
 Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
 Fabricante: TININDO
 Preço: 0,54
JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 0,54	R\$ 15,20	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,588	R\$ 17,64	BETANIN	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,60	R\$ 18,00	BRILHEX	pacote c/ 4		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 0,65	R\$ 19,50	SPONFLORA	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R\$ 1,126	R\$ 33,78	BETTANIN	pacote c/ 10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF. 9410 EMB. INDIV. MEDIDA 11 X 7,5 X 2,3CM C/10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF. 9410 EMB. INDIV. MEDIDA 11 X 7,5 X 2,3cm C/10
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 1,45	R\$ 43,50	SUPERPRO BETTANIN DUPLA FACE	unidade c/ 1	1	
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 5,00	R\$ 150,00	TRIEX	pacote c/ 4		4 unid. por pacote

11,00 GUARDANAPO DE PANO PARA COZINHA - UN - Código: 13007
 Quantidade: 15,0 UN
 Marcas Padronizadas:
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA
 Preço Ref.: 2,95
JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 1,61	R\$ 24,15	MASTERCHEF	pacote c/ 100		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 1,51	R\$ 24,15	PANO	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 2,99	R\$ 44,85	MC	unidade c/ 1	41X69	
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R\$ 3,069	R\$ 46,035	ETAMER	pacote c/ 10	GUARDANAPO DE PANO BRANCO 40X65CM	GUARDANAPO DE PANO BRANCO 40X65CM
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 3,20	R\$ 48,00	CAEBITEX	unidade c/ 1		1 unidade
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 3,75	R\$ 56,25	SAGA	unidade c/ 1		

12,00 LIMPADOR INST. BASE AMONIACO -TIPO VEJA - UN - Código: 22
 Quantidade: 36,0 UN
 Marcas Padronizadas:
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA
 Data: 05/02/2024
 Fornecedor: EMBALAGENS NOVA GRANADA LTDA
 Fabricante: TRIEX
 Preço: 2,15
JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 2,35	R\$ 84,60	BIOKRISS	unidade c/ 1	MULTI USO	
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 2,50	R\$ 90,00	AGUDIM	fardo c/ 12		
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 3,95	R\$ 142,20	MULTISHINE	unidade c/ 1	1	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 23,72	R\$ 853,92	VEJA	Litro c/ 1		

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
 Aux. Administrativa
 29.05.24

13,00 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS M - UN - Código: 50

Quantidade: 12,0 UN
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 3,50
JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 2,80	R\$ 33,60	MBLIFE	unidade c/ 1		1 unidade
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 2,80	R\$ 33,60	VOLK	pacote c/ 12		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 2,99	R\$ 35,88	MBLIFE	par c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 4,30	R\$ 51,60	SANRO LIGHT	unidade c/ 1		
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 8,00	R\$ 96,00	INOVEN	unidade c/ 1	1	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 8,79	R\$ 105,48	SANRO	unidade c/ 1		

14,00 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P - UN - Código: 49

Quantidade: 12,0 UN
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 3,50
JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 2,80	R\$ 33,60	MBLIFE	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 2,80	R\$ 33,60	VOLK	pacote c/ 12		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 2,99	R\$ 35,88	MBLIFE	par c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 4,30	R\$ 51,60	SANRO LIGHT	unidade c/ 1		
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 8,00	R\$ 96,00	INOVEN	unidade c/ 1	1	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 9,09	R\$ 109,08	SANRO	unidade c/ 1		

15,00 LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M - PAR - Código: 13919

Quantidade: 18,0 PAR
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/02/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: VA BENE

Preço: 7,45

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 7,45	R\$ 134,10	VA BENE	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 7,95	R\$ 143,10	SUPER SAFETY	pacote c/ 12		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 8,64	R\$ 155,52	VOLK	unidade c/ 1		
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 34,11	R\$ 613,98	DESCARPACK	caixa c/ 100		caixa com 100 uni

16,00 PA DE LIXO CABO LONGO ENCAPADO - UN - Código: 1333

Quantidade: 2,0 UN
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 4,10	R\$ 8,20	SILVA'S	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 5,35	R\$ 10,70	DSR	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 6,24	R\$ 12,48	DUPLAS	unidade c/ 1		
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 6,50	R\$ 13,00	GAVIÃO PLASTICO	unidade c/ 1	1	
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 6,90	R\$ 13,80	SANCHES	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA	R\$ 21,52	R\$ 43,04	BETTANIN	unidade c/ 1		PA P/ LIXO C/CABO DIMENSÕES 90,4 X 28,5 X 14,5CM PA P/ LIXO C/CABO DIMENSÕES 90,4 X 28,5 X 14,5CM

Sônia Donizete Santana

Juciméa Vieira

Gerente Administrativa

Aux. Administrativa

17,00 PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS - UN - Código: 25

Quantidade: 1.0 UN
 Marcas Padronizadas:
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA
 Preço Ref.: 0,11983
JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,11983	R\$ 0,11983	INOVEN	bobina c/ 600		
SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 0,124	R\$ 0,124	MRPLUS	rolo c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R\$ 53,39	R\$ 53,39	TALGE	rolo c/ 1	ROLO PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS	240MT 28X40CM C/600 PANOS
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 62,99	R\$ 62,99	LIFECLEAN(PR OPIX)	rolo c/ 1	300MT	
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 67,90	R\$ 67,90	INOVEN	rolo c/ 600		rolo com 600 panos
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 70,66	R\$ 70,66	INOVEN	unidade c/ 1		
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 104,90	R\$ 104,90	INOVEN	unidade c/ 1	1	

18,00 PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE - RL - Código: 26

Quantidade: 112,0 RL
 Marcas Padronizadas:
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA
 Preço Ref.: 6,6125
JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 5,96	R\$ 667,52	PIRAPAPEIS	pacote c/ 8		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 6,6125	R\$ 740,60	PAPIER	pacote c/ 8		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R\$ 11,73	R\$ 1.313,76	INDAIAL	caixa c/ 8	PAPEL HIGIENICO ROLAO EXTRA LUXO FOLHA DUPLA 29G 8 ROLOS 10CM 200MT 100% CELULOSE 10010036	PAPEL HIGIENICO ROLAO EXTRA LUXO FOLHA DUPLA 29G 8 ROLOS 10CM 200MT 100% CELULOSE 10010036
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 12,99	R\$ 1.454,88	IPEAL/INDAIAL	unidade c/ 1	ROLO	
SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 14,48	R\$ 1.621,76	GRAMPEL	fardo c/ 8		FOLHA DUPLA - 250MTS
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 69,00	R\$ 7.728,00	ALVEFLOR	unidade c/ 1	1	
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 100,00	R\$ 11.200,00	ELITE	caixa c/ 8		cx com 8 rolos

19,00 SABAO LIQUIDO PARA PISO GALAO 5 LITROS - GAL - Código: 13900

Quantidade: 10,0 GAL
 Marcas Padronizadas:
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA
 Data: 05/02/2024
 Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
 Fabricante: TRIUM
 Preço: 16,80
JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 16,90	R\$ 189,00	KITLAR	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 20,27	R\$ 202,70	HARMONIEX	Litro c/ 5		
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 54,25	R\$ 542,50	MULTISHINE	unidade c/ 1	1	

Sônia Donizete Santana
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
 Jucinéia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.785.541-7
 03.05.24

20,00 SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/
5L - GAL - Código: 34

Quantidade: 8,0 GAL
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/02/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: TOPBEL

Preço: 11,15

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 11,15	R\$ 89,20	TOPBEL	galao c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 13,99	R\$ 111,92	BIOKRIS	galao c/ 1	5 LITROS	
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 17,50	R\$ 140,00	AGUDIM	galao c/ 3		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 17,72	R\$ 141,76	HARMONIE	Litro c/ 5		
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 33,60	R\$ 268,80	MULTISHINE	unidade c/ 1	1	
PSG INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA	R\$ 43,33	R\$ 346,64	PROLIM	galao c/ 5	SABONETE LIQUIDO PEROLADO ERVA DOCE 5LT	SABONETE LIQUIDO PEROLADO ERVA DOCE 5LT
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 50,90	R\$ 407,20	ELITE	galao c/ 5000		5litros

21,00 SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE
100L - UN - Código: 35

Quantidade: 800,0 UN
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/02/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,3345

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	R\$ 0,3036	R\$ 242,88	DONAPACK	pacote c/ 100	33092	33092 - SACO DE LIXO INFECTANTE 100LT C/100-DONA - (Resposta via integração)
SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 0,3345	R\$ 312,40	EMBALAC	pacote c/ 100		75 x 100
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,4075	R\$ 326,00	EMBALAC	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 0,4236	R\$ 338,88	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,515	R\$ 412,00	FORMAPLAS	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA	R\$ 0,654	R\$ 523,20	VISSET	pacote c/ 100		SACO LIXO BRANCO INFECTANTE 100LT 75X105CM MICRA 3 C/100
ORION RECICLAVEIS COMERCIO E TRANSPORTES LTDA	R\$ 0,69	R\$ 552,00	RC	fardo c/ 100		
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 34,20	R\$ 27.360,00	FORTRIB	fardo c/ 1	1	
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 137,50	R\$ 110.000,00	ITAQUITI	pacote c/ 100		100 uni

22,00 SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE
50L - UN - Código: 36

Quantidade: 800,0 UN
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/02/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,244

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 0,244	R\$ 195,20	EMBALAC	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,2588	R\$ 207,04	EMBALAC	pacote c/ 100		
ORION RECICLAVEIS COMERCIO E TRANSPORTES LTDA	R\$ 0,39	R\$ 312,00	RC	fardo c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA	R\$ 0,4186	R\$ 334,88	VISSET	pacote c/ 100		SACO LIXO BRANCO INFECTANTE 50LT 63X80 MICRA 3 C/100
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,499	R\$ 399,20	FORMAPLAS	pacote c/ 100		
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 34,20	R\$ 27.360,00	FORTRIB	fardo c/ 1	1	
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 62,00	R\$ 49.600,00	ITAQUITI	pacote c/ 100		100 uni

Sônia Donizete Santana

Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Gerente Administrativa

28 35.541-7
03/02/24

23,00 SACO DE LIXO PRETO 100L - UN -
Código: 39
Quantidade: 800.0 UN
Marcas Padronizadas:
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA
Data: 05/02/2024
Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY
COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
Fabricante: PLASTILIZ
Preço: 0,298
JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,1988	R\$ 159,04	EMBALAC	pacote c/ 100		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 0,27	R\$ 216,00	IRPLAST	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 0,298	R\$ 238,40	PLASTILIZ	pacote c/ 100		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,349	R\$ 279,20	FORMAPLAS	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 0,4959	R\$ 396,72	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R\$ 0,6404	R\$ 512,32	OMEGA	pacote c/ 100		SACO LIXO PRETO 100LT 75X100CM P-5 MICRA 7 C/100
ORION RECICLÁVEIS COMÉRCIO E TRANSPORTES LTDA	R\$ 49,00	R\$ 39.200,00	RC	fardo c/ 100		SACO LIXO PRETO 100LT 75X100CM P-5 MICRA 7 C/100
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 63,40	R\$ 50.720,00	MULTISHINE	fardo c/ 1	1	
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 195,00	R\$ 156.000,00	M.A PLAS	pacote c/ 100		100 uni

24,00 SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS - UN -
Código: 40
Quantidade: 800.0 UN
Marcas Padronizadas:
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA
Data: 05/02/2024
Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY
COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
Fabricante: PLASTILIZ
Preço: 0,1169
JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 0,1169	R\$ 93,52	PLASTILIZ	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,1188	R\$ 95,04	EMBALAC	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 0,1359	R\$ 108,72	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 0,18	R\$ 144,00	SILPLAS	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,299	R\$ 239,20	FORMAPLAS	pacote c/ 100		
ORION RECICLÁVEIS COMÉRCIO E TRANSPORTES LTDA	R\$ 0,35	R\$ 280,00	RC	fardo c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R\$ 0,3842	R\$ 307,36	OMEGA	pacote c/ 100		SACO LIXO PRETO 60LT 65X80CM P-3 MICRA 6 C/100
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 35,20	R\$ 28.160,00	MULTISHINE	fardo c/ 1	1	
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 47,00	R\$ 37.600,00	M.A PLAS	pacote c/ 100		100 uni

25,00 SAPONACEO LIQUIDO/CREMOSO - UN -
Código: 44
Quantidade: 10.0 UN
Marcas Padronizadas:
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA
Preço Ref.: 7,50
JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 2,78	R\$ 27,80	PERFECT	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 4,58	R\$ 45,80	AUDAX	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 7,50	R\$ 75,00	KITLAR	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 13,99	R\$ 139,90	BOM BRIL	unidade c/ 1		
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 14,80	R\$ 148,00	MULTISHINE	unidade c/ 1	1	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
03/02/24

26,00 TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA
 PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código:
 45

Quantidade: 70.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/02/2024

Fornecedor: EMBALAGENS NOVA GRANADA LTDA

Fabricante: ALBAMAX

Preço: 9,10

JUSTIFICATIVA

a diferença está no fardo, o primeiro fornecedor pacote c/ 700 e o 3 é pacote com 1000

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R\$ 9,18	R\$ 642,60	LS	pacote c/ 700	PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS	PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 9,99	R\$ 699,30	MARTIPEL	pacote c/ 1000	BRANCO	
MIRIBEIRO COMERCIO DE PAPEIS, PRODUTOS DE LIMPEZA, MATERIAS DE SEGURANCA LTDA	R\$ 10,90	R\$ 763,00	PAPIERI	fardo c/ 5		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 11,8592	R\$ 830,144	GEMAPEL PAPEIS	caixa c/ 5		(Resposta via integração)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 12,27	R\$ 858,90	PIRAPAPEIS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 12,33	R\$ 863,10	BABY	fardo c/ 1000		100% celulose
FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	R\$ 14,90	R\$ 1.043,00	ALVEFLOR	unidade c/ 1	1	
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 175,00	R\$ 12.250,00	ELITE	caixa c/ 12		12 pacotes cx

VALOR TOTAL: R\$ 4.832,62983

Sônia Donizete Santana
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 Tel. 28 785.541-7
 03/02/24

Cotação N° 949786

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 04/04/2024 11:16
Data de vencimento: 05/04/2024 10:00
Título: 52 - PRODUTOS E MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Produtos

Código do produto	Descrição	Marca	Qty	Preço unit.	Valor total	Fornecedor	Justificativa	Confirmado em
14076	COADOR DE PANO PARA CAFE TAM. GRANDE	MERCATE X	6	1,45000	8,70000	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 05/04/2024 10:38:28 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
14076	COADOR DE PANO PARA CAFE TAM. GRANDE	MULTSIBO M	6	5,00000	30,00000	FAIM E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 05/04/2024 10:38:28 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
9	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	BIOKRISS/ BRILLE	60	1,60000	96,00000	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 05/04/2024 10:38:12 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
3815	ESCOVA MULTIUSO	VIC PHARMA IND. COMERCIO LTDA	3	1,58900	4,76700	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 05/04/2024 10:42:43 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
3815	ESCOVA MULTIUSO	DUPLAS	3	2,82000	8,46000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 05/04/2024 10:42:43 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
22	LIMPADOR INST. BASE AMONIACO -TIPO VEJA	BIOKRISS	36	2,35000	84,60000	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 05/04/2024 10:44:18 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
1333	PA DE LIXO CABO LONGO ENCAPADO	SILVA'S	2	4,10000	8,20000	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 05/04/2024 10:46:39 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE	PIRAPAPEIS	112	5,96000	667,52000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 05/04/2024 10:47:23 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	DONAPACK	800	0,30360	242,88000	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 05/04/2024 10:51:25 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
39	SACO DE LIXO PRETO 100L	EMBALAC	800	0,19880	159,04000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 05/04/2024 10:52:15 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
39	SACO DE LIXO PRETO 100L	IRPLAST	800	0,27000	216,00000	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 05/04/2024 10:52:08 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
44	SAPONACEO LIQUIDO/CREMOSO	PERFECT	10	2,78000	27,80000	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 05/04/2024 10:53:04 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 29 735.541-7

03.05.24

45	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS	LS	70	9,18000	642,60000	PSG INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 05/04/2024 10:53:47 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)
45	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS	MARTIPEL	70	9,99000	699,30000	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 05/04/2024 10:53:47 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)

Sônia
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Gerente Administrativa
CNPJ: 28.785.541-7
03.05.24



Relatório de Produtos Confirmados

**Cotação
Nº 949786**

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes

Data de lançamento: 04/04/2024 11:16

Data de vencimento: 05/04/2024 10:00

Título: 52 - PRODUTOS E MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO

Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

Telefone: (17) 99767-9737

Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 08.189.587/0002-11

I.E.: 336.849.054.112

Telefone: (11) 2043-5155

Email: com1101@qservice.com.br

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação:

Validade da proposta: 14/04/2024

Prazo de entrega: 10 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 250,00

Condições de pagamento: 28 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
14077	COLHER P/ REFEIÇÃO REFORÇADA DESCARTAVEL PCT C/100 UNID	STRAW	pacote cf 100.0	5 PCTS	R\$ 5,32	R\$ 26,60	11/04/2024 11:51	-
13952	ESPATULA MEXEDOR DE CAFE PCT C/500	GOLDEN	pacote cf 500.0	3 UNS	R\$ 4,65	R\$ 13,95	11/04/2024 11:51	-
12	ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR	TININDO	unidade cf 1.0	30 UNS	R\$ 0,54	R\$ 16,20	11/04/2024 11:51	-
13919	LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M	VA BENE	unidade cf 1.0	18 PARS	R\$ 7,45	R\$ 134,10	11/04/2024 11:51	-
1333	PA DE LIXO CABO LONGO ENCAPADO	DSR	unidade cf 1.0	2 UNS	R\$ 5,35	R\$ 10,70	11/04/2024 11:51	-
34	SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L	TOPBEL	galao cf 1.0	8 GALS	R\$ 11,15	R\$ 89,20	11/04/2024 11:51	-
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	EMBALAC	pacote cf 100.0	800 UNS	R\$ 0,398	R\$ 318,40	11/04/2024 11:51	-
36	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L	EMBALAC	pacote cf 100.0	800 UNS	R\$ 0,244	R\$ 195,20	11/04/2024 11:51	-
39	SACO DE LIXO PRETO 100L	PLASTILIZ	pacote cf 100.0	800 UNS	R\$ 0,298	R\$ 238,40	11/04/2024 11:51	-
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	PLASTILIZ	pacote cf 100.0	800 UNS	R\$ 0,1169	R\$ 93,52	11/04/2024 11:51	-
44	SAPONACEO LIQUIDO/CREMOSO	AUDAX	unidade cf 1.0	10 UNS	R\$ 4,58	R\$ 45,80	11/04/2024 11:51	-

Subtotal

Subtotal R\$ 1.182,07000

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
Tel: 28 785.541-7
03.05.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 07.878.627/0001-99

I.E.:

Telefone: (17) 99601-0878

Email: jumasacarias@yahoo.com.br

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 08/04/2024

Prazo de entrega: 4 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 500,00

Condições de pagamento: 30 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
1	AGUA SANITARIA 5L GALAO	AGUDIM	caixa c/ 3.0	6 UNS	R\$ 7,99	R\$ 47,94	11/04/2024 11:51	-
4	BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES	PURO AR	frasco c/ 1.0	16 UNS	R\$ 8,95	R\$ 143,20	11/04/2024 11:51	-
13921	COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID	IBRAS	caixa c/ 25.0	400 PCTS	R\$ 3,30	R\$ 1.320,00	11/04/2024 11:51	-
8	DESINFETANTE FRASO C/ 2LITROS	AGUDIM	fardo c/ 6.0	42 UNS	R\$ 3,75	R\$ 157,50	11/04/2024 11:51	-
9	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	AGUDIM	fardo c/ 12.0	60 UNS	R\$ 1,65	R\$ 99,00	11/04/2024 11:51	-
3815	ESCOVA MULTIUSO	SANCHES	unidade c/ 1.0	3 UNS	R\$ 2,95	R\$ 8,85	11/04/2024 11:51	-
13007	GUARDANAPO DE PANO PARA COZINHA	PANO	unidade c/ 1.0	15 UNS	R\$ 1,61	R\$ 24,15	11/04/2024 11:51	-
22	LIMPADOR INST. BASE AMONIAO -TIPO VEJA	AGUDIM	fardo c/ 12.0	36 UNS	R\$ 2,50	R\$ 90,00	11/04/2024 11:51	-
50	LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS M	VOLK	pacote c/ 12.0	12 UNS	R\$ 2,80	R\$ 33,60	11/04/2024 11:51	-
49	LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P	VOLK	pacote c/ 12.0	12 UNS	R\$ 2,80	R\$ 33,60	11/04/2024 11:51	-
25	PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS	INOVEM	bobina c/ 600.0	1 UN	R\$ 0,11983	R\$ 0,11983	11/04/2024 11:51	-
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE	PAPIERI	pacote c/ 8.0	112 RLS	R\$ 6,6125	R\$ 740,60	11/04/2024 11:51	-
13900	SABAO LIQUIDO PARA PISO GALAO 5 LITROS	KITLAR	galao c/ 1.0	10 GALS	R\$ 18,90	R\$ 189,00	11/04/2024 11:51	-
45	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS	PAPIERI	fardo c/ 5.0	70 PCTS	R\$ 10,90	R\$ 763,00	11/04/2024 11:51	a diferença está no fardo, o primeiro fornecedor pacote c/ 700 e o 3 é pacote com 1000

Subtotal

Subtotal R\$ 3.650,55983

Frete Total

Valor R\$ 0,00000

TOTAL COTAÇÃO

Total R\$ 4.832,62983

Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
Cf: 28.155.541-7
03 00 09



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350417153012461
04/06/2024 17:29:4304/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:29:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008028630408675997993000119735000081480

BENEFICIARIO:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 60.303

DATA DE VENCIMENTO 02/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 814,80

VALOR COBRADO 814,80

NR.AUTENTICACAO 7.989.585.E5E.A57.BC2

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA PAULO DE FRONTIM No, 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº. 000.141.076
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0556 0814 8200 0186 5500 1000 1410 7610 0303 0350

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240927833740 - 03/05/2024 16:36:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582196195118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF

29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO

03/05/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

BAIRRO / DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MIRASSOL

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/06/2024
Valor R\$ 814,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
475,35	57,04	0,00	0,00	0,00	0,00	814,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	814,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTE EXPRESS

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.922.709/0002-47

ENDEREÇO

VIA ANHANGUERA, 320

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797530195111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

66.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	DT
662	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA PVC/JP R+ Lote: 130924 Qr: 30 Val: 23/04/26 Lote: 129824 Qr: 180 Val: 23/04/26	30049099	020	5102	BO	210	3,8800	814,80	475,35	57,04			12,00	
MEDICAMENTOS Aviso que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 03/05/2024 FARMACÊUTICA CRF-SP 42334														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
COT 942799 - APOIO
MOV 302385
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - STA CASA MIRASSOL SP
CONTRATO DE GESTÃO No 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023
3 CHAMAMENTO PÚBLICO No 009/2022
PROCESSO 223/2022 D.A D.C.L MIRASSOL-SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
S-3
corredor a
Vendedor: 11-TELEVENDAS Id Mov:303055
BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 109,59 Estadual: R\$ 97,78 Municipal: R\$ 0,00 Fome: 1BPT
(A) PIS E COFINS ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO
RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

Ass. Administrativa

RG: 28.785.541-7

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 03/05/2024 as 16:36:40

www.gereb.com.br

Em fideda
Almocarif.
Cédul 367
06/05/24


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Apas Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25
Cep:14030-430 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3519-3170**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cód. Beneficiário 0865/99799-3	Data do Documento 03/05/2024	Vencimento 02/06/2024
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (5600) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 141076-01	Nosso Número: 00028630	Valor do Documento: 814,80
Autenticação Mecânica			

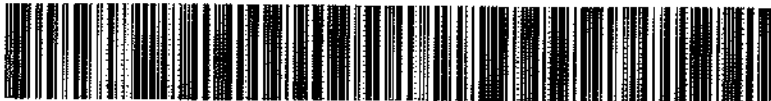
**341-0****34191.09008 02863.040867 59979.930001 1 97350000081480**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAÚ					Vencimento 02/06/2024
Beneficiário DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 56.081.482/0001-06					Agência/Cód. Beneficiário 0865/99799-3
Endereço RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 03/05/2024	No. do documento 141076-01	Espécie doc. DM	Acéite N	Data Processamento 03/05/2024	Cart./Nosso Número 109/00028630-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 814,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 2,72 AO DIA Mariana Frias Batista Enfermeira COREN 362.066/SP  Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (5600)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP

29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	Data	Entregador
	Recebi(emos) o bloqueto	Data

Cotação
N° 962799

Categoria:	Materials Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	23/04/2024 14:36
Data de vencimento:	24/04/2024 12:00
Título:	59 MEDICAMENTOS E MATERIAIS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceras. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL. 17 32423008 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	56.081.462/0001-06	I.E.:	582196195118
Telefone:	(16) 99709-9457	Email:	vendas03@dimebrashospitalar.com.br
Responsável:		Telefone Responsável:	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Dúvidas/esclarecimentos/combinar entrega - Contato: (16) 99709-9457 (Whatsapp - Guilherme) / (16) 3519-3170 (Ramal 209)		
Validade da proposta:	04/05/2024	Prazo de entrega:	5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R\$ 300,00	Condições de pagamento:	30 dia
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13765	SORO FISIOLÓGICO (SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9%) 250ML S.F	JP	caixa c/ 35.0	210 FR250MLS	R\$ 3,88	R\$ 814,80	25/04/2024 13:45	
Subtotal								
Subtotal R\$ 814,80000								

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	SORO FISIOLÓGICO (SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9%) 250ML S.F	DIMEBRAS R\$ 3,88000	DIMASTER SP R\$ 4,15000	CIRÚRGICA OLÍMPICO R\$ 4,18900

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.544-7

Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Maria Isabel Gasques Bernardelli
Receita Farmácia
Data 06/05/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350417153012461
04/06/2024 17:29:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.55
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83670000194-1 14510040324-8
03479687203-3 10128764770-1
Data do pagamento 03/06/2024
Valor em Dinheiro 19.414,51
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 19.414,51

DOCUMENTO: 060304
AUTENTICACAO SISBB: 1.482.824.B27.D1C.6C4

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV ELIESER MAGALHAES 25-10
STA CASA
15135-002 MIRASSOL SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 365278719 Série C
Data de Emissão: 20/05/2024
Data de Apresentação: 23/05/2024
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310128764770
Leitura Próximo Mês: 19/06/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
12	MIRBU126-00000018	401008479	717380201	BF1E.E1ED.FCCC.BE7E.84A0.5DCF.8EDF.9381

PREZADO(A) CLIENTE

O valor da sua fatura de energia mudou a partir de 08/04/2024 conforme Reajuste Tarifário médio de 1,77% homologado pela Resolução 3.314/2024 ANEEL. Saiba mais detalhes em www.cpf.com.br/paulista/reajuste

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV ELIESER MAGALHAES, 25-10
STA CASA
15135-002 MIRASSOL - SP
CNPJ: 29.505.759/0003-70
INSC. EST: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 13.800 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	717380201	INSTALAÇÃO 4001131753	MAI/2024	03/06/2024	19.414,51

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,85%	COFINS 3,91%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	MAI/24	21.566,000	kWh	0,47939210	10.338,57	10.338,57	18,00	1.860,94	8.477,63	72,06	331,48	Verde
0801	Consumo - TE	MAI/24	21.566,000	kWh	0,41994065	9.056,44	9.056,44	18,00	1.630,16	7.426,28	63,12	250,37	12 Dias Verde
	Fator Potência		0,97079										20 Dias Verde
	Total Distribuidora					19.395,01							
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/24				18,50							

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

Total Consolidado

19.414,51 19.395,01 3.491,10 15.903,91 135,18 621,85

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
Mês	KWh	Dias	Consumo	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura	
			kWh						Multip.	[kWh]	[%]	Próximo Mês	
2024 MAI	21040	32	Consumo	TUSD	TE	401008479	Ativa	18875	18/04/2024	80,00	21,040	2,5	19/06/2024
ABR	18400	29	Consumo kWh	0,37429000	0,32796000	401008479	Realiva	4982	4817	80,00	5,200		
MAR	23840	30											
FEV	18960	31											
JAN	23760	30											
2023 DEZ	25520	30											
NOV	24680	32											
OUT	23360	30											
SET	13520	32											
AGO	11200	30											
JUL	7040	30											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 111,84 TE R\$ 88,36

Sônia Donizete Santana
Sônia
Gerente Administrativa

AVISO IMPORTANTE

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
20-28 3.541-7
28-05-24



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 365278719 Série C

CódDébAut-Banco 310128764770
Total a Pagar (R\$) 19.414,51
Data de Vencimento 03/06/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

SUPERMERCADO PEDROSO
CASAS BAHIA-LOJA 1546
CASA PALMEJANI

R. CLAUDIO GOMES 2656 - SANTA CASA
R. SETE DE SETEMBRO 1999 - CENTRO
RIO DE JANEIRO 676 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836700001941 145100403248 034796872033 101287647701

Autenticação Mecânica



CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/05/2024 a 31/05/2024
 Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

RESUMO

Lançamentos			Proventos			Descontos		
1 Salário	2.243,00	188.869,28	11 INSS Sobre Salário	998,00	28.373,78			
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		5.357,23	13 IRRF Sobre Salário	920,00	13.198,26			
8 Adicional Insalubridade	1.560,00	19.334,99	15 Débito Estouro de Salário		7,89			
14 Crédito Estouro de Salário		1.076,15	33 Contribuição Assistencial	27,50	510,64			
37 Salário Maternidade	30,00	2.042,20	36 Vale Transporte		219,09			
57 Saldo de Salário	26,00	2.597,08	53 Líquido de Férias		19.487,00			
59 13º Salário Proporcional	8,00	2.245,99	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	24,00	208,57			
60 Férias Vencidas (Aqs1)	30,00	5.710,15	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	16,50	171,84			
61 Férias Proporcionais	3,00	606,90	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	42,50	593,92			
62 1/3 de Férias Indenizadas		1.903,38	73 Líquido de Rescisão		12.209,55			
82 Hora Extras 100%	747,85	20.783,14	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	474,12	5.420,70			
89 Hora Extras 90%	9,75	485,47	110 Artigo 480 CLT	19,00	1.114,54			
152 DSR Adicional Noturno		5.602,41	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	346,44			
220 Salário Afast Pago Empregador	25,00	1.660,67	253 IRRF Descontado nas Férias		611,54			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		202,30	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.963,39			
270 Férias No Mês	149,00	16.546,46	1646 Contrib Assistencial-Farmacaut	1,00	40,58			
271 1/3 de Férias no Mês		5.515,48						
949 Fornec Vale Transp - Empresa	435,20	0,00						
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.400,81	10.581,07						
1609 Adicional noturno 35%	1.302,81	11.516,98						
1610 Adicional insalubridade (radio		9.177,60						
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		26.109,82						

Proventos: 337.924,75 Descontos: 84.477,73 Líquido: 253.447,02

INSS Empresa					
Base INSS Sem Exp.:	320.962,97	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00
		Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS			
Base I.R.R.F.:	307.813,28	Deduções:	53.022,18
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)			
Base F.G.T.S.:	320.623,03	F.G.T.S.:	25.649,87
Base FGTS 13o.Sal.:	1.639,09	F.G.T.S. 13o. Salário:	131,13
		C.Social:	0,00

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)			
Base F.G.T.S.:	136,15	F.G.T.S.:	10,89
Base FGTS 13o.Sal.:	606,90	F.G.T.S. 13o. Salário:	48,55
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00

GPS					
Cod. 1031	Segurados	31.064,02	Cod. 1058	Dedução FPAS	2.042,20
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	29.021,82
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 88

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	81	Empregados	04/06/2024	04/06/2024	Sônia Donizete Santana
- Com mais de 1 vínculo					Gerente Administrativa
Ocorrência 5:	7	Empregados			

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 28.785.541-7
 04/06/24

07/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.19.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	
AGENCIA: 0111	CONTA: 47.217-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ELAINE SOARES DA SILVA LEITE
CPF/CNPJ:	225.179.228-70
AGENCIA: 0111	CONTA: 47.264-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	1.420,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.7DA.878.674.79C.C0C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330708091246701
07/06/2024 08:16:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 29.052.431 JESSICA PEREIRA DE PAULA
CPF/CNPJ: 29.052.431/0001-83
VALOR: R\$ 7.515,00
DEBITO EM: 05/06/2024

=====

DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB: 2.25C.083.7A5.E41.FEE

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

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

3524.0529.0524.3100.0183.5600.0000.0000.4686.8684.2583

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

Numero da Nota Fiscal

46

Série 0

Data de Emissão

31/05/2024

Data Saída

31/05/2024

DADOS DO EMITENTE

RAZÃO SOCIAL: 29.052.431 JESSICA PEREIRA DE PAULA FERREIRA

CNPJ: 29.052.431/0001-83

Data de Impressão

31/05/2024 14:29

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: 29.505.759/0003-70

ENDEREÇO: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520

CEP: 15135-002

BAIRRO: SANTA CASA

MUNICÍPIO: MIRASSOL

UF: SP

IE:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VAL UNIT.	TOTAL
1	MARMITEX	501,000	UN	15,00	7.515,00

Santa
Santa Denizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28785541-7
01.05.24

Informações Adicionais para o Fisco

Não Informado.

Informações Adicionais para o Contribuinte

- CONTRATO DE GESTAO N° 121/2023 DE 04/05/2023 Chamamento Público n° 009/2022;
Processo n° 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP
Instituto de Saúde - Organização Social Faceres

DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG 0502 C/C 46.164-3 NOME JESSICA PEREIRA DE PAULA FERREIRA

VALOR:	7515,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS	0,00
ACESSÓRIAS:	
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	7515,00



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330708091246701
07/06/2024 08:17:0107/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:17:01
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Banco do Brasil

00190000090278934401340248700177197380000031451

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE MIRASSOL

NOME FANTASIA:

MUNICIPIO DE MIRASSOL

CNPJ: 46.612.032/0001-49

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCI

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	60.502
NOSSO NUMERO	27893440140248700
CONVENIO	02789344
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	314,51
VALOR COBRADO	314,51

NR.AUTENTICACAO F.1E6.732.8B1.17B.3CF

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

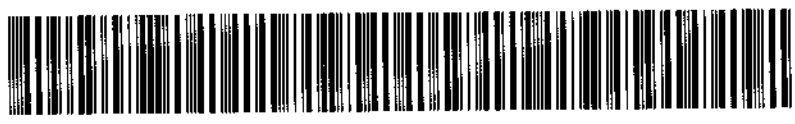
RECIBO DO PAGADOR

Nº DO DOCUMENTO 00000000140248700	
VENCIMENTO 06/06/2024	PARCELA 03/03
AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0111-2 / 105251-9	
NOSSE NÚMERO 27893440140248700	
(-) VALOR DO DOCUMENTO 314,51	
(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA / MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(+) VALOR COBRADO	
PAGADOR	

INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL
FACERES - CPF/CNPJ 29505759000370
AV DR ELIESER MAGALHAES 0002520 - SANTA
CASA - 15135-002 - Mirassol - SP
BENEFICIÁRIO
Prefeitura Municipal de Mirassol - SP
CNPJ 46.612.032/0001-49
Praça Anísio José Moreira, 22-90 - Centro -
CEP 15130-065 - Mirassol - SP

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		PARCELA 03/03	VENCIMENTO 05/06/2024
BENEFICIÁRIO Prefeitura Municipal de Mirassol - SP CNPJ 46.612.032/0001-49 Praça Anísio José Moreira, 22-90 - Centro - CEP 15130-065 - Mirassol - SP			
DATA DE EMISSÃO 12/01/2024	Nº DOCUMENTO 00000000140248700	ESPECIE DOC. OU	ACEITE N
USO DO BANCO	CARTERA 17/19	ESPECIE R\$	QUANTIDADE DE MOEDA X
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Não receber o valor menor que o impresso no boleto NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO			DATA PROCESSAMENTO 12/01/2024
			NOSSE NÚMERO 27893440140248700
			(=) VALOR DO DOCUMENTO 314,51
			(-) DESCONTO / ABATIMENTO
			(-) OUTRAS DEDUÇÕES
			(+) MORA / MULTA
			(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
			(=) VALOR COBRADO

TAXA DE LICENÇA 2024		
PAGADOR	INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CPF/CNPJ: 29505759000370	2.406/06
	AV DR ELIESER MAGALHAES 0002520	
	SANTA CASA	
SACADOR/AVALISTA	15135-002 Mirassol SP	
		CADASTRO: 27438-0



FICHA DE COMPENSAÇÃO
AUTENTICAR NO VERSO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.56.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	
AGENCIA: 0111	CONTA: 47.217-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARCELLA KAITA PROIETTI MENES PERE	
CPF/CNPJ:	330.416.668-80
AGENCIA: 0111	CONTA: 47.261-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/06/2024
VALOR:	1.498,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.438.7F1.2E4.89D.AD8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



Emissão de comprovantes - 3o nível

07/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:21:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900009033482790050008904917539739000011459

BENEFICIARIO:

C.R.M. MULTIELETRICA MATERIAIS

NOME FANTASIA:

C.R.M. MULTIELETRICA MATERIAIS ELET

CNPJ: 05.208.559/0001-25

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 60.601

NOSSO NUMERO 3348279000089049

CONVENIO 03348279

DATA DE VENCIMENTO 06/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 114,59

VALOR COBRADO 114,59

=====

NR.AUTENTICACAO 9.EEC.33F.EA7.BCE.0C2

=====

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Recebemos de C.R.M.MULTIELETRICA MAT ELET LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
Nº 00218110
SÉRIE 003

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do receptor



C.R.M. MULTIELETRICA MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA
Avenida Doutor Aniloel Nazareth, Nº5400
Anexo Nº5350 - Bairro: Parque Residencial
Comendador Mañor Daud - CEP: 15070-565
São José do Rio Preto/SP

Multieétrica
ELETRICA E HIDRAULICA

TEL.: (17) 3302-2000
www.multieletrica.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

00218110
Serie: 003
Folha 1 / 1



35240505208559000125550030002181101520085598

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

Protocolo de autorização de uso:
135240973954594 09/05/2024 13:02:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CHAVE DE ACESSO 3524 0505 2085 5900 0125 5500 3000 2181 1015 2008 5598
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647412203117	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 05.208.559/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	09/05/2024
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520		BAIRRO / DISTRITO SANTA CASA	CEP 15130000
MUNICÍPIO MIRASSOL		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FONE / FAX 1730421256		HORA DA SAÍDA 13:02:48	

FATURA / DUPLICATA

Dp:001 Vct:06/06/2024 R\$114.59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS 98.94	VALOR DO ICMS 17.81	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0.00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 114.59
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0.00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA 114.59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0.000	PESO LÍQUIDO 0.000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod. Prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Ncm/SH	CST	CFOP	UN	Qtd	Vr.Unit.	Vr.Total	B.Icms	Vr.Icms	Vr.IPI	Vr.ST	Alíquotas		
													Icms	IPI	
001238	FOX APLICADOR SILICONE 42.01	82055900	260	5405	PC	1	15.6500	15.65	0,00	0	0	0	0	0,00	0
021823	ADESIVO PU 40 280ML BR	35061090	000	5102	PC	6	16.4900	98.94	98.94	17.81	0	0	0	18,00	0

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/05/2024

Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA, ART 313 DO RICMS/SP</p> <p>CG nº 121/2023 de 04 de maio de 2023. CHAM. PUBL. n 009/022 PROCESSO0223/2022</p> <p>Forma: POLETO LOJA</p> <p>Pedido: 851152361A Vendedor: CARLINHO</p> <p>Trib aprox R\$: 15.75 Federal e R\$: 20.63 Estadual</p> <p>Fonte: IBPT/empresometro.com.br 244637</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

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

Local de pagamento Pagável em Qualquer Banco					Data de Vencimento 06/06/2024	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ C.R.M.MULTIELETRICA MAT ELET LTDA - CNPJ: 05.208.559/0001-25					Agência/Código do Beneficiário 2502-X/00122327-5	
Data do documento 09/05/2024	No. do documento 218110/01	Espécie DOC DM	Aceite N	Data process. 09/05/2024	Nosso Número 33482790000089049	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento R\$ 114.59	
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário ATE: 06/06/2024 COBRAR: R\$ 114.59 APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE: R\$ 0.23 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE: R\$ 2.29 SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor cobrado	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520-SANTA CASA Cidade: MIRASSOL			CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70 UF: SP CEP: 15130-000			

Recibo do Pagador
01-Parcela



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Santa
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa


Jucineia
Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7




**INSTITUTO
FAOCTRIPS**

ANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		MULTI ELETRICA		RIAÇO		CASA AZUL MATERIAIS		
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$	
PU BRANCO	UNIDADE	6	16,49	98,94	21,00	126,00	18,00	108,00
APLICADOR DE PU	UNIDADE	1	15,65	15,65	25,00	25,00	26,00	26,00
TOTAL				114,59		151,00		134,00
COND. DE PAGTO.			A prazo		A prazo		a combinar	
PRAZO DE ENTREGA			CIF		CIF		a combinar	
FRETE			Boleto pra 30 dias		Boleto pra 10 dias		cadastro mediante consulta	
OBSERVAÇÃO			whatsapp		whatsapp			
CONTATO			9/5/2024		9/5/2024		whatsapp	
DATA							9/5/2024	


Jucinéia Vieira
 Adv. Administrativa
 Av. 28 785.541-7
 951 28 785.541-7
 951 28 785.541-7


Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



RIACO MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA
 CNPJ: 46.917.597/0001.34 IE: 647052703110
 AV ARTHUR NONATO Nr. 3.803
 VILA SINIBALDI - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
 15.084-000
 (17) 2138-8000 / (17) 3227-2533

Orçamento Nº: 982.675

Data Emissão: 09/05/2024

Emp: 01

Cliente: 71533 INSTITUTO DE SAUDE - ORGA - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAC

CNPJ: 29.505.759/0003.70 Inscr. Estadual:

Nro. Ped. Cliente:

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

CEP: 15.135-002

Bairro: SANTA CASA

Contato: Cidade: MIRASSOL

UF: SP **Pedido Emitido**

E-Mail: administrativo@institutofaceres.org.br

Fone: (17) 3042-1256

Vendedor: 00072 DIEGO

Telefone:

E-mail:

Data Entrega: 09/05/2024

Tipo: Entrega

Usuario Lançamento: DIEGO

Prazo Entrega:

Transportador:

Local de Entrega:

Frete P/Conta:

Placa:

00.000-000

It.	Qtde	Material	Un.	Referência	Pr.Unit.(R\$)	Vr.Total(R\$)
0001	6,000	00022528 SELANTE PU USO GERAL IIESA BRANCO 400G	UN		21,0000	126,00
0002	1,000	00021643 APLICADOR DE SILICONE STARFER ABERTO	UN		25,0000	25,00

Volume: 1	Espécie: Volume	Peso: Líquido: 0,000	Bruto: 0,000
			(=) Serviços: 0,00
			(=) Produtos: 151,00
			(+) IPI: 0,00
			(+) Frete: 0,00
			(+) ICMS ST:
Desp. Acess.: 0,00			(-) Desconto: 0,00
			(=) Total: 151,00

Condição de Pagamento: *A VISTA **Seq.:** **Banco:** *CARTEIRA **Vencimento:** 09/05/2024 **Valor:** 151,00

Solicitado por: _____ **Aprovação:** _____

 Assinatura

Via: 01 09/05/2024 9:11

Este pedido está sujeito a aprovação.
 Este pedido não vale como recibo.
 Conforme a LGPD/Lei N.º 13709 - Autorizo coletar meus dados.
 As mercadorias deste pedido estão sujeitas ao preço do dia do embarque.
 Pelo presente, assumo integralmente toda responsabilidade do pedido.

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.785.541-7
 09/05/2024



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330708091246701
07/06/2024 08:22:1207/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:22:12
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099093324570519062770800001497390000089157

BENEFICIARIO:

MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA

NOME FANTASIA:

MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA

CNPJ: 03.124.977/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA

CNPJ: 03.124.977/0001-09

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 60.602

DATA DE VENCIMENTO 06/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 891,57

VALOR COBRADO 891,57

NR.AUTENTICACAO A.0B5.67B.EA3.298.7F7

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Para fazer download do PDF selecione em Destino (Salvar como PDF) e clique em enviar.

Download / Imprimir

Exportar XML



MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Fiscalização Tributária - Endereço: Avenida Feliciano Sodré, nº 675 - Bairro Várzea - CEP: 25963-027 - Telefone: (21) 2742-3352 - Ramal 229

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 2025 Série K emitido em 07/05/2024

Emissão (Horário de Brasília)
07/05/2024 21:10:13
Reg. Especial Tributação
Nenhum

Período de Competência
05/2024
Exigibilidade do ISS
Exigível em Teresópolis

Município de Prestação do Serviço
Terresópolis - RJ



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

Nome Fantasia

XXX

Email

fatramento@mv.com.br

CPF/CNPJ

03.124.977/0001-09

Inscrição Municipal

1156501

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(02) 12642-7204

Endereço

Rua Alice Quintela Maurici Regadas, 66, sala 06 e 07, Várzea - CEP: 25953-240 - Teresópolis - RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CPF/CNPJ

29.505.759/0003-70

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

administrativo@institutofaceres.com.br

Endereço

Avenida AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - CEP: 15135-002 - Mirassol - SP

SERVIÇO PRESTADO

0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados. CNAE: 6209100

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DOCAÇÃO DE USO DO SISTEMA PACS (CONTRATO DE GESTÃO N 161/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO N 009/2 022; PROCESSO N 223/2021 D.A. D.O.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. P3 556,00

Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	14,25	PCC	44,18
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 891,57		<i>faturado</i> 15/05/2024	

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
6,18	28,50	0,00	14,25	9,50	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
950,00	0,00	0,00	950,00	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
19,00	*****	0,00	891,57	950,00

Jucineia Vieira
Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Beneficiário MV SISTEMAS DE MEDICINA		CNPJ/CPF 03.124.977/0001-09		Sacador / Avalista		Vencimento 06/06/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Rua ALICE QUINTELA MAURICI REGADAS, 66, VARZEA, Teresopolis, RJ, 25953-240, SALA 06 e 07							
Nosso número 109/9033245-7		Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 5196-0/27708-0	
Data do documento 07/05/2024	Número do Documento 202400000002025	Especie Documento ADCLI	Aceite N	Data de Processamento 07/05/2024	Valor do Documento 891,57		

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú						Vencimento 06/06/2024	
Beneficiário MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.				CNPJ/CPF 03.124.977/0001-09		Agência/Código do Beneficiário 5196-0/27708-0	
Data do documento 07/05/2024	Número do Documento 202400000002025	Especie Documento ADCLI	Aceite N	Data de Processamento 07/05/2024	Nosso número 109/9033245-7		
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 891,57		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento						(-) Descontos / Abatimentos	
						(+/-) Mora / Multa	
						(-) Valor Cobrado	

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACRENEPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520 ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Santa
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.785.541-7



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330708091246701
07/06/2024 08:22:3007/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:22:30
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339905267029000060167739201019797390000118085

BENEFICIARIO:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL

NOME FANTASIA:

SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COM

CNPJ: 08.189.587/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C

CNPJ: 08.189.587/0001-30

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 60.603

DATA DE VENCIMENTO 06/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.180,85

VALOR COBRADO 1.180,85

=====

NR.AUTENTICACAO 1.09E.23F.3D0.813.F09

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.763.951. EMISSÃO: 09/05/2024 VALOR TOTAL: 1.180,85 DESTINATÁRIO: 023026-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, STA CASA, 15135-002-MIRASSOL-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
1.763.951
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB
AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1.763.951
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0508 1895 8700 0130 5500 1001 7639 5119 0329 8668

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 NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240971398571 09/05/2024 08:58:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135.235.539.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO
NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (023026) CNPJ 29.505.759/0003-70 DATA DA EMISSAO 09/05/2024

ENDERECO
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 BAIRRO / DISTRITO SANTA CASA CEP 15135-002 DATA DA SAIDA

MUNICIPIO MIRASSOL UF SP FONE / FAX (17) 99767-9737 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE CNPJ 29.505.759/0003-70 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDERECO
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 BAIRRO / DISTRITO STA CASA CEP 15135-002

MUNICIPIO MIRASSOL UF SP FONE / FAX 0000 000 0000

FATURA / DUPLICATA
PARCELAS
001 06/06/2024 1.180,85

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	1.180,85	VALOR ICMS	212,56	BASE CALC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	1.180,85				
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR APROX TRIB	421,45	TOTAL DA NOTA	1.180,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
RODOMAXLOG ARMAZENAGEM E LOG LTDA FRETE POR CONTA 0-Remetente CODIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ 13.206.664/0001-53

ENDERECO
RUA CONSTANTE PIOVAN 362 - IND ANHANGUERA MUNICIPIO OSASCO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 492.982.909.117

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 31,760 PESO LIQUIDO 31,760

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
111353	LIXEIRA QUAD 15 L PRETO C/PEDAL JSN P15 Cód. Barras: 7898109852605	39249000	000	5102	UN	18	42,44	763,92	763,92	137,51	18	286,85
110025	LIXEIRA RET 50 L BRANCO C/PEDAL LARPLAS Cód. Barras: 7891698008866	39229000	000	5102	UN	3	120,01	360,03	360,03	64,81	18	113,23
110420	DISPENSER P/COPO AGUA INOX A10 Cód. Barras: 7898109850427	73249000	000	5102	UN	1	56,90	56,90	56,90	10,24	18	21,37

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 09/05/2024

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P.LIQUIDO: 31,760 P.BRUTO: 31,760 CUBAGEM: 0,69464
LOCAL DE ENTREGA: INSTITUTO DE SAUDE
TELEFONE: (17) 99767-9737
ENT: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 STA CASA MIRASSOL /SP
PC 117 - Contrato de Gestao no 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Publico no 009/2022

RESERVADO AO FISCO

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
09-28-2024 15:41-7

Processo no 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres.
PORTADOR: BOLETO-SANT@ NUMERO PEDIDO: 329866
VENDEDOR: 0193
ORC.010983
COD. CLIENTE: 23026
Trib aprox R\$: 208.89 Federal, 212.56 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30		Agência / Código Beneficiário 0026-0/0526029		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE		Nosso Número 000006067739 2		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe n°. indicado
Vencimento 06/06/2024	Número do Documento 017639511	Espécie R\$	Valor do Documento 1.180,85	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR					Data do Processamento 17/05/2024	



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR					Vencimento 06/06/2024	
Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0026-0/0526029	
Data do Documento 09/05/2024	Número do Documento 017639511	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/05/2024	Nosso Número 000006067739 2	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.180,85	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR! DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710 2a VIA Protestar no 10° dia útil após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,39 por dia de atraso para pagamento a partir de 07/06/2024. Cobrar multa de R\$23,62 para pagamento a partir de 07/06/2024.					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002					CPF / CNPJ 29.505.759/0003-70	
Beneficiário					Código de Baixa	
Final:						

Autenticação Mecânica



033-7

03399.05267 02900.000601 67739.201019 7 97390000118085


Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR					Vencimento 06/06/2024	
Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0026-0/0526029	
Data do Documento 09/05/2024	Número do Documento 017639511	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/05/2024	Nosso Número 000006067739 2	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.180,85	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR! DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710 2a VIA Protestar no 10° dia útil após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,39 por dia de atraso para pagamento a partir de 07/06/2024. Cobrar multa de R\$23,62 para pagamento a partir de 07/06/2024.					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002					CPF / CNPJ 29.505.759/0003-70	
Beneficiário					Código de Baixa	
Final:						


Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



FORNECEDOR	PRODUTO	PRESENTAÇÃO/QUANT.	PLASTRIPEL	EMBALAGENS NOVA GRANADA	RB QUALITY	MARFI-RIO	SÓ LIXEIRAS	PROPLAST
	Lixeiras reforçadas com pedal de 15L na cor preta	18 unidades	54,00 972,00		42,44 763,92	69,90 1.258,20	67,50 1.215,00	74,58 1.342,48
	Lixeiras de 100L reforçadas com pedal sendo na cor preta	3 unidades	286,13 858,39	161,90 485,70	191,89 575,67	356,00 1.068,00	321,00 963,00	233,66 700,97
	Lixeiras reforçadas com pedal na cor branca de 50L	3 unidades	-	preta102,9 308,70	120,01 360,03	159,90 479,70	185,75 497,25	118,07 354,21
	Dispenser para copo de água 180ml	1 unidade	-	poupa31,28 31,28	56,90 56,90	-	-	-
			1.830,39		1.756,52	2.802,90	2.676,25	2.397,66
	COND. PAGAMENTO		à Prazo	à Prazo	à Prazo	à Prazo	à Prazo	à Prazo
	PRAZO ENTREGA		a combinar	3 dias	a combinar	a combinar	7 dias	a combinar
	FRETE		a combinar	CIF	CIF	CIF	CIF	a combinar
	OBSERVAÇÃO		pagamento no boleto pra 30 dias	pagamento no boleto pra 30 dias	pagamento no boleto pra 28 dias	pagamento no boleto pra 28 dias	pagamento no boleto pra 28 dias	pagamento no boleto sob aprovação de cadastro
	CONTATO		whatsapp	whatsapp	whatsapp	whatsapp	whatsapp	whatsapp
	DATA		5/5/2024	5/5/2024	5/5/2024	5/5/2024	5/5/2024	5/5/2024

RESPONSÁVEL


 Sônia Donizate Santana
 Gerente Administrativa


 Lucineia Vieira
 Av. Administrativa
 Nº: 28 - 85.541-7

Plastripel

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Fone: 17 3321.6566 - plastripel@plastripel.com.br
Rua 38, 0950 - cep: 14787-580 - Jardim Alvorada - Barretos/SP
CNPJ: 30.038.366/0003-82 - Inscrição Estadual: 204.243.150.110

Orçamento nº: 12676

Data: 05/05/2024

Código: 54660 Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE PESQUISA E GESTAO EM SAUDE INSAUDE

Endereço: AVENIDA ELIEZER MAGALHAES

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL/SP

Cep: 15130001

CNPJ: 44.563.716/0008-49

Insc. Est.: SANTA CASA

Frete: Pago

Fone: (11) 38766787

Celular: (17) 32423285

E-mail:

Ord.	Código	Descrição	Un.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Total
1	29943	LIXEIRA BOLIVAR ZOTTI PTA RET C/PED 100LT	UN - 1	3	R\$ 286,13	R\$ 858,39
2	7039	LIXEIRA BOLIVAR ZOTTI BCA RET C/PED 100LT	UN - 1	3	R\$ 336,11	R\$ 1.008,33
3	6837	LIXEIRA MARFINITE BRANCA C/PEDAL.. 100LT	UN - 1	3	R\$ 324,59	R\$ 973,77
4	0	LIXEIRA BOLIVAR ZOTTI PTA RET C/PEDAL 15LT	UN - 1	18	R\$ 54,00	R\$ 972,00

Santa
Santa Donizete Santana
Coordenadora Administrativa

Jucineia
Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
3-28.785.541-7

Valor Total: R\$ 3.812,49

Forma Pgto.: 030 DIAS - MIUD

Cobrança: BOLETO

Entrega: A combinar

Valido até: 15/05/2024

Observações:

LIXEIRA BOLIVAR ZOTTI PTA RET C/PEDAL 15LT-pedido sob encomenda prazo de entrega 30 dias

Adriana Costa

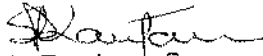
Embalagens Nova Granada


CNPJ: 43.921.341/0001-02

Rua: Ignacio Negreiro nº 410 – Estação - Nova Granada - SP – CEP 15440-000 - 17 3262-9417

Cotação:

■ LIXEIRA ECOBLACK C/ PEDAL 48LT 3497 R ■
■ LIXEIRA C/ PEDAL ECO NATURE JAGUAR 15LT COR BRANCA ■
■ PORTA COPO ÁGUA BRANCO PREMISSE ■
■ CESTO LIXO FECHADO PRETO 108L C/PEDAL E SUPORTE ■


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa


Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
25 28.785.541-7
15.05.21



INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
DOUTOR ELIESSER MAGALHAES 2520

135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP
R: 29.505.759/0003-70 I.E.: ISENTO
SR(A): JUCINEIA

At: upafaceresmirassol2@gmail.com

PROPOSTA: 10,983
VERSAO: 0
PAG: 1
EMISSAO: 02/05/2024
COD.CLI: 023026
TEL: (17) 99767-9737
VALIDO ATÉ: 09/05/2024
SEU PEDIDO:

CODIGO	COD. DE BARRAS	NOME DO PRODUTO	NCM	UN	QTD	PREÇO UNIT	DESC	SUBST.	TRIB.	%ICMS	PREÇO TOTAL
1 111353.0	7898109852605	LIXEIRA QUAD 15 L PRETO C/PEDAL JSN P15	39249000	UN	18	42,4400				18,0	763,92
2 113313.0	7898585793072	LIXEIRA QUAD 100 L PRET C/PEDALP100	39229000	PC	3	191,8900				18,0	575,67
3 110025.0	7891698008866	LIXEIRA RET 50 L BRANCO C/PEDAL LARPLAS	39229000	UN	3	120,0100				18,0	360,03
1 110420.0	7898109850427	DISPENSER P/COPO AGUA INOX A10	73249000	UN	1	56,9000				18,0	56,90

Souza
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.85.541-7

FRETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF) VALOR TOTAL R\$: 1.756,52

Id. pagamento.....: 28 DIAS
12o entrega.....:
transportadora.....: RODOMAXLOG

Cobrança: BOLETO-SANTO
Vendedor: LEANDRO PC117 M

Marfi Rio Comércio de Artefatos Plásticos Eireli ME
Rua General Glicério, 3706 - Centro - S. J. Rio Preto - SP
CNPJ: 20.735.846/0001-87
Fone: 17- 3233-7269



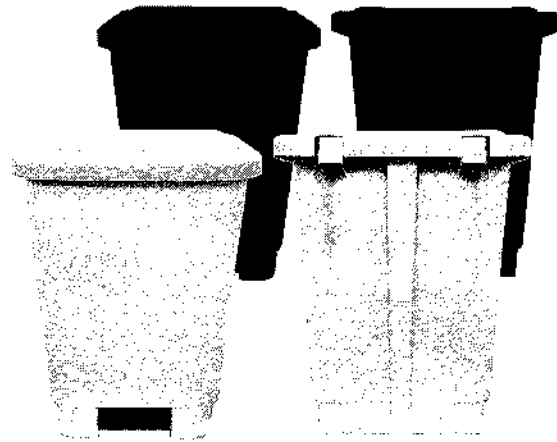
ORÇAMENTO

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

18 Unid. Lixeira Retangular 15 Litros
30 cm (larg) x 33 (comp) x 44,5 cm (alt)
Cor: Preta
Valor Unit: R\$69,90
Valor Total: R\$1.258,20

3 Unid. Lixeira Retangular 50 Litros
44 cm (larg) x 37 cm (comp) x 71 cm (alt)
Cor: branca
Valor Unit: R\$159,90
Valor Total: R\$479,70


3 Unid. Lixeira Retangular 100 Litros
57 cm (larg) x 46 cm (comp) x 92 cm (alt)
Cor: preta
Valor Unit: R\$355,00
Valor Total: R\$1.065,00




Valor Total do orçamento R\$2.802,90

Prazo de entrega: 7 a 10 dias
Forma de pagamento: BOLETO 30 DIAS
Validade da proposta: 5 dias

São Jose do Rio Preto, 30 de Abril de 2024


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa


Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Campos
Consultor de vendas


Proposta Comercial N° 6564

Para
Instituto de Saude - Organizacao Social Faceres
Aos cuidados de: Jucineia

<p>Endereço do Cliente 29.505.759/0003-70 Avenida Doutor Elieser Magalhães, N° 2520, Santa Casa Mirassol - 15.135-002, SP Fone: (17) 4040-4273, Celular: (17) 99767-9737, E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br</p>



Vendedor(a): Jonatan Nascimento Arantes Junior

Itens de produto ou serviço

N°	Item	Cód (SKU) / NCM	Qtd	Un	Preço un	Total
1	 <p>Pedal 15L, PP (Com Suporte p/ Sacos de Lixo) - Ecoline - Preto</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dimensões Aprox. do Saco de Lixo Indicado - Cm (Largura/Boca x Altura): 46,0 x 48,0 (SL48X46PL); • Dimensões Aprox. - Cm (LAP): 24,8 x 38,0 x 34,0; • Capacidade: 15L; • Peso Aprox.: 1.1 Kg; • Material: Polipropileno (PP); • Suporte para saco de lixo, haste e pedal em polipropileno (PP); • Superfície lisa e contornos arredondados, facilitando a higienização e limpeza; • A tampa evita a propagação do odor desagradável do lixo; • Haste na parte externa da lixeira, evitando o acúmulo de resíduos; • Dispensa o contato das mãos, para abertura da tampa, no descarte dos resíduos; • Com apenas 24,8 cm de largura, possibilita a utilização em lugares estreitos; • Projetada para conferir maior estabilidade ao acionar o pedal; • Suporte interno que permite ocultar a sobra do saco de lixo; • Por ser produzida com matéria-prima reciclada, pode haver variação na tonalidade de acordo com o lote de produção; • MATÉRIA-PRIMA 100% RECICLADA. 	PE15PP07SSECO 3926.90.90	18,00	UN	67,50	1.215,00
2	<p>Pedal 100L, PEMD - Prime - Preto</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dimensões Aprox. do Saco de Lixo Indicado - Cm (Largura/Boca x Altura): 85,0 x 106,0 (SL106X85PL); • Dimensões Aprox. - Cm (LAP): 47,0 x 90,0 x 46,0; • Capacidade: 100L; • Peso Aprox.: 5.3 Kg; • Material: Polietileno de Média Densidade (PEMD); • Lixeira produzida em LMDPE copolímero hexeno (polietileno de média densidade linear - ICORENE 3850) através do processo de rotomoldagem (moldagem rotacional), resultando em um produto com maior resistência ao impacto, alta qualidade e menor incidência de descoloração; • Polietileno aditivado com estabilizantes a radiação UV para prevenir degradação (UV8). A classificação UV8 significa que o material perde metade de uma propriedade sensível a degradação quando exposto a 8.000 horas de radiação, em condições controladas e especificadas pela norma ASTM G155; • Haste e pedal em poliamida 6.6 c/ 30% FV (nylon rígido); • Alta durabilidade; • A tampa evita a propagação do odor desagradável do lixo; 	PE100PE07PRI 3926.90.90	3,00	UN	321,00	963,00

Jonatan
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

		<ul style="list-style-type: none"> Haste na parte externa da lixeira, evitando o acúmulo de resíduos; Dispensa o contato das mãos, para abertura da tampa, no descarte dos resíduos; Projetada para conferir maior estabilidade ao acionar o pedal. 						
3		<p>Pedal 50L, PP (Com Suporte p/ Sacos de Lixo) - Ecoline - Branco</p> <ul style="list-style-type: none"> Dimensões Aprox. do Saco de Lixo Indicado - Cm (Largura/Boca x Altura): 60,0 x 68,0; Dimensões Aprox. - Cm (LAP): 34,0 x 59,2 x 43,2; Capacidade: 50L; Peso Aprox.: 2,6 Kg; Material: Polipropileno (PP); Haste e pedal em poliamida 6.6 c/ 30% FV (nylon rígido); Suporte para saco de lixo em polipropileno (PP); Superfície lisa e contornos arredondados, facilitando a higienização e limpeza; A tampa evita a propagação do odor desagradável do lixo; Haste na parte externa da lixeira, evitando o acúmulo de resíduos; Dispensa o contato das mãos, para abertura da tampa, no descarte dos resíduos; Com apenas 34,0 cm de largura, possibilita a utilização em lugares estreitos; Projetada para conferir maior estabilidade ao acionar o pedal; Suporte interno que permite ocultar a sobra do saco de lixo; Por ser produzida com matéria-prima reciclada, pode haver variação na tonalidade de acordo com o lote de produção; MATÉRIA-PRIMA 100% RECICLADA. 	PE50PP05SSECO 3926.90.90	3,00	UN	165,75	497,25	
4		<p>Copos Desc. Aprox. 164 Cps Água, PVC - Branco</p> <ul style="list-style-type: none"> Dimensões Aprox. - Cm (LAP): 19,5 x 73,0 x 12,0; Capacidade: Aprox. 164 Copos Descartáveis p/ Água (180ML/200ML); Peso Aprox.: 0,3 Kg; Material: PVC; Base em polipropileno (PP); Abertura própria para o descarte de copos plásticos; Com apenas 19,5 cm de largura, permite a utilização em pequenos espaços. 	CD164PV05A 3926.90.90	1,00	UN	28,50	28,50	
<p>Número de itens: 4 Soma das quantidades: 25,00</p>							Total dos itens	2.703,75

Outros itens ou serviços

<p>Frete CIF - Entregando para você.</p> <p>Nossas lixeiras são de excelente qualidade e alta durabilidade, também temos peças de reposição para as lixeiras de fabricação própria (pedal, haste, tampas e rodas). Proporcionando um ótimo custo benefício para nossos clientes.</p> <p>Nossas lixeiras fabricadas POLIETILENO ROTOMOLDADO tem maior durabilidade e resistência, sem quebrar, rachar ou degradar cor como tempo. COM DURABILIDADE MÉDIA DE 10 ANOS.</p> <p>Espero poder atender-lhe desta demanda.</p>	Total outros itens	0,00
--	---------------------------	------

Data	Total dos itens	Total da proposta
30/04/2024	2.703,75	2.703,75

Condições comerciais

Dias	Valor	Obs.
28	1.351,86	
56	1.351,89	


Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
CE: 28.785.541-7


Handwritten signature
Sérgio Donizete Santana
Gerente Administrativo

Condições gerais

Prazo de entrega	7
Forma de envio	Transportadora
Validade da proposta	3 dias

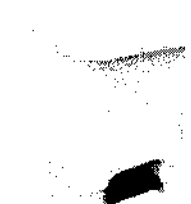
Atenciosamente, Jonatan Nascimento
Depto. Vendas (17) 99142-6741


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

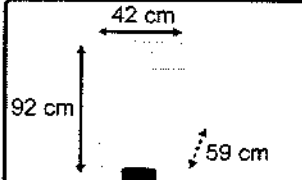

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
15-05-27

À
 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
 CNPJ: 29.505.759/0003-70
 A/C: JUCINEIA VIEIRA
 upafaceresmirassol2@gmail.com
 Orçamento N°: T-343625-05
 São Paulo, Terça-Feira, 30 de Abril de 2024

Segue abaixo o orçamento solicitado. Verifique se os itens abaixo atendem sua necessidade, bem como cores, quantidades e todas as demais informações.

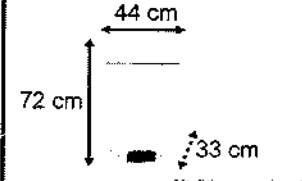


Código: PRPYLP15
Descrição: Lixeira com Pedal
Volume: 15 Litros
Medidas: 44 x 28 x 37 cm
(alt x larg x comp - aproximadas)
Cores: Vermelho, Amarelo, Verde, Azul, Laranja, Marrom, Branco, Cinza e Preto



Ref: PRPY364
Descrição: Lixeira Retangular Com Pedal 100 Litros
Medidas: 590 x 420 x 920 mm
profundidade x Largura x Altura
Cores: Preto, Branca, Verde, Marrom, Amarelo, Azul Vermelha, Laranja

Medidas aproximadas. Outras cores sob consulta



Ref: PRPY362
Descrição: Lixeira Retangular Com Pedal 50 Litros
Medidas: 330 x 440 x 720 mm
profundidade x Largura x Altura
Cores: Preto, Branca, Verde, Marrom, Amarelo, Azul Vermelha, Laranja

Medidas aproximadas. Outras cores sob consulta

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

28 dias

Cód.	Descrição	Qtd.	Cor	Preço Un.	Subtotal
PRPYLP15L	Lixeira Retangular com pedal 15 Litros (Desc+20pcs)	18	Preta	R\$ 74,58	R\$ 1.342,48
PRP364	Lixeira Retangular com Pedal 100 litros (Desc.+15pcs)	3	Preta	R\$ 233,66	R\$ 700,97
PRP362	Lixeira retangular com pedal 50 litros (Desc +20pcs)	3	Branca	R\$ 118,07	R\$ 354,21

Total: R\$ 2.397,65

À Vista (7 dias)

Cód.	Descrição	Qtd.	Cor	Preço Un.	Subtotal
PRPYLP15L	Lixeira Retangular com pedal 15 Litros (Desc+20pcs)	18	Preta	R\$ 72,41	R\$ 1.303,38
PRP364	Lixeira Retangular com Pedal 100 litros (Desc.+15pcs)	3	Preta	R\$ 226,85	R\$ 680,55

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 Tel: 28.35.541-7

Cód.	Descrição	Qtd.	Cor	Preço Un.	Subtotal
PRP362	Lixeira retangular com pedal 50 litros (Desc +20pcs)	3	Branca	R\$ 114,63	R\$ 343,89

Total: R\$ 2.327,82

Cartão Crédito/Débito

Cód.	Descrição	Qtd.	Cor	Preço Un.	Subtotal
PRPYLP15L	Lixeira Retangular com pedal 15 Litros (Desc+20pcs)	18	Preta	R\$ 76,75	R\$ 1.381,58
PRP364	Lixeira Retangular com Pedal 100 litros (Desc.+15pcs)	3	Preta	R\$ 240,46	R\$ 721,38
PRP362	Lixeira retangular com pedal 50 litros (Desc +20pcs)	3	Branca	R\$ 121,51	R\$ 364,52

Total: R\$ 2.467,49

Condições Comerciais:

Prazo de Produção/Liberação: a combinar;

Prazo de Produção/Liberação: a combinar;

Prazo de pagamento: mediante aprovação de cadastro.

Todos os impostos inclusos, valor final.

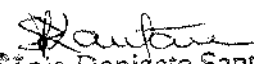
FRETE: frete por conta do cliente, se precisar, podemos cotar o frete na hora, é só ligar. Para a Grande São Paulo, há uma taxa de R\$ 65,00 de entrega, ou se quiser pode retirar sem custo no depósito localizado em Guarulhos-SP (20 min da Marginal Tiete, Grande São Paulo, próximo Aeroporto Cumbica)


Para CONFIRMAR O PEDIDO, envie as informações abaixo (ou caso sua empresa tenha procedimento próprio para compras, proceda então conforme seu padrão):

- 1- CNPJ - Razão Social;
- 2- Qual das condições de pagamento acima deseja;
- 3- Nome/telefone da transportadora autorizada - se precisar de ajuda com o frete, informe o local de destino que efetuamos as cotações de frete.

Aguardamos seu breve retorno para que seja possível atendê-los no prazo de sua necessidade.

Samuel - WHATSAPP (11) 3241-2725


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa


Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
15.03.21



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331007370501761
10/06/2024 07:41:47

07/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:25:08
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	07/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.111.000.025.039
VALOR TOTAL	2.418,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUCAS HENRIQUE ZANA
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 25.039-2
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR. AUTENTICACAO	B.341.017.4AF.775.CC5
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE LUCAS HENRIQUE ZANA -ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000559 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LUCAS HENRIQUE ZANA -ME  RUA OSVALDO DE NADAI, 2110 - AL VORADA - CEP:15130-000 - MIRASSOL - SP TEL: (17)3253-3834		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00000559 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 0610 4639 5400 0194 5500 1000 0005 5910 5590 0022 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241160735985 03/06/2024 07:45:13			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451117326111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 10.463.954/0001-94	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				29.505.759/0003-70		03/06/2024	
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR ELIESES MAGALHAES, 2520			BAIRRO / DISTRITO SANTA CASA		CEP 15135-002		DATA SAÍDA / ENTRADA 03/06/2024
MUNICÍPIO MIRASSOL		FONE / FAX (17)3042-1256		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 07:45:00

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		2.418,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		2.418,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL O PROPRIO			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2511	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
0000001548	PAO FRANCES (PROGRESSO)	19059090	0102	5101	PCS	2.480,0000	0,8500	0,00	2.108,00	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

Sônia
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
17 3253 542-7
03.06.24

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG 0111-2 CC 250392 LUCAS HENRIQUE ZANA PIX CNPJ 10463954000194 CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 4 DE MAIO 2023 CHAMAMENTO PUBLICO 009/2022 PROCESSO 223/2022 DA DCL MIRASSOL SO INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL PA	RESERVADO AO FISCO



INSTITUTO
FA

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR	APRESENTAÇÃO	QUANT.	PROGRESSO	AURORA - MORIGA COMERCIO DE PÃES LTDA	CONFITOS E PÃES
PÃO FRANCES	UNIDADE	80	\$\$\$ 0,85 68,00	\$\$\$ 0,85 68,00	\$\$\$ 1,25 100,00
MARGARINA-500G	UNIDADE	1	10,00 10,00	10,50 10,50	11,50 11,50
TOTAL			78,00	78,50	111,50
COND. PAGAMENTO			à prazo	à prazo	à prazo
PRAZO ENTREGA			DIARIO	DIARIO	DIARIO
FRETE			CIF	CIF	CIF
OBSERVAÇÃO			BOLETO PARA 30 DIAS. Internet	DOMINGOS E FERIADOS DUAS ENTREGAS (6h e 12h)	BOLETO PARA 30 DIAS. Internet
CONTATO			Internet		Internet
DATA			8/4/2024	8/4/2024	8/4/2024

RESPONSAVEL

[Signature]
GONÇALVES SANTANA

Gerecia Administrativa

[Signature]
Tucineia Vieira
Ger. Administrativa
FONE: 20.785.541-7
03 00 23 1

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 Quality 500gr - R\$ 10,00

Obs: Devido a constantes
alterações de preços, estes
valores são de referência.

Lucas Henrique Zana
17 99623-6760


Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
Tel. 28 725.541-7
05/06/2019


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

ORÇAMENTO - TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

EMPRESA: MORIGA COMERCIO DE PÃES LTDA

CNPJ: 40.876.136/0001-84

ENDEREÇO COMPLETO: RUA SÃO PEDRO, 1509, CENTRO, MIRASSOL - SP, CEP 15130-063

E-MAIL: auroramirassol@gmail.com

TELEFONE: (17)3242-3132

ATENDENTE: THIAGO

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
				-
				-
Pão Francês	unidade	65	0,80	52,00
Margarina	unidade	1	10,50	10,50
TOTAL				62,50

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO, TED, DOC, PIX

PRAZO DE PAGAMENTO: FECHAMENTO MENSAL E PAGAMENTO COM 15 DIAS DA ENTREGA DA NOTA FISCAL

PRAZO ENTREGA: TRÊS ENTREGAS DIÁRIAS (6 HRS, 12 OU 14 HRS E 18 HRS)

OBSERVAÇÃO: DOMINGOS E FERIADOS DUAS ENTREGAS (6 HS E 12 HRS)


 Sônia Denizete Santana
 Gerente Administrativa


 Jucinéia Vieira
 Ass. Administrativa
 pp: 29.785.541-7
 03.06.21

ORÇAMENTO - TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

EMPRESA: Panificadora Confeitos e Pães

CNPJ:

ENDEREÇO COMPLETO: Rua Brás Jodas Lopes 2606 Celina Dalul

E-MAIL: confeitosepaesmirassol@gmail.com

TELEFONE: 17 99664-9833

ATENDENTE: Leticia Oliveira

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
				-
Pão Francês	unidade	65	1,25	80,00
Margarina	unidade	500g	11,50	11,50
TOTAL				91,50

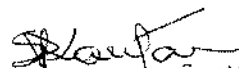
FORMA DE PAGAMENTO: Boletão a cada 15 dias

PRAZO DE PAGAMENTO: 5 dias

PRAZO ENTREGA:

OBSERVAÇÃO: domingos e feriados trabalhamos somente até as 12h


 Jucinéia Vieira
 Ass. Administrativa
 RG: 28.785.541-7
 03.06.2014


 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331007370501761
10/06/2024 07:41:0810/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:41:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099093330783519062358230001497400000368362

BENEFICIARIO:

MV INFORMATICA NORDESTE LTDA

NOME FANTASIA:

MV INFORMATICA NORDESTE LTDA

CNPJ: 92.306.257/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

MV INFORMATICA NORDESTE LTDA

CNPJ: 92.306.257/0001-94

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 60.701

DATA DE VENCIMENTO 07/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 07/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.683,62

VALOR COBRADO 3.683,62

NR.AUTENTICACAO 9.C87.DF8.EC9.D49.E3B

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 72750 Série A, emitido em 08/05/2024

Número da Nota

00072750

Data e Hora de Emissão

08/05/2024 17:14:23

Código de Verificação

4UU3-TY4E

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 92.306.257/0007-80

Inscrição Municipal: 434.250-0

Nome/Razão Social: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA

Endereço: AV PRES DUTRA 298 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51190-516

Município: Recife

UF: PE

E-mail: compras@mv.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CPF/CNPJ: 29.505.769/0003-70

Inscrição Municipal: ---

Endereço: Avenida AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - CEP: 15135-002

Município: Mirassol

UF: SP

E-mail: administrativo@institutofaceres.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCACAO DE USO DO SISTEMA MV SOUL - SUBSCRICAO SUBSCRIO - SOUL MV - GESTO HOSPITALAR OPORTUNIDADE BRASIL - SP-2023-50008 CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2 022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. R\$ 3925,00 Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R\$: 143,26 Federal e 78,50 Municipal ISS Beneficio Porto Digital Requerimento 15.07363.1.18 deferido em 24/04/2018 Resolucao 22/20181. Leis 17244/2006 e 10337/2017. Decreto 22.449/2006 art. 6 paragrafo terceiro.!!

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	58,87	PCC	185,51
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 3.683,62			

Retenção de COFINS
R\$ 117,75

Retenção de CSLL
R\$ 39,25

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 58,87

Retenção de PIS
R\$ 25,51

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.925,00

Código da Atividade Prestada

6209100 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Deduções (R\$)	Desconto Incônd (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	3.925,00	2,00%	78,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2024.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 72750 Série A, emitido em 08/05/2024.

Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
K. Administrativa
29.785.541-7
10/05/24



Banco Itaú S/A

341-7

34191.09909 33307.835190 62358.230001 4 97400000368362

Recibo do Pagador

Beneficiário		CNPJ/CPF	Sacador / Avalista		Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA		92.306.257/0007-80			07/06/2024
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista					
Avenida PRESIDENTE DUTRA, 298, IMBIRIBEIRA, Recife, PE, 51190-505, TÉRREO					
Nosso número	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/9033307-8	109	R\$			5196-0/23582-3
Data do documento	Número do Documento	Especie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
08/05/2024	72750	ADCLI	N	08/05/2024	3.683,62

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S/A

341-7

34191.09909 33307.835190 62358.230001 4 97400000368362

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú					07/06/2024
Após o vencimento, somente no Itaú					
Beneficiário		CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário		
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA		92.306.257/0007-80	5196-0/23582-3		
Data do documento	Número do Documento	Especie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
08/05/2024	72750	ADCLI	N	08/05/2024	109/9033307-8
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			3.683,62
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos / Abatimentos
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					
Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia					(+) Mora / Multa
Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento					
					(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACEREPJ/CPF: 29.505.759/0003-70

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520 ,

Sacador / Avalista:

CNPJ:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Sônia
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Sônia
Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.15.541-7
15/05/24



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331007370501761
10/06/2024 07:41:3510/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:41:35
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033990526702900006016783300101889740000025206

BENEFICIARIO:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL

NOME FANTASIA:

SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COM

CNPJ: 08.189.587/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C

CNPJ: 08.189.587/0001-30

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 60.702

DATA DE VENCIMENTO 07/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 07/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 252,06

VALOR COBRADO 252,06

=====

NR.AUTENTICACAO A.E1E.D4A.D03.EEE.11D

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.764.635. EMISSÃO: 10/05/2024 VALOR TOTAL: 252,06 DESTINATÁRIO: 023026-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, STA CASA, 15135-002-MIRASSOL-SP		NF-e 1.764.635 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO 02145-900 SAO PAULO - SP (11) 2423-6292	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1.764.635 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0508 1895 8700 0130 5500 1001 7646 3519 0331 6903 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/porta/ ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240984667646 10/05/2024 15:48:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135.235.539.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (023026)	CNPJ 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO 10/05/2024
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	BAIRRO / DISTRITO SANTA CASA	CEP 15135-002
MUNICÍPIO MIRASSOL	UF SP	FONE / FAX (17) 99767-9737
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE	CNPJ 29.505.759/0003-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	BAIRRO / DISTRITO STA CASA	CEP 15135-002
MUNICÍPIO MIRASSOL	UF SP	FONE / FAX 0000 000 0000

FATURA / DUPLICATA	PARCELAS
001 07/06/2024 252,06	

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE CÁLC ICMS 90,06	VALOR ICMS 16,21	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 252,06	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 83,88	TOTAL DA NOTA 252,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL RODOMAXLOG ARMAZENAGEM E LOG LTDA	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ 13.206.664/0001-53
ENDEREÇO RUA CONSTANTE PIOVAN 362 - IND ANHANGUERA	MUNICÍPIO OSASCO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 492.982.909.117		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 40,170	PESO LÍQUIDO 38,970

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
051132	COLHER REFEICAO BR C/30 PLASTILANIA Cód. Barras: 7898234372818	39241000	060	5405	PT	6	5,90	35,40	0,00	0,00		13,29
190200	DETERGENTE BRILLE NEUTRO 500 ML Cód. Barras: 7897380301512	34025000	060	5405	UN	60	1,57	94,20	0,00	0,00		30,91
110894	ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN Cód. Barras: 7891040103867	68053090	060	5405	UN	60	0,54	32,40	0,00	0,00		10,19
111754	FIBRA USO MACIA BRANCA BETTANIN UN Cód. Barras: 7898509287991	68053090	000	5102	UN	12	1,08	12,96	12,96	2,33	18	4,08
112125	FIBRA USO GERAL ESPONFLORA UNIDADE	68053090	000	5102	UN	12	0,70	8,40	8,40	1,51	18	2,64

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.LÍQUIDO: 38,970 P.BRUTO: 40,170 CUBAGEM: 0,04311 LOCAL DE ENTREGA: INSTITUTO DE SAUDE TELEFONE: (17) 99767-9737 ENT:AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 STA CASA MIRASSOL/SP Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Publico n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. PC 117 PORTADOR: BOLETO-SANT@ NUMERO PEDIDO: 331690 VENDEDOR: 0193 ORC.013153 SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - ARTIGO 313-Z15 SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K COD. CLIENTE: 23026 Trib aprox R\$: 38.51 Federal, 45.37 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


SIST.DE SERV. RB QUALITY COM LDE
EMB.LTDA - SISTEMAS RB
 AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
 02145-900 SAO PAULO - SP
 (11) 2423-6292

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

1.764.635
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3524 0508 1895 8700 0130 5500 1001 7646 3519 0331 6903

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 NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135.235.539.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240984667646 10/05/2024 15:48:52

CNPJ
08.189.587/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
110176	PANO / SACO ALVEJADO (RB 3) G UNID Cód. Barras: 7898126681288	63052000	000	5102	UN	30	2,29	68,70	68,70	12,37	18	22,77

Isto que os materiais e ou bens fornecidos
 discriminados nesta nota fiscal foram
 conferidos e recebidos em 17/05/24

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Júlia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.785.541-7



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30		Agência / Código Beneficiário 0026-0/0526029		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE		Nosso Número 000006067833 0		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe n°. indicado
Vencimento 07/06/2024	Número do Documento 017646351	Espécie R\$	Valor do Documento 252,06	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR					Data do Processamento 16/05/2024	



ATENÇÃO !!!
CONFERIR
BENEFICIÁRIO

033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR					Vencimento 07/06/2024	
Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0026-0/0526029	
Data do Documento 10/05/2024	Número do Documento 017646351	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/05/2024	Nosso Número 000006067833 0	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 252,06	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR! DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710 Protestar no 10º dia útil após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,08 por dia de atraso para pagamento a partir de 08/06/2024. Cobrar multa de R\$5,04 para pagamento a partir de 08/06/2024.					(-) Desconto	
					(-) Outras Deducoes / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002					CPF / CNPJ 29.505.759/0003-70	
Beneficiário					Código de Baixa	
Final:						

Autenticação Mecânica



ATENÇÃO !!!
CONFERIR
BENEFICIÁRIO

033-7

03399.05267 02900.000601 67833.001018 8 97400000025206

Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR					Vencimento 07/06/2024	
Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0026-0/0526029	
Data do Documento 10/05/2024	Número do Documento 017646351	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/05/2024	Nosso Número 000006067833 0	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 252,06	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR! DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710 Protestar no 10º dia útil após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,08 por dia de atraso para pagamento a partir de 08/06/2024. Cobrar multa de R\$5,04 para pagamento a partir de 08/06/2024.					(-) Desconto	
					(-) Outras Deducoes / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002					CPF / CNPJ 29.505.759/0003-70	
Beneficiário					Código de Baixa	
Final:						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Relatório de Produtos Confirmados

**Cotação
Nº 968055**

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 02/05/2024 10:11
Data de vencimento: 03/05/2024 10:00
Título: 64 - PRODUIROS E DESCARTAVEIS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Dados do fornecedor

CNPJ: 08.189.587/0001-30 **I.E.:** 336849054112
Telefone: (11) 2043-5155 **Email:** com101@qservice.com.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Informações ao comprador: 10 dias Úteis
Validade da proposta: 12/05/2024 **Prazo de entrega:** 10 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 250,00 **Condições de pagamento:** 28 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
14077	COLHER P/ REFEICAO REFORCADA DESCARTAVEL PCT C/100 UNID	PLASTILANIA	pacote c/ 100.0	3 PCTS	R\$ 11,80	R\$ 35,40	10/05/2024 13:19	-
9	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	BRILLE	unidade c/ 1.0	60 UNS	R\$ 1,57	R\$ 94,20	10/05/2024 13:19	-
12	ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR	TININDO	unidade c/ 1.0	60 UNS	R\$ 0,54	R\$ 32,40	10/05/2024 13:19	-
13	FIBRA LIMPEZA BRANCA	BETTANIN	unidade c/ 1.0	12 UNS	R\$ 1,08	R\$ 12,96	10/05/2024 13:19	-
14	FIBRA LIMPEZA VERDE	FLORA	unidade c/ 1.0	12 UNS	R\$ 0,70	R\$ 8,40	10/05/2024 13:19	-
24	PANO PARA CHAO	CHAPARRIJA	unidade c/ 1.0	30 UNS	R\$ 2,29	R\$ 68,70	10/05/2024 13:19	-

Subtotal

Subtotal R\$ 252,06000

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 07.878.627/0001-99 **I.E.:**
Telefone: (17) 99601-0878 **Email:** jumasaianas@yahoo.com.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 03/05/2024 **Prazo de entrega:** 4 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 500,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.785.541-7

Gerente Administrativa
 - [Assinatura]

Cotação 968055

Cotação N° 968055

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 02/05/2024 10:11
Data de vencimento: 03/05/2024 10:00
Título: 64 - PRODUTOS E DESCARTAVEIS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ: 29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

Item	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
01,00	BIOTECNICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. ME 06277201000117 Cláudia Jimenez - (19) 3245-1743 biotecnica01@uol.com.br	R\$ 1.200,00	6 dias	06/05/2024	28 ddl	CIF	
02,00	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP 17441839000168 Elaine Penedo - (16) 3877-4913 bmg@bmghospitalar.com.br	R\$ 800,00	2 dias	10/05/2024	30 ddl	CIF	
03,00	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA 49856584000190 ALTINO - (16) 3617-9264 VENDASCOMPREJA@HOTMAIL.COM	R\$ 800,00	8 dias	06/05/2024	30 ddl	CIF	
04,00	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Lorraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R\$ 1.500,00	9 dias	06/05/2024	30 ddl	CIF	
05,00	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA 20102722000164 CLAUDIA - (35) 9134-5895 claudia.miranda@fortpel.com.br	R\$ 500,00	5 dias	06/05/2024	30 ddl	CIF	
06,00	GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA 43999970000155 Hugo - (16) 3919-6993 hugo.guiofi@guflaembalagens.com.br	R\$ 50,00	15 dias	10/05/2024	30 ddl	FOB	
07,00	M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA 07878627000199 MARCOS RIBEIRO - (17) 99601-0878 jumasacanas@yahoo.com.br	R\$ 500,00	4 dias	03/05/2024	30 ddl	CIF	
08,00	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R\$ 250,00	10 dias	12/05/2024	28 ddl	CIF	10 dias úteis
09,00	UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA 53196091000149 ELAINE - (34) 99711-6797 vendasuberlandia10@gmail.com	R\$ 15.000,00	7 dias	06/05/2024	30/45/60 ddl	CIF	Garantia 24 meses.

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.35.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

01,00 BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES
- UN - Código: 4

Quantidade: 24.0 UN
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA
Data: 11/04/2024
Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS,
PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE
SEGURANÇA LTDA
Fabricante: PURO AR
Preço: 8,95

JUSTIFICATIVA

descricao do produto	fornecedor	valor unitário	valor total	respostas fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 8,95	R\$ 214,80	PURO AR	frasco c/ 1		
	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 8,90	R\$ 215,76	ULTRAFRESH	unidade c/ 1		
	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R\$ 9,40	R\$ 225,60	PURO AR	unidade c/ 1		
	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 12,19	R\$ 292,56	BASTON	unidade c/ 1		
	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 14,74	R\$ 353,76	GLADE	unidade c/ 1		PURIFICADOR DE AR 350ml LAVANDA - GLADE
	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP	R\$ 24,97	R\$ 599,28	BOM AR	unidade c/ 1	1	360ml

02.00 COLHER P/ REFEIÇÃO REFORÇADA
DESCARTAVEL PCT C/100 UNID - PCT -
Código: 14077

Quantidade: 3.0 PCT
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA
Data: 11/04/2024
Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY
COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
Fabricante: STRAW
Preço: 5,32

JUSTIFICATIVA

descricao do produto	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 5,50	R\$ 16,50	MEXABEM	pacote c/ 50	MASTER	
	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 6,35	R\$ 19,05	CROPAC	pacote c/ 100		
	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R\$ 11,80	R\$ 35,40	PLASTILANIA	pacote c/ 100		
	M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 12,90	R\$ 38,70	PB FESTAS	pacote c/ 100		

03,00 COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML
PCT C/100 UNID - PCT - Código: 13921

Quantidade: 300.0 PCT
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA
Data: 11/04/2024
Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS,
PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE
SEGURANÇA LTDA
Fabricante: IBRAS
Preço: 3,30

JUSTIFICATIVA

descricao do produto	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 3,30	R\$ 990,00	IBRAS	caixa c/ 25		
	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 3,50	R\$ 1.050,00	FONDPLAST	pacote c/ 100		
	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 3,57	R\$ 1.071,00	FONPLAST	pacote c/ 1		F - COPO 180ml PS/BR C/100 - FONPLAST
	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 3,79	R\$ 1.137,00	ECONOPOT	pacote c/ 100		
	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R\$ 4,45	R\$ 1.335,00	COPOMAIS	pacote c/ 100		
	GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 121,40	R\$ 35.420,00	COPOSUL	caixa c/ 2500		ca com 25 pacotes

Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

04,00 DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9

Quantidade: 60.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: AGUDIM

Preço: 1,65

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 1,57	R\$ 94,20	BRILLE	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 1,60	R\$ 96,00	BIOKRISS/BRILLE	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 1,65	R\$ 99,00	BIO-KRISS	caixa c/ 24		
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 1,85	R\$ 111,00	TRIEX	unidade c/ 1		500 ML
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 2,189	R\$ 131,34	TRIEX	unidade c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 2,20	R\$ 132,00	LIMPOL BOMBRIIL	unidade c/ 1		DETERGENTE 500ml NEUTRO - LIMPOL BOMBRIIL

05,00 ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR - UN - Código: 12

Quantidade: 60.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: TININDO

Preço: 0,54

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 0,48	R\$ 28,80	BRILHUS BETTANIN	unidade c/ 1		ESPONJA DUPLA FACE 71x100mm - BRILHUS BETTANIN SP9471
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 0,54	R\$ 32,40	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,579	R\$ 34,74	BETANIN	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 0,59	R\$ 35,40	SPONFLORA	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,60	R\$ 36,00	BRILHEX	pacote c/ 4		
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 4,60	R\$ 276,00	TRIEX	pacote c/ 4		4 unid. por pacote

06,00 FIBRA LIMPEZA BRANCA - UN - Código: 13

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/02/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: BETTANIN

Preço: 1,06

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 0,99	R\$ 11,88	SPONFLORA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 1,073	R\$ 12,876	BETANIN	pacote c/ 10		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 1,08	R\$ 12,96	BETTANIN	unidade c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 1,17	R\$ 14,04	BETTANIN	unidade c/ 1		FIBRA LIMP. LEVE 102x260mm BRANCA - BETTANIN 9504
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 1,50	R\$ 18,00	OBER	unidade c/ 1		1 unid
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 1,57	R\$ 18,84	SANCHES	pacote c/ 10		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.63.541-7

07,00 FIBRA LIMPEZA VERDE - UN - Código: 14

Quantidade: 12,0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/02/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: FLORA

Preço: 0,69

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 0,70	R\$ 8,40	FLORA	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 0,80	R\$ 9,50	SPONFLORRA	unidade c/ 1		
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 1,15	R\$ 13,80	OBER	unidade c/ 1		1 uni
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 1,309	R\$ 15,708	BETANIN	pacote c/ 10		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA	R\$ 1,57	R\$ 18,84	SANCHES	pacote c/ 10		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 1,58	R\$ 18,96	BETTANIN	unidade c/ 1		FIBRA LIMP. PESADA 102x280mm VERDE - BETTANIN 9506

08,00 FLANELA BRANCA - UN - Código: 15

Quantidade: 12,0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 1,20	R\$ 14,40	MC FLANELAS	unidade c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 1,93	R\$ 23,16	CAEBI	unidade c/ 1		FLANELA LIMPEZA 38x58 BRANCA - CAEBI
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 1,939	R\$ 23,268	SAGA	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA	R\$ 2,00	R\$ 24,00	NOVA ERA	pacote c/ 12		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 2,32	R\$ 27,84	CAEBI	unidade c/ 1		
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 12,70	R\$ 152,40	CAEBITEX	pacote c/ 12		1 pacote c/12 uni

09,00 FLANELA LARANJA - UN - Código: 16

Quantidade: 12,0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 1,13	R\$ 13,56	MC FLANELASS	unidade c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 1,93	R\$ 23,16	CAEBI	unidade c/ 1		FLANELA LIMPEZA 38x58 LARANJA - CAEBI
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA	R\$ 2,00	R\$ 24,00	NOVA ERA	pacote c/ 12		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 2,006	R\$ 24,072	SAGA	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 2,32	R\$ 27,84	CAEBI	unidade c/ 1		
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 3,60	R\$ 43,20	OBER	unidade c/ 1		48x28 cm

10,00 LIMPADOR INST. BASE AMONIAÇO -TIPO VEJA - UN - Código: 22

Quantidade: 48,0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA

Fabricante: AGUDIM

Preço: 2,50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 2,35	R\$ 112,80	BIOKRISS	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA	R\$ 2,50	R\$ 120,00	AGUDIM	fardo c/ 12		
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 2,90	R\$ 134,40	TRIEX	unidade c/ 1		500ml por unidade
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 23,72	R\$ 1.138,56	VEJA	unidade c/ 1		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 23.785.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

11,00 PANO PARA CHAO - UN - Código: 24

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 2,80

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R\$ 2,29	R\$ 68,70	CHAPARRIJA	unidade c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 2,57	R\$ 77,10	CAEBI	unidade c/ 1		SACO ALVEJADO LISO 45X65 - CAEBI
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 2,60	R\$ 78,00	M RIBEIRO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 3,019	R\$ 90,57	SAGA	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 3,99	R\$ 119,70	MERCATEX	unidade c/ 1	50X70	
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 5,00	R\$ 150,00	OBER	unidade c/ 1		68x45

12,00 PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS - UN - Código: 25

Quantidade: 600.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: INOVEM

Preço: 0,11983

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,11983	R\$ 71,898	MR PLUS	bobina c/ 600		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R\$ 0,1249	R\$ 74,94	MRPLUS	rolo c/ 1		
UBERLANDIA DESCARTÁVEIS E MULTIUSO LTDA	R\$ 47,79	R\$ 28.574,00	INOVEN	rolo c/ 240		COM 600 PANOS 28X40X240 METROS - ESCOLHER A COR
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 60,00	R\$ 36.000,00	INOVEN	rolo c/ 600		rolo com 600 panos
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 62,52	R\$ 37.512,00	PROFIX	unidade c/ 1		PANO LIMPEZA BOB. 28cm x300m LARANJA - PROFIX
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 63,99	R\$ 38.394,00	LIFECLEAN(PR OFIX)	bobina c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 68,89	R\$ 41.334,00	INOVEN	unidade c/ 1		
BIOTECNICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. ME	R\$ 72,16	R\$ 43.296,00	OBER	bobina c/ 600		

VALOR TOTAL: R\$ 1.696.758

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7



Produtos com justificativa

Cotação N° 968055

Categoria:	Material de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	02/05/2024 10:11
Data de vencimento:	03/05/2024 10:00
Título:	64 - PRODUTOS E DESCARTAVEIS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ:	29.505.759/0003-70

Produtos

Código do produto	Descrição	Marca	Qtd	Preço unit.	Valor total	Fornecedor	Justificativa	Confirmado em
14077	COLHER P/ REFEIÇÃO REFORÇADA DESCARTAVEL PCT C/100 UNID	CROPAC	3	6,35000	19,05000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 03/05/2024 17:57:58 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
14077	COLHER P/ REFEIÇÃO REFORÇADA DESCARTAVEL PCT C/100 UNID	MEXABEM	3	5,50000	16,50000	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 03/05/2024 17:57:58 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
12	ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR	BRILHUS BETTANIN	60	0,48000	28,80000	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 06/05/2024 15:55:01 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
13	FIBRA LIMPEZA BRANCA	BETANIN	12	1,07300	12,87600	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 03/05/2024 18:00:17 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
13	FIBRA LIMPEZA BRANCA	SPONFLO RA	12	0,99000	11,88000	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 03/05/2024 18:00:08 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
15	FLANELA BRANCA	CAEBI	12	1,93000	23,16000	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 03/05/2024 18:02:03 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
15	FLANELA BRANCA	SAGA	12	1,93900	23,26800	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 03/05/2024 18:02:03 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
15	FLANELA BRANCA	MC FLANELAS	12	1,20000	14,40000	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 03/05/2024 18:02:03 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
16	FLANELA LARANJA	CAEBI	12	1,93000	23,16000	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 03/05/2024 18:06:39 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
16	FLANELA LARANJA	MC FLANELAS	12	1,13000	13,56000	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 03/05/2024 18:06:39 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
22	LIMPADOR INST. BASE AMONIACO -TIPO VEJA	BIOKRISS	48	2,35000	112,80000	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 03/05/2024 18:07:24 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321107480849871
11/06/2024 08:50:32

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:46:58
011100111 SEGUNDA VIA 0007

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	10/06/2024
NR. DOCUMENTO	554.482.000.024.873
VALOR TOTAL	234,60


***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADMED PROD E SERVICOS
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 24.873-8
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR. AUTENTICACAO	A.8FB.78A.CDC.349.348
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Recebemos de ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 14/05/2024 Dest/Rem: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Valor Total: 234,60		NF-e N° 000.001.228 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA R BASILEU ESTRELA, 232 - CENTRO - MONTE APRAZIVEL - SP - CEP: 15150-000 Fone: (17)98111-3634 comercial@grupoadmed.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 000.001.228 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0532 3866 9700 0177 5500 1000 0012 2810 4743 8729 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 135241011127969 14/05/2024 14:47:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 462047964110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 32.386.697/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO 14/05/2024
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		BARRIO / DISTRITO SANTA CASA	CEP 15135-002
MUNICÍPIO MIRASSOL		UF SP	DATA DA SAÍDA 14/05/2024
		TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 14:33:48

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	234,60	
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	234,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO AMT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		I - DESTINATARIO			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
0138	PAPEL P/ BCG 216X280X1000 FOLHAS	49119900	0101	5102	PCT	1	155,00	0,00	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2211	SACO RESERVATORIO PVC DE OXIGENIO ADULTO	90192010	0101	5102	UN	4	19,90	0,00	79,60	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 <u>14/05/2024</u> Mariana Friaç Batista Enfermeira COREN: 362.068/SP Mariana Isabel G. Bastos FARMACÊUTICA CRF-SP 42302													

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Banco do Brasil - AG: 4482-2 - CC: 24.873-8 PIX - CNPJ: 32.386.697/0001-77. Pagamento em 28 dias. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 // Chamamento Público nº 009/2023 - Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.I. - Mirassol/SP Instituto de Saúde - Organização Social Faceres // Pedido nº 15-05/2024 - Mapa nº 12-05/2024		Jucinéia Vieira Aux. Administrativa CPF: 28.725.541-7 14.05.24

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/05/2024 14:47:52

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Emitido por Fpaz NF-e - www.fpecnfe.com.br



SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 15-05 2024

MAPA: 12-05 2024

DATA: 13/05/2024

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME: JUCINEIA VIEIRA

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: ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 32.386.697/0001-77

E-MAIL: comercial@grupoadmed.com.br

ENDEREÇO: Basileu Estrela, Nº232, BAIRRO CENTRO, MONTE APRAZÍVEL - SP CEP 15150-000

TELEFONE: (17)

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTD	UNID.	MEDIDA	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
1	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUO PARA ECG DIXITAL EP12 - PCT C/1000		1		PACOTE	R\$ 155,00	R\$ 155,00
2	RESERVATÓRIO PARA AMBU REANIMADOR ADULTO		4		UNIDADE	R\$ 19,90	R\$ 79,60

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

DIRETOR DE OPERAÇÕES

DESCONTOS	
TOTAL	R\$ 234,60
COND. PAGTO	DEPOSITO 28DIAS
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CFR

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;

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
CNPJ: 29.505.759/0003-70
13/05/24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 862.036/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Reserva
Mariana Isabel G. Bernartelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423.17
14105124

MAPA COTAÇÃO 12-05 / 2024

DATA: 09/05/2024 MAPA DE COTAÇÃO 12-05/2024

Contatos		ADMEM PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	HED-REO COMÉRCIO E REP. LTDA	UVAVACOR	UVAVACOR	MEDSYSTEM EQ. MEDICOS LYOIEP
CNPJ: 32.396.697/0001-77		CNPJ: 174.474.428/0001-28	CNPJ: 185.112.847/0001-81	CNPJ: 185.112.847/0001-81	CNPJ: 185.112.847/0001-81	CNPJ: 185.112.847/0001-81
Ordem	UNID	Preço Unit	Preço Unit	Preço Unit	Preço Unit	Preço Unit
1	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULÁRIO CONTINUO PARA ECG DIGITAL EP12 - PCT C/2000	R\$ 292,00	R\$ 422,60	R\$ 106,00	R\$ 370,00	R\$ 206,00
2	RESERVATÓRIO PARA AMBU REANIMADOR ADULTO	R\$ 584,00	R\$ -	R\$ 53,00	R\$ 265,00	R\$ 37,00
3	PINÇA HARTMANN JACARÉ 14 CM	R\$ 993,50	R\$ 845,20	R\$ -	R\$ -	R\$ 223,00
Valor Total		R\$ 993,50	R\$ 845,20	R\$ 635,00	R\$ 635,00	R\$ 0,00
Desconto		0%	0%	0%	0%	0%
Valor Líquido		R\$ 993,50	R\$ 845,20	R\$ 635,00	R\$ 635,00	R\$ 0,00
Condição de Pagamento		DEPÓSITO 28 DIAS	BOLETO 28 D	BOLETO 15 DIAS	BOLETO 15 DIAS	BOLETO 15 DIAS
Prazo de Entrega		IMEDIATA	IMEDIATA	IMEDIATA	IMEDIATA	IMEDIATA

RESPONSÁVEL: JUCINEIA VIEIRA

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

- Atende ao Orçamento da Unidade.
- Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, Justificar:

Mariana Farias Brito
Enfermeira
COREN: 362.060/SP

Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Isabel G. Damasceno
FARMACÊUTICA
CRF-SP 47331



admed
produtos e serviços

Cliente: Instituto de Saúde - Organização Social Faceres	CNPJ: 29.505.759/0003-70
Endereço: Av. Dr. Eliezer Magalhaes, 2520 Bairro: Santa Casa	E-mail:
Cidade: Mirassol - SP CEP:15130-000	Responsável: Maria Izabel Tel.: 17 3042-1256
Data: 13/05/2024	Número do Orçamento: 13052024

Orçamento de venda de materiais e equipamentos:

Qt.	Un	Descrição:	Valor Unit.	Valor Total
02	Pct	Papel para ECG 216X280X1000 Folhas Tecnoprint	R\$155,00	R\$310,00
02	Un	Pinça Hartmann para Corpo Estranho com Serrilha 14 cm	R\$292,00	R\$584,00
05	Un	Saco Bolsa Reservatório para Gás Oxigênio Adulto	R\$19,90	R\$99,50
		Total		R\$993,50

Validade da Proposta: 10 dias
Prazo de entrega: até 15 dias
Forma de Pagamento: 28 dias

ADMED Produtos e Serviços
Vainer 17-981113634

Mariana Trias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
14.05.24

Maria Izabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42512

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA

CNPJ: 32.386.697/0001-77 | IE: 462.047.964.110

comercial@grupoadmed.com.br | 17 98111-3634

Rua Basileu Estrela, 232 - Centro | Monte Aprazível - SP | CEP: 15.150-000



São José do Rio Preto, 13 de maio de 2024.

À
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0001-08

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

Conforme solicitação, estamos enviando orçamento do material abaixo:

02 unidades: Papel milimetrado contínuo para Eletro Dixtal (pct c/1000 fls)
Valor unitário: R\$ 185,00 Total: R\$ 370,00

05 unidades: Reservatório PVC Adulto 2500ML reanimador marca Protec.
Valor unitário: R\$ 53,00 Total: R\$ 265,00

Condições de pagamento: 28 dias
Prazo de entrega: até 10 dias
Validade da proposta: 07 dias

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP

Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42312

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
M. OSIM

Mariana Brito Batista
Enfermeira
COREN: 362.000/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Vivacor Eletromedicina LTDA

Rua dos Bombeiros, 225 Fundos - Vila Maria - São José do Rio Preto/SP - CEP: 15025-420 CNPJ:

05.112.847/0001-81

IE: 647.455.427.110

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, 13 de Maio de 2024

Dados do Solicitante

Nome : **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço : AV DOUTOR ELIÉSER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP:15135-002
Telefone(s) :
CPF/CNPJ : 29.505.759/0003-70
Contato : MARIA ISABEL / FARMACÊUTICA farmaciaupamirassol@gmail.com

Item	Descrição	Qtde	Unitário	Total
1 -	PAPEL FORMULARIO Z, A4 Lt- - CODIGO: 000154	K1000	2	422,60
				845,20



2024 - PAPEL FORMULARIO Z, A4
CODIGO DIXTAL - V0-C0002-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
14/05/24

Maria Isabel de Lencastre
FARMACÊUTICA
-RF-SP 41632

Sônia Dorizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Total de Produtos: R\$ 845,20

Vir. Total: R\$ 845,20

Condições Gerais

Vir de Frete: 0,00
Prazo de Entrega: 10 Dias
Prazo de Garantia: 90 dias
Forma de Pagamento: 28 DIAS
Validade da Proposta: 30 Dias

Nro. Chamado do Cliente:
Nro. Pedido do Cliente:

OBS. PEDIDO INFERIOR A R\$ 488,16 SERÁ COBRADO R\$ 40,00 DE FRETE PARA A ENTREGA DO PRODUTO.
VALOR INFERIOR A R\$ 61,02 (SESSENTA E UM REAIS E DOIS CENTAVOS) SOMENTE COM PAGAMENTO A VISTA!
ESTA REVISÃO DO ORÇAMENTO CANCELA AUTOMATICAMENTE QUALQUER REVISÃO ANTERIOR.

Outras Informações

AQUISIÇÃO DE PRODUTOS.

Renilson Alex de Castro Silva
Renilson ALEX DE CASTRO SILVA

Larissa Salvador Taqueto
Elaborado eletronicamente por
LARISSA SALVADOR TAQUETO

Arlei José Frigieri
Analisado criticamente por
ARLEI JOSÉ FRIGIERI



MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
(15) 3234-3490
CNPJ: 06.189.855/0001-99
ORÇAMENTO Nº:91.799

Ciente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
End.: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
Bairro: SANTA CASA
CNPJ: 29.505.759/0003-70
CPF:
E-mail:

Telefone: (17) 3042-1256 **Fax:**
Contato:
Cidade: MIRASSOL
UF: SP **CEP:** 15135-002
I.E.: **Data:** 14/05/2024
Pagto: A COMBINAR

Item	Descrição	Qtde	Unitário	Valor item
1	EP3 C/ 1000 - 216x280x1000	2	206,00	412,00
2	RESERV. ADULTO 2500ML P/ AMBU PVC	5	37,00	185,00
3	PINCA HARTMANN 14 CM P/ CORPO ESTRANHO C/ SERRILHA	2	223,00	446,00

Local de entrega: **CEP:** **Desconto:** R\$ 0,00
End.: **UF:** **Frete:**0,00
Bairro: **Tipo de Frete:** CIF **Valor Total:** R\$ 1.043,00
Cidade: **Prazo de Entrega:** 20 DIAS **Validade Proposta:** 4 DIAS

Carimbo: Responsável Região: COMERCIAL
Responsável Orçamento: ISABELA

Autorização

Mudamos de endereço: Avenida Roque Gabriel, 957 Jardim Morumbi 3, Sorocaba - SP, 18085-645

Mario isabel G. Feitor deli
FARMACÉUTICA
CRF-SP 42304



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321107480849871
11/06/2024 08:50:48

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:46:31
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



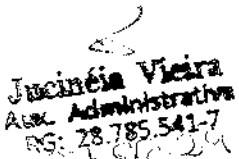
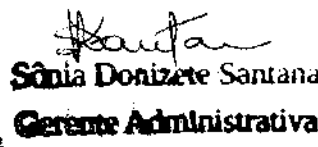
=====



DATA DA TRANSFERENCIA	10/06/2024
NR. DOCUMENTO	557.007.000.011.932
VALOR TOTAL	1.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADRIANO INSTALACOES
AGENCIA: 7007-6 CONTA: 11.932-6
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
=====

NR. AUTENTICACAO	0.C01.9C5.7BA.F0E.123
------------------	-----------------------

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 144								
Data e Hora da Emissão:		20/05/2024 19:03:39		Competência:		20/5/2024		Código de Verificação:		QTXBHPN3C			
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:		ADRIANO DE OLIVEIRA BATISTA INSTALAÇÕES											
CNPJ/CPF:		36.918.785/0001-23		Inscrição Municipal:		3712250		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO		UF:	SP
Endereço e Cep:		R SILVA JARDIM ,1955 - INDUSTRIAL - PQ. CEP: 15025-065											
Complemento:		Telefone:		(17)3301-4087		e-mail:		contato@cruzeirosulcontabil.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:		administrativo@institutofaceres.org.br							
Discriminação dos Serviços													
Dados bancários da contratada: Banco do Brasil AG: 7007-6 C/C: 11932-6 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 de manutenção elétrica e predial na UPA Mirassol referentes ao mês 04 de 2024.													
 Jacinéia Vieira Ass. Administrativa RG: 28.785.541-7						 Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa							
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES													
IRRF		-		PCC		-		INSS		-			
INSS		-		ISS		-		VR. LIQUIDO A PAGAR: 1.400,00					
Código do Serviço / Atividade													
31.01 / 31.01.00 - Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e congêneres													
Detalhamento Especifico da Construção Civil													
Código da Obra:						Código ART:							
Tributos Federais													
PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):					
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$:		1.400,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.400,00					
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		1.400,00					
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\$:		42,00					
				2-Não									
TOTAL DA NFS-e R\$:						1.400,00							
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.													

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e			Número da NFS-e 143						
Data e Hora da Emissão:		20/05/2024 18:58:08		Competência:		20/5/2024		Código de Verificação:		OEFZ3JOAE	
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:		SAO JOSE DO RIO PRETO - SP					
Nota Cancelada											
Data Cancelamento:		20/05/2024 19:01:44		Motivo:		Erro no corpo da NF					
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ADRIANO DE OLIVEIRA BATISTA INSTALAÇÕES									
CNPJ/CPF:		36.918.785/0001-23		Inscrição Municipal:		3712250		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP	
Endereço e Cep:		R SILVA JARDIM ,1955 - INDUSTRIAL - PQ. CEP: 15025-065									
Complemento:		Telefone:		(17)3301-4087		e-mail:		contato@cruzeirosulcontabil.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:		administrativo@institutofaceres.org.br					
Discriminação dos Serviços											
Dados bancários da contratada: Banco do Brasil AG: 7007-6 C/C: 11932-6 Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. e D.C.L e Mirassol/SP e Instituto de Saúde e Organização Social Faceres. Serviços de manutenção elétrica e predial na UPA Mirassol referentes ao mês 04 de 2024.											
Código do Serviço / Atividade											
31.01 / 31.01.00 - Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e congêneres											
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\$:		1.400,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.400,00			
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		1.400,00			
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\$:		42,00			
				2-Não							
TOTAL DA NFS-e R\$:						1.400,00					
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.											



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321107480849871
11/06/2024 08:51:0311/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:51:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339992737425000000700008001018197430002411225

BENEFICIARIO:

LABORATORIO BIOMEDIC LTDA

NOME FANTASIA:

LABORATORIO BIOMEDIC LTDA

CNPJ: 59.855.742/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

LABORATORIO BIOMEDIC LTDA

CNPJ: 59.855.742/0001-41

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORG SOCIAL FACER

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.001

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 24.112,25

VALOR COBRADO 24.112,25

=====

NR.AUTENTICACAO C.A6E.743.7BB.12F.CC5

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LABORATORIO BIOMEDIC LTDA RUA CARLOS MEDEIROS DORIA, 2736 CEP: 15135-090 - Bairro: JD MARILU Município: Mirassol - SP E-mail: e.unidos@terra.com.br Fone: (17) 3426-8565 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 59.855.742/0008-18 **** 24101	 Número da NFS-e 202400000004572 <hr/> Data do Serviço Código Verificador 03/06/2024 1188ef802
--	--

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 03/06/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
--	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço																			
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES				Mirassol/SP																			
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4">DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES</th> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">IRRF</td> <td style="width: 25%;">385,38</td> <td style="width: 25%;">PCC</td> <td style="width: 25%;">1.194,69</td> </tr> <tr> <td>INSS</td> <td>-</td> <td>ISS</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="4">VR. LIQUIDO A PAGAR: 24.112,25</td> </tr> </table>				DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES				IRRF	385,38	PCC	1.194,69	INSS	-	ISS	-	VR. LIQUIDO A PAGAR: 24.112,25			
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																							
IRRF	385,38	PCC	1.194,69																				
INSS	-	ISS	-																				
VR. LIQUIDO A PAGAR: 24.112,25																							
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																							

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: 06/2024 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; Dados Bancários: Banco Santander-AG:0091 - C/C:13001686-3	25.692,32	3,00	770,77	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 770,77	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 167,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 25.692,32		Valor do ISSQN Próprio 770,77		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00	
Valor Total da NFS-e 25.692,32			Valor Líquido da NFS-e 24.112,25			Valor Total do ISSQN 770,77	
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$691,12; Est: R\$0,00; Fed: R\$3455,62; Total Aprox: R\$4146,74. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$385,38 Retenções: COFINS R\$ 770,77; PIS R\$ 167,00; CSLL R\$ 256,92;							

Consulta realizada em 03/06/2024 às 10:16:48.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal



2024000000045721188ef80259855742000818

Recebi(emos) de LABORATORIO BIOMEDIC LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do recebedor	202400000004572 Número da NFS-e Competência 03/06/2024 NFS-e 1188ef802	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 03/06/2024 às 10:16:48.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.785.541-7

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/06/2024
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA - 59.855.742/0001-41					0091 / 009273425
R.S PAULO, 3267 - PATRIMONIO NOVO - CEP: 15500-010 - VOTUPORANGA - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/06/2024	4572	DM	Não	05/06/2024	000000000080
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		24.112,25
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 11/06/2024 R\$ 482,24					(+) Mora/Multa
					(-) Valor Cobrado

Pagador	INSTITUTO DE SAUDE ORG SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
	AV DR ELIESER MAGALHAES 2520
	MIRASSOL / SP - 15135-002
Beneficiário Final	

Autenticação Mecânica

Parte da Linha Pontilhada



033-7

03399.92737.42500.000007.00008.001018.1.97430002411225

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/06/2024
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA - 59.855.742/0001-41					0091 / 009273425
R.S PAULO, 3267 - PATRIMONIO NOVO - CEP: 15500-010 - VOTUPORANGA - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/06/2024	4572	DM	Não	05/06/2024	000000000080
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(*) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		24.112,25
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 11/06/2024 R\$ 482,24					(+) Mora/Multa
					(-) Valor Cobrado

Pagador	INSTITUTO DE SAUDE ORG SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
	AV DR ELIESER MAGALHAES 2520
	MIRASSOL / SP - 15135-002
Beneficiário Final	



Autenticação Mecânica

Walter
 Sônia Elizabeth Barbosa
 Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.785.541-7

BIOMEDIC MATRIZ

Laboratorio BIOMEDIC MATRIZ CNPJ 59855742000141
Data da Fatura 01/05/2024 31/05/2024 Data Hora/Impressão 03/06/2024 - 09:38
Fonte Pagadora UPA - MIRASSOL

DETALHAMENTO DE EXAMES

PROCEDIMENTO	CODIGO	VR. UNITARIO	QUANTIDADE	VR TOTAL
ALANINA AMINO TRANSFERASE (TGP)	0202010651	3,02	324,00	978,48
AMILASE [SORO]	0202010180	3,38	169,00	571,22
ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (TGO)	0202010643	3,02	324,00	978,48
BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	3,02	167,00	504,34
CREATININA [SORO]	0202010317	2,78	670,00	1.862,60
CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0202010325	5,52	4,00	22,08
FOSFATASE ALCALINA [SORO]	0202010422	3,02	127,00	383,54
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	0202010465	5,27	113,00	595,51
GLICOSE [SORO]	0202010473	2,40	4,00	9,60
HCG - METODO IMUNOCROMATOGRAFICO	0202060217	15,20	10,00	152,00
HEMOGRAMA	0202020380	6,17	1.365,	8.422,05
POTASSIO [SORO]	0202010600	2,78	495,00	1.376,10
PROTEINA C REATIVA [QUANTITATIVO]	0202030083	13,88	9,00	124,92
SODIO [SORO]	0202010635	2,78	491,00	1.364,98
TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	0202020142	8,66	69,00	597,54
TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA (TTPa)	0202020134	4,10	76,00	311,60
TROFONINA I	0202031209	13,50	325,00	4.387,50
UREIA	0202010694	2,78	11,00	30,58
URINA TIPO I JATO MEDIO	0202050017	5,55	544,00	3.019,20

VALOR TOTAL: 25.692,32
QTD. PACIENTES: 1614
QTD. PROCEDIMENTOS: 5297



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321107480849871
11/06/2024 08:51:2111/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:51:21
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

7569132140014038940070143029001389742000070356

BENEFICIARIO:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.002

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 703,56

VALOR COBRADO 703,56

=====

NR.AUTENTICACAO 6.977.B60.2A5.D22.49E

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 10/05/2024. Valor Total: R\$703,56. Destinatário: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP		NF-e Nº 000.019.871 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.019.871 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0517 4418 3900 0168 5500 1000 0198 7110 4019 6122 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240984055857 10/05/2024 14:44:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111		CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ/CPF/Estrangeiro 29.505.759/0003-70	DATA DE EMISSÃO 10/05/2024
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		BARRIO/ESTRITO SANTA CASA	CEP 15135-002
MUNICÍPIO MIRASSOL		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX (17)3201-8200		UF SP	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA 001 09/06/24 R\$ 703,56			
---	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
703,56	126,64	0,00	0,00	152,32	703,56		
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	703,56		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 68.244.128/0001-34
ENDEREÇO R GEDEON ALVES FEITOSA, 43		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOL		0	5,000	5,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ESH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	AUG. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
DV2023	REANIMADOR SILICONE C/ RESERVATORIO PVC ADULTO REF. 320 MISSOURI MIKATOS - Lote * Data Venc.: 1724 *	90192010	000	5102	UN	3	158,67	476,01	476,01	65,68	18	103,05	
DV2022	TUBO LATEX 200 C/ 15MT GLATEX - Lote * Data Venc.: 0224 * 09/02/2027	40011000	000	5102	PCT	3	75,85	227,55	227,55	40,96	18	49,27	

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/05/24

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
75.28.25.541-7
14.05.24

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDDO APOIO Nº 972209. CONTRATO DE GESTAO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023.3 CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022: PROCESSO Nº 223/2022 D.A D.C.L MIRASSOL-SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000 Emitido em NF Farmacêutico Ser: 380 14/05/24	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA TAMBAÚ 358 VILA ELISA RIBEIRÃO PRETO - SP 17.441.839/0001-68 14075-010	Vencimento 09/06/2024	Valor do Documento 703,56
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 10/06/2024 Juros 0,03%/dia A partir 10/06/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc.	Data de Emissão 10/05/2024	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
	Nosso Número 14302-9	

Dados do Pagador

Nome do pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		Número do Documento 19871	
Endereço AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520			
Bairro / Distrito SANTA CASA			
Município MIRASSOL	UF SP	CEP 15135-002	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01403.894007 01430.290013 8 97420000070356

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 09/06/2024
Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4038940
Data do documento 10/05/2024	N. documento 19871	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 10/05/2024	Nosso número 14302-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 703,56
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 10/06/2024 Juros 0,03%/dia A partir 10/06/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520 SANTA CASA MIRASSOL - SP Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
 Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa Jucineia Vieira Aux. Administrativa 15135-002 11.05.24					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



NFOK

Cotação
Nº 972209

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 07/05/2024 17:31
Data de vencimento: 08/05/2024 15:30
Título: 68 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS - FARMACIA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99787-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

Dados do fornecedor

CNPJ: 17.441.839/0001-68 **I.E.:** 582946900111
Telefone: (16) 3877-4913 **Email:** bmg@bmghospitalar.com.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Informações ao comprador:

Validade da proposta: 15/05/2024 **Prazo de entrega:** 2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 700,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

13

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13514	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATORIO	MISSOURI MIKATOS	unidade cf 1.0	3 UNS	R\$ 158,67	R\$ 476,01	10/05/2024 13:29	-
13616	TUBO DE LATEX REF. 200 (GARROTE)	GLATEX	unidade cf 1.0	3 UNS	R\$ 75,85	R\$ 227,55	10/05/2024 13:29	-

Subtotal

Subtotal R\$ 703,56000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATORIO	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R\$ 158,67000	HIPROMED PRODUTOS MEDICOS R\$ 210,00000	TCK MED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 1.160,00000
	TUBO DE LATEX REF. 200 (GARROTE)	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R\$ 75,85000	-	-

Sônia Donizete Santana
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Meriana Frias Pereira
 Meriana Frias Pereira
 Enfermeira
 COREN: 262.036/SP

14/05/24
Daniella Sirena Brazolin
 Farmacêutica
 CRF-SP 89191

Maria Isabel G. Bernasconi
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42317
 14/05/24

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.735.541-7
 14.05.24



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321107480849871
11/06/2024 08:51:3411/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:51:35
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083947721892782179030000597430000207770

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACA

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	61.003
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.077,70
VALOR COBRADO	2.077,70

NR.AUTENTICACAO D.CEA.A69.FBE.219.67A

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

70000000

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AV. INGLATERRA N. 40
Estrada TITERY, UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Electronica



LOGISTICA HOSPITALAR

3124 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4773 9019 6150 4931

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

131245956204846 10/05/2024 17:39:51

11.872.658/0001-10

8083 29.505.759/0003-70

15.135-002

Sônia Donizete Saurada

Gerente Administrativa

Sônia Donizete Saurada

2.077,70

2.077,70

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

HOSPITALAR

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACRES

AV. DOUTOR ELIEZER MAGALHAES Nº 2520
MIRASSOL

AV. INGLATERRA N. 40

UBERLANDIA

UBERLANDIA

UBERLANDIA

UBERLANDIA

UBERLANDIA

UBERLANDIA

VALOR DO FRET

VALOR DO SEGURO

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

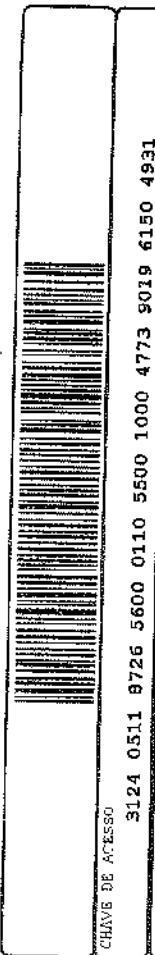
VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INSLATERRA N.40
 Bairro FIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3124 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4773 9019 6150 4931

0 - ENTRADA
 1 - SALDA

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA
 NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

Nº 477.390

1 FOLHA 2/2

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 1.31245956204846 10/05/2024 17:39:51

DESC. ESTADUAL DO SUBST. FARMACÉUTICO
 813014730110

CFOP
 11.872.656/0001-10

CCC. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVÍCIOS	QNTD/UN	CST	CEP	DTA.	QNTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V.DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	Ab. IPI	Ab. IPI	Al. IPI
720	IPRATROPIO (GEN) 0,25MG/ML FR 20ML USO ADPDED - VIA INALATORIO 10030002 7201134301620020 HIPOLABOR Lote: 120123 D.Fab: 01/08/23 D.Val: 31/07/25 0,0000Referencia:10030002	500	500	30044990	6108UH	50	1,12000	0,00	0,00	56,00	6,72	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
3227	SCALP 23G PVC LUER LOCK POLIBAG C/100 UN 6401 80495510074 MEDIX Lote: 102023 D.Fab: 30/10/23 D.Val: 30/10/28 0,0000Referencia:16401	200	200	90183929	6108UH	5	18,00000	0,00	0,00	90,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00
2269	S/AG - CX C/450UH 5100100132 10160610007 INJEX Lote: 535223 D. Fab: 01/12/23 D.Val: 31/12/28 0,0000 Referencia:5100100132	600	600	90183119	6108UH	5	87,75000	0,00	0,00	438,75	52,65	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
2270	SBRINGA DESCARTAVEL 20ML BICO SLIP S/AG - CX C/300UH 5100100321 5100100002 10160610007 INJEX Lote: 551534 D.Fab: 01/02/24 D.Val: 28/02/29 0,0000Referencia:5100100321 / 5100100002	600	600	90183119	6108UH	4	85,00000	0,00	0,00	340,00	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
722	SIBRICOHA (GEN) 75MG/ML FR 10ML USO ADPDED - VIA ORAL 10030025 1134301330030 HIPOLABOR Lote: 176423 D.Fab: 23/10/23 D.Val: 30/09/25 0,0000Referencia:10030025	300	300	30049999	6108UH	10	1,34000	0,00	0,00	13,40	1,61	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
1536	SOLDA ALIQUINACAO UNIVERSAL POLIURETANO 12FR AD C/GUIA 120CM 5004 5000 91975 80020550040 MEDICONE Lote: 2401125096 D.Fab: 01/01/24 D.Val: 27/01/27 0,0000Referencia:91975	640	640	90183921	6108UH	10	9,22000	0,00	0,00	92,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS R\$ 1000,10

MEDICAMENTOS R\$ 1077,60

Donatou
 Sônia Denizete Santana
 Gerente Administrativa

Mariana Ends Oliveira
 Encargada
 COREX: 362.650/SP

Maria Isabel G. Benvenuti
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42342

Jucineia Vieira
 AUX. Administrativa
 RG: 98.785.541-7
 B. 55.24

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos
 discriminados nesta nota fiscal foram
 conferidos e recebidos em 13/05/24

Maria Isabel G. Benvenuti
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42342



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050



LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

1

01 - FOLHA 3/2

Nº 477.390

SERIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3124 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4773 9019 6150 4931

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

1.312.459.562.04846_10/05/2024 17:39:51

CURS

11.872.656/0001-10

PRIMEIRA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO

INSERÇÃO ESPERADA

0015881100069

TIPO: ESPECIAL NO SUBST. TRIBUTÁRIO

813014730110

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

- Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:
- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
 - Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
 - Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
 - Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
 - Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Barbara
 Sônia Tomazete Santos
 Gerente Administrativa

Lucieneis Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.785.541-7
 13.05.24

Maria Luiza
 Maria Luiza Brito
 RG: 33.000.0115
 RG-FE-SP 42392

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)"carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

Maria Luiza Brito
 Encarregada
 COREN: 362.063/SP



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 39477.218927 82179.030000 5 97430000207770

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 10/06/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00394772-1		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 10/05/2024		Número do Documento 477390 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 10/05/2024	Valor do Documento 2.077,70

Autenticação Mecânica

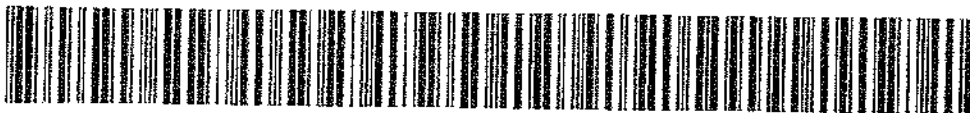


BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 39477.218927 82179.030000 5 97430000207770

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 10/06/2024	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 10/05/2024		Número do Documento 477390 - 1		Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/05/2024	Nosso Número 109/00394772-1
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 2.077,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 41,55 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,16 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15.135-002-MIRASSOL -SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Sônia Dentres
Sônia Dentres
Gerente Administrativa

Cotação
Nº 972209

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 07/05/2024 17:31
Data de vencimento: 08/05/2024 15:30
Título: 68 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS - FARMACIA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Dados do Fornecedor

CNPJ: 11.872.656/0001-10

I.E.: 15881100089

Telefone: (34) 3221-5300

Email: hdl@hdlhospitalar.com.br

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

Validade da proposta: 15/05/2024

Prazo de entrega: 1 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 500,00

Condições de pagamento: 28 ddi

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13307	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	500 UNS	R\$ 0,0485	R\$ 24,25	10/05/2024 13:29	-
13321	APARELHO DE BARBEAR	BIC	caixa c/ 24.0	24 UNS	R\$ 0,62083	R\$ 14,89992	10/05/2024 13:29	-
13648	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS (ATROVENT)	HIPOLABOR	caixa c/ 1.0	50 FR 400GTS	R\$ 1,12	R\$ 56,00	10/05/2024 13:29	-
13791	DIAZEPAM 10MG/2ML IV IM INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	100 AM2MLS	R\$ 0,866	R\$ 86,60	10/05/2024 13:29	-
13715	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	TEUTO	caixa c/ 50.0	150 FA500MGS	R\$ 4,24	R\$ 636,00	10/05/2024 13:29	-
13521	SCALP N. 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	caixa c/ 100.0	500 UNS	R\$ 0,18	R\$ 90,00	10/05/2024 13:29	-
13537	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX	caixa c/ 450.0	2250 UNS	R\$ 0,195	R\$ 438,75	10/05/2024 13:29	-
13536	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	INJEX	caixa c/ 300.0	1200 UNS	R\$ 0,28333	R\$ 339,996	10/05/2024 13:29	-
13686	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS	HIPOLABOR	caixa c/ 1.0	10 FR	R\$ 1,34	R\$ 13,40	10/05/2024 13:29	-
13691	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR(SONDA DUBOFF)	EMBRAMED N	caixa c/ 1.0	10 UNS	R\$ 9,22	R\$ 92,20	10/05/2024 13:29	-
13787	SORO FISIOLÓGICO (SOLUCAO CLORETO DE SÓDIO 0,9%) 10ML AMPOLA	ISOFARMA	caixa c/ 200.0	1200 AM10MLS	R\$ 0,238	R\$ 285,60	10/05/2024 13:29	-

Subtotal

Subtotal R\$ 2.077,69592

Mariana Farias Batista
Enfermeira

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA

Mapa Demonstrativo

Justificativa

Descrição

Fornecedor 1

Fornecedor 2

Fornecedor 3

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
17 99767-9737

Eva Helena A. Sassi
Téc. em Farmácia
UPA

Ans Pacs POC. Maia
FARMACIA UNICA
17 32423006

AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,04850	SAN CAMILO HOSPITALAR R\$ 0,05110	Dr luvas R\$ 0,05150
APARELHO DE BARBEAR	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,62083	SUPERMED R\$ 0,64480	MEDICOR R\$ 0,80000
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS (ATROVENT)	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,12000	CRISMED COMERCIAL R\$ 1,30000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 1,30000
DIAZEPAM 10MG/2ML IV IM INJETAVEL	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,86800	ASTRA FARMA R\$ 0,87000	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 0,87000
HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R\$ 3,88000 Documentação não atende	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 4,24000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 4,56000
SCALP N. 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,18000	MEDLIVE R\$ 0,18510	ESSENCIA R\$ 0,19500
SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,19500	MEGAMIX R\$ 0,19500	Dr luvas R\$ 0,20850
SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,28333	SUPERMED R\$ 0,28830	MEGAMIX R\$ 0,28500
SIMETICONA 75MG/ML GOTAS	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,34000	ASTRA FARMA R\$ 1,60000	DIMEBRAS R\$ 1,66000
SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF)	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 9,22000	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R\$ 10,23000	SUPERMED R\$ 11,22130
SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,23800	SOMA/SP R\$ 0,24000	DIMEBRAS R\$ 0,24000

Mariana Frias Dutra
Enfermeira
COREN: 302.060/SP

Recebi
Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423-3
13/05/24

Recebi
Dra Helena A. Santos
Técnica Farmácia

Recebi
13/05/24
Ana Paula B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Recebi
Jucelia Vieira
Aux. Administrativa
R\$ 5.541,7
13.05.24

Recebi
Sônia Beatriz Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321107480849871
11/06/2024 08:51:5211/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:51:52
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009031367730030027137617049742000319154

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.004

NOSSO NUMERO 31367730000271376

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.191,54

VALOR COBRADO 3.191,54

=====

NR.AUTENTICACAO 2.67E.D1A.735.E21.423

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.191,54 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA MIRASSOL-SP



NFe N°. 000.072.558
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: Medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.072.558 Série 001 Folha 1/2 CHAVE DE ACESSO 6324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0725 5861 4706 3422

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 63240001422081 - 10/05/2024 17:44:56 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11864252 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 819016879114 CNPJ / CPF: 31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 DATA DA EMISSÃO: 10/05/2024 ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 BARRIO / DISTRITO: SANTA CASA CEP: 15135-002 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 10/05/2024 MUNICÍPIO: MIRASSOL UF: SP FONE / FAX: 17997679737 INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 18:44:00

FATURA / DUPLICATA Num.: 001 Venc.: 09/06/2024 Valor: R\$ 3.191,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.191,54	380,64	0,00	0,00	0,00	0,00	3.191,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.191,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI 0-Remetente ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 118 KM 2.2 - SP110-330 SUMARE SP 671495090114 QUANTIDADE: 28 ESPECIE: Volumes MARCA: PESO BRUTO: 31,900 PESO LÍQUIDO: 31,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SF	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13P 1,5M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 68258 Qt: 10 Val: 07/03/27 FCI:ASDD)F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	6108	PT	10	8,0000	80,00	80,00	9,60			12,00
53735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 75964 Qt: 40 Val: 30/04/28	90183929	000	6108	UN	40	0,8200	32,80	32,80	3,94			12,00
38108	CEFTRIAXONA 1G PO INT IV C/100 FA/BLAU/AM G+ Lote: 24040518 Qt: 2 Val: 31/05/26 FCI:EAAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	6108	CX	2	355,0000	710,00	710,00	85,20			12,00
37604	FITA MICROPOROSA BRANCA 100MMX10M/CIEIX Lote: FP521231C Qt: 6 Val: 18/12/25 FCI:E7F7BB8B-1226-4228-9166-DA288176ADFE	30051090	500	6108	UN	6	8,3400	50,04	50,04	6,00			12,00

DADOS ADICIONAIS: MATERIAIS MEDICOS R\$ 2.106,54 MEDICAMENTOS R\$ 1085,00 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: PEDIDO APOIO 972209 ENTREGAR SEGUNDA, DIA 13/05 Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Publico n 009-2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres Orc 14705702 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 26 vols PEDIDO DE COMPRA: PDC9972209#APOIO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AB 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 458,24 Estadual: R\$ 613,06 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final (B) Venda para consumo final. Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012. Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, a raves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 144,33 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00 Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO CONTINGENCIA SVC-AN Entrada em contingencia: 2024-05-10T17:44:55-03:00 Justificativa: SEFAZ AUTORIZOU EM CONTINGENCIA

Atesio que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/05/24

Mario Isabel G. Bernardes FARMACÉUTICA CRF-SP 42302

Entrada em 10/05/2024 as 19:43:03
Cédul 373
Almox.
10/05/24
TRANSOK

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
SS: 28.785.541-7
13.05.24

Carlene Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Eduarda
COBEN: 382.066/SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.072.558
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0725 5861 4706 3422

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

633240001422081 - 10/05/2024 17:44:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34007	FITA MICROPOROSA BRANCA ADPELE 50MMX10M/MISSNER Lote: NAM04902 Qt: 12 Val: 31/03/26 FCE:534C03A6-28BF-46F2-A737-8092F23572B2	30051090	500	6108	UN	12	3,9500	47,40	47,40	5,69			12,00	
23696	LIDOCAINA 2% SOL INJ SV 1V/IM C/25 FA 20ML/HYPOFARMA G+ Lote: 23091466 Qt: 1 Val: 30/09/25	30039053	000	6108	CX	1	115,0000	115,00	115,00	13,80			12,00	
33996	PAPEL LENÇOL 70X50 NATURAL C/10/DESCARBOX Lote: 9137 Qt: 24 Val: 30/04/29	48030090	000	6108	CX	24	76,0000	1.824,00	1.824,00	218,88			12,00	
34512	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLIDOR/LABOR IMPORT Lote: 29023081 Qt: 10 Val: 31/08/28	90183929	200	6108	PC	10	2,9300	29,30	29,30	1,17			4,00	
19285	SONDA FOLEY SOLIDOR 30CC 2 VIAS 14/LABOR IMPORT Lote: 09222071 Qt: 10 Val: 31/07/27	90183921	700	6108	PC	10	2,2200	22,20	22,20	2,66			12,00	
33795	SONDA URETRAL EM PVC N.12 40CM/MEDSONDA Lote: 75998 Qt: 40 Val: 30/04/28	90183929	000	6108	UN	40	0,5200	20,80	20,80	2,50			12,00	
35534	SUCCITRAT 100MG PO INJ IV/IM C/10 FA/BLAU S Lote: 23110412 Qt: 1 Val: 30/11/25 FCE:1B74291E3-BB5A-4DBF-A1EE-8D739A9FBD69	30049099	500	6108	CX	1	260,0000	260,00	260,00	31,20			12,00	

MATERIAIS MÉDICOS R\$ 2106,54
MEDICAMENTOS R\$ 1085,00

Atesto que os materiais e ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/05/2024

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

Jucineia Vieira
Enfermeira
CRA 28.785.541-7
13.05.24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/362.066/SP

Plauton
Gerente Administrativo

Banco do Brasil

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ 31.378.288/0004-09	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 10/05/2024	Vencimento 09/06/2024
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 72558-01	Nosso Número: 31367730000271376	Valor do Documento: 3.191,54

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil

001-0

00190.00009 03136.773003 00271.376170 4 97420000319154

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 09/06/2024
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ					
Data do documento: 10/05/2024	No. do documento 72558-01	Espécie doc. DM	Acóite N	Data Processamento 10/05/2024	Nosso Número 31367730000271376-0
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.191,54
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 15,96 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. <p style="text-align: center;">Atenção Parcela: 01 de 01</p>					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA
 15135-002 - MIRASSOL-SP

Ficha de Compensação

29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica



Sônia Donicete Santana
 Sônia Donicete Santana
 Garante Administrativa

NFOK

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 07/05/2024 17:31
Data de vencimento: 08/05/2024 16:30
Título: 68 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS - FARMACIA
Descrição: COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Cotação
Nº 972209

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 31.378.288/0004-09

I.E.:

Telefone: (16) 3505-4900

Email: sandra.feliciano@medicamental.com.br

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 11/05/2024

Prazo de entrega: 1 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 500,00

Condições de pagamento: 30 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

15

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13328	ATADURA CREPE 15CM X 4.5M	POLAR FIX HOSP	unidade c/ 12.0	120 UNS	R\$ 0,6667	R\$ 80,004	10/05/2024 13:29	-
13362	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	MEDSONDA	unidade c/ 1.0	40 UNS	R\$ 0,82	R\$ 32,80	10/05/2024 13:29	-
13659	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	BLAU	unidade c/ 100.0	200 AM1GS	R\$ 3,55	R\$ 710,00	10/05/2024 13:29	-
13418	FITA MICROPOROSA 100MM X 10M	CIEX	unidade c/ 1.0	6 RLS	R\$ 8,34	R\$ 50,04	10/05/2024 13:29	-
13419	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	MISSNER	unidade c/ 1.0	12 RLS	R\$ 3,95	R\$ 47,40	10/05/2024 13:29	-
13460	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	DESCARBOX	unidade c/ 10.0	240 RLS	R\$ 7,60	R\$ 1.824,00	10/05/2024 13:29	-
13723	LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL	HYPOFARMA	unidade c/ 25.0	25 FA20MLS	R\$ 4,60	R\$ 115,00	10/05/2024 13:29	-
13563	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM BALAO	LABOR IMPORT	unidade c/ 1.0	10 UNS	R\$ 2,93	R\$ 29,30	10/05/2024 13:29	-
13569	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	LABOR IMPORT	unidade c/ 1.0	10 UNS	R\$ 2,22	R\$ 22,20	10/05/2024 13:29	-
13597	SONDA URETRAL N. 12	MEDSONDA	unidade c/ 1.0	40 UNS	R\$ 0,52	R\$ 20,80	10/05/2024 13:29	-
13779	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO P/SOL INJETAVEL	BLAU	unidade c/ 10.0	10 FA100MGS	R\$ 26,00	R\$ 260,00	10/05/2024 13:29	-

Subtotal

Subtotal R\$ 3.191,54400

Mapa Demonstrativo

Justificativa

Descrição

Fornecedor 1

Fornecedor 2

Fornecedor 3

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.086/SP

ATADURA CREPE 15CM X 4,5M

ESSENCIA

R\$ 0,49000

Não atingiu faturamento mínimo

SUPERMED

R\$ 0,63550

Embalagem/quantidade não atende ao solicitado

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,66670

Jucineia Vieira
 Lux. Administrativa
 17 32423006
 13.05.24

Eva Helena A. Santos
 Técnica em Farmacia
 CRF-SP 107.177

Maria Isabel C. Bernardelli
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 107.177
 13103124

13103124
 13103124
 13103124

CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,82000	MED CENTER R\$ 0,87000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,87810
CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,55000	MEDLIVE R\$ 3,69270	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,80000
FITA MICROPOROSA 100MM X 10M	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 8,34000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 8,95670	SUPERMED R\$ 9,02660
FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,95000	Dr luvas R\$ 3,95000	DIMASTER SP R\$ 4,35000
LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 7,60000	DIMEBRAS R\$ 8,20000	FOX R\$ 8,20000
LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRICTOR 20ML INJETAVEL	MULTIFARMA R\$ 4,46540 Não atingiu faturamento mínimo	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 4,60000	SUPERMED R\$ 4,64340
SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM BALAO	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 2,93000	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,20000	SUPERMED R\$ 3,37310
SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 2,22000	Medka Hospitalar R\$ 2,25000	Dr luvas R\$ 2,25000
SONDA URETRAL N. 12	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,52000	SOMA/SP R\$ 0,55000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,59320
SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO P/SOL INJETAVEL	MED CENTER R\$ 23,80000 Não atingiu faturamento mínimo	Medka Hospitalar R\$ 24,75000 Não atingiu faturamento mínimo	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 26,00000

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 41302

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 29.735.541-7
13.05.24

Ruini
13/05/24
Sra. Paula P. C. Maia
Farmaceutica
CRF-SP 25.329

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.056/SP

Danton
Sênior Donato Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321107480849871
11/06/2024 08:52:0711/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:52:07
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008130770606746220056000149742000069970

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.005

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 699,70

VALOR COBRADO 699,70

NR.AUTENTICACAO 6.B5E.1DE.560.9B3.FB9

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP.LTDA
 RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA I Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 03534250392

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000155079,
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3124 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1550 7911 4164 8103

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131245956117418 10/05/2024 16:54:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 813016672113

CNPJ/CPF
 10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
ENDEREÇO
 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
MUNICIPIO
 MIRASSOL
FONE/FAX
 1730421256
BAIRRO/DISTRITO
 SANTA CASA
CEP
 15135-002
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220280115
CNPJ/CPF
 29.505.759/0003-70
DATA DE EMISSÃO
 10/05/2024
DATA ENTRADA/SAÍDA
 10/05/2024
HORA ENTRADA/SAÍDA
 16:54:00

FATURA
 001
 09/06/2024
 699,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 699,70	VALOR DO ICMS 83,96	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 699,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 699,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI
ENDEREÇO
 AVENIDA BRASIL 2800
QUANTIDADE
 2
ESPECIE
 ICX
PRETE POR CONTA
 0-REMETENTE
CÓDIGO ANTI
 0
PLACA DO VEÍCULO
 0
UF
 SP
CNPJ/CPF
 23.246.316/0001-63
MUNICIPIO
 RIO CLARO
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220280115
MARCA
 0
NUMERAÇÃO
 0
PESO BRUTO
 17,300
PESO LIQUIDO
 17,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIP1	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0017	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/100 AMP 3ML GENERIC - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMAC IA LTDA LOTE: 22111185 VALID: 30/11/2024	30039047	000	6108 CX	6,00	69,00000000	414,0000	414,00	49,68	0,00	12,00%	0,00%
000009CLIN 0021	HIDROCORTISONA 100MG INJ IV IM. CX C/50 FA - GENERIC - BLAU FARMACEUTICA S.A LOTE: 231 20 443 VALID: 30/11/2025 23120443	30043210	500	6108 CX	1,00	148,50000000	148,5000	148,50	17,83	0,00	12,00%	0,00%
000033CLIN 0012	GLICOSE 5% CX C/35 BOLSAS PVC 250ML - JP IND USTRIA FARMACEUTICA LOTE: 8590 24 VALID: 35 10 4/2026	30049099	000	6103 CX	1,00	137,20000000	137,2000	137,20	16,46	0,00	12,00%	0,00%

**Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos
 discriminados nesta nota fiscal foram
 conferidos e recebidos em 13/05/24
 Maria Isabel G. Baragatti
 FARMACÊUTICA
 CRE-SP 47393**

MEDICAMENTOS

*Fuadineia Vieira
 Max. Administrativa
 13-05-24*

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 131245956117418
 Mercadorias(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública -
 consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br
 ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal
 através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco)
 dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SC PC)
 e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido: CLIENTE: 025006 / PEDIDO DE
 VENDA: 168541 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 972209 CONTRATO DE GESTAO
 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; 3. CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D
 MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Mercadorias destinadas a Consumidor
 ou a Órgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 94,10 (13,45%) Federal e R\$ 83,96
 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pólvora
 - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 0 Valor do ICMS

RESERVADO AO FISCO

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Santa
Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



*Entrada 13/05/24
 Farm. ced 579, 13/05/24*



Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA
 RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA I Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000155079
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1550 7911 4164 8103

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131245956117418 10/05/2024 16:54:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 813016672113

CNPJ/CPF
 10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos
 discriminados no fisco foram
 conferidos e encontrados em
 13/05/24
 Fiscal
 G. Bernardino
 FISCALIA
 SP-SP 423324

Luciana Vieira
 Diretora Administrativa
 74-85.541-7
 10.05.24

Mariana Frias Batista
 Engenheira
 COREN 362.056/SP


Sônia Donizete Santos
 Gerente Administrativa

COMPROVANTE ENTREGA

Título emitido para: 025006-01 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA CEP: 15135-002 - MIRASSOL / SP CNPJ: 29.505.759/0003-70		Vencimento: 09/06/2024 Nosso Número: 109/00130770-6 Número Documento: 0155079 Código Beneficiário: 0676/22005-6	Valor Título: 699,70
Recabido Por: _____		BANCO ITAU 341-7 Data: _____	

--> destaque aqui <<--

RECIBO DO PAGADOR

		ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG Telefone: (03)5342-5039 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376	
Pagador: 025006-01 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA CEP: 15135-002 - MIRASSOL / SP CNPJ: 29.505.759/0003-70		Vencimento: 09/06/2024	
Linha Digitável: 34191.09008 13077.060674 62200.560001 4 97420000069970		Código Beneficiário: 0676/22005-6	
Data Documento: 10/05/2024	Número Documento: 0155079	Espécie Doc.: DM	Aceite: N
Uso Banco: 109		Espécie: R\$	Quantidade: 0,00
Instruções: APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE. APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO. MORA DIARIA DE 0,033. A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO. SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC		Valor Documento: 699,70	
		(-) Desconto: _____ (-) Outras Deduções: _____ (+) Mora/Multa/Juros: _____ (+) Outros Acréscimos: _____ = Valor Cobrado: _____	
BANCO ITAU 341-7		Autenticação Mecânica	

--> destaque aqui <<--

 Banco Itaú S/A	341-7	34191.09008 13077.060674 62200.560001 4 97420000069970	
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ		Vencimento: 09/06/2024	
Beneficiário: ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14 RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202		Código Beneficiário: 0676/22005-6	
Data Documento: 10/05/2024	Número Documento: 0155079	Espécie Doc.: DM	Aceite: N
Uso Banco: 109		Espécie: R\$	Quantidade: 0,00
Instruções: APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE. APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO. MORA DIARIA DE 0,033. A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO. SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC		Valor Documento: 699,70	
		(-) Desconto: _____ (-) Outras Deduções: _____ (+) Mora/Multa/Juros: _____ (+) Outros Acréscimos: _____ = Valor Cobrado: _____	
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (025006-01) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA CEP: 15135-002 - MIRASSOL / SP CNPJ: 29.505.759/0003-70		 Gerente Administrativa	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



NF OK

Cotação
Nº 972209

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 07/05/2024 17:31
Data de vencimento: 08/05/2024 15:30
Título: 68 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS - FARMACIA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 10.571.984/0001-14

I.E.: 110.537.600.78

Telefone: (35) 3425-0392

Email: andressa.astrafarma@hotmail.com

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador:

Validade da proposta: 11/05/2024

Prazo de entrega: 1 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 600,00

Condições de pagamento: 30 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto.
13684	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	HYPOFARMA	ampola c/ 100.0	600 AM3MLS	R\$ 0,69	R\$ 414,00	10/05/2024 13:29	-
13714	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	BLAU	ampola c/ 50.0	50 FA100MGS	R\$ 2,97	R\$ 148,50	10/05/2024 13:29	-
13770	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F	JP	bolsa c/ 35.0	35 FR250MLS	R\$ 3,92	R\$ 137,20	10/05/2024 13:29	-

Subtotal

Subtotal R\$ 699,70000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	ASTRA FARMA R\$ 0,69000	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 0,75000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,80000
-	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	ASTRA FARMA R\$ 2,97000	SOMA/SP R\$ 2,98000	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 3,00000
-	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F	ASTRA FARMA R\$ 3,92000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 4,28040	DIMEBRAS R\$ 4,39000

Mariana Frias Batista
Especialista
COREN: 382.066/SP

Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
RG: 28.785.542-7
13.05.24

Recebu
Maria Isabel G. Berngradi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
13/05/24

Sônia Donato Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321107480849871
11/06/2024 08:52:2211/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:52:22
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.

7489112446777006021780612913109789743000837040

BENEFICIARIO:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	61.006
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	8.370,40
VALOR COBRADO	8.370,40

NR.AUTENTICACAO E.8F8.A02.FE2.41C.5C5

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



CHAVE DE ACESSO
3524 0502 5208 2900 0493 5500 1000 0034 1912 2868 6643

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC ADO OU REC TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240985181879 10/05/2024 16:46:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127678996118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.520.829/0004-93

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 8204

CNPJ/CPF
29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO
10-05-2024

ENDEREÇO
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES N. 2520

BARRIO/DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15.135-002

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Mirassol

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA
Dup: 1, Venc: 10/05/2024, Valor: R\$ 8.515,65

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	8.515,65	VALOR DO ICMS	1.168,99	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.515,65
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	8.515,65

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIROS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO
XYZ

UF

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
54,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
552,5870 Kg

PESO LÍQUIDO
518,8260 Kg

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPF
14510	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJ 5ML Marca:TEUTO 1037006280083 7896112128427 Lote: 2842319 D.Fab: 02/23 D.Val: 02/25 Val. aprox. tributos: R\$108,46 (13,45% Fed Naç) R\$98,77 (12,00% Est)	30049089	000	5102	AP	720	1,1200	0,00	0,00	806,40	806,40	145,15	0,00	18,00	0,00
8965	DIFENDRAMINA INJETAVEL 50MG/ML 1ML Marca:CRISTALIA 1029801700020 7896676405927 Lote: 23110421 D.Fab: 11/23 D.Val: 11/26 CBE7A338-3D79-42FB-81BE-0B58BDE78989 Val. aprox. tributos: R\$63,89 (13,45% Fed Naç) R\$57,00 (12,00% Est)	30049039	500	5102	AP	25	19,0000	0,00	0,00	475,00	475,00	85,60	0,00	18,00	0,00
12732	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML INJETAVEL (G) (A1)*** Marca:HIPOLABOR 7134301510020 7898123909033 Lote: AS-045/23M D.Fab: 10/23 D.Val: 09/25 851A856F-9A68-41BB-AD05-865D8BF0EB89 Val. aprox. tributos: R\$23,27 (13,45% Fed Naç) R\$20,76 (12,00% Est)	30049098	500	5102	AP	100	1,7300	0,00	0,00	173,00	173,00	20,76	0,00	12,00	0,00
15008	HALOPERIDOL INJETAVEL 5MG/ML 1ML (C1)*** Marca:UNIAO QUIMICA 1045701910095 789606250370 Lote: 2401208 D.Fab: 01/24 D.Val: 01/26 Val. aprox. tributos: R\$16,01 (13,45% Fed Naç) R\$14,28 (12,00% Est)	30049069	500	5102	AP	100	1,1900	0,00	0,00	119,00	119,00	21,42	0,00	18,00	0,00
14760	LIDOCAINA GEL 2% 30GR Marca:NEOQUIMICA/BRAINFARMA 1558401620025 7896714215617 Lote: 824A1512 D.Fab: 02/24 D.Val: 03/26 Val. aprox. tributos: R\$29,46 (13,45% Fed Naç) R\$26,28 (12,00% Est)	30049043	500	5102	BN	50	4,3800	0,00	0,00	219,00	219,00	39,42	0,00	18,00	0,00
484	PENIC.G.BENZ. 1.200.000UI INJETAVEL S/DILUENTE Marca:TEUTO 1037001000092 7896112125051 Lote: 2505743 D.Fab: 03/23 D.Val: 03/25 458F07BE-95B9-484F-A2B0-C0640607F65B Val. aprox. tributos: R\$111,97 (13,45% Fed Naç) R\$99,90 (12,00% Est)	30041013	500	5102	FA	150	5,5500	0,00	0,00	832,50	832,50	149,85	0,00	18,00	0,00
9629	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA SIST. FECHADO Marca:JP 1049100700029 7896137600434 Lote: 082024 D.Fab: 03/24 D.Val: 03/26 Val. aprox. tributos: R\$449,33 (13,45% Fed Naç) R\$400,89 (12,00% Est)	30049099	000	5102	BS	805	4,1500	0,00	0,00	3.340,75	3.340,75	400,89	0,00	12,00	0,00
9630	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO Marca:JP 1049100700037 7896137600427 Lote: 083524 D.Fab: 03/24 D.Val: 03/26 Val. aprox. tributos: R\$342,98 (13,45% Fed Naç) R\$306,00 (12,00% Est)	30049098	000	5102	BS	500	5,1000	0,00	0,00	2.550,00	2.550,00	306,00	0,00	12,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/05/2024

MEDICAMENTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 62 OC 438238

RESERVADO AO FISCO

Mario Isidoro G. Bernardini
FARMACÊUTICO
CRF-SP 42302

Entrada Farmácia
Cod. 393
16/05/24
SamfoK

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREX: 362.000/SP

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7
2005/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

DIMASTER

COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE
SAO PAULO, Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300**DANFE**Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 3.419
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0502 5200 2900 0493 5500 1000 0034 1912 2868 6642

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240985181879 10/05/2024 16:46:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127678996118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.520.829/0004-93

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CHAVE PIX: BANCOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCIOS@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO 1, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX.
 | COTAÇÃO 972209 | VENDA DIRETA - CONTRATO DE GESTAO N. 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO N. 009/2022 - PROCESSO N. 223/2022 D.A. D. C.L MIRASSOL SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES | | DADOS ENTREGA - Nome: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ: 29505759000370
 Endereço: AV DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520 Bairro: SANTA CASA Cidade: Mirassol-SP CEP: 15135002 | | *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. | Total aproximado de tributos da nota: R\$1145.37 (13.45% Fed Nac) R\$1021.88 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos
discriminados nesta nota fiscal foram
conferidos e recebidos em 14/05/24

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42514

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
22.05.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Fygas Batista
Enfermeira
COREN: 302.003/SP

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DESTA - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - HOSPITALAR - (R\$ 145,25) (cento e quarenta e cinco reais e vinte e cinco centavos)

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N. 3.594 SERIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO, Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 0
1 - SAÍDA

N. 3.594
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3524 0502 5206 2900 0493 5500 1000 0035 9418 1758 9383

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO: Dev vda merc adq ou rec terc

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 135241043532909 18/05/2024 08:37:54

INSCRICAO ESTADUAL: 127678996118 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: CNFC: 02.520.829/0004-93

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 8204 CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70 DATA DA EMISSAO: 18-05-2024

ENDEREÇO: Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES N. 2520 BAIRRO/DISTRITO: SANTA CASA CEP: 15.135-002 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 18-05-2024

MUNICIPIO: Mirassol FONE/FAX: +55 (17) 3042-1256 UF: SP INSCRICAO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 08:37:50

SATURA/DUPLICATA

Dup: 0, Venc: 18/05/2024, Valor: R\$ -145,25

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	145,25	VALOR DO ICMS	17,43	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	145,25
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	145,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICIPIO: UF: INSCRICAO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1,00 ESPECIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 10,7350 Kg PESO LÍQUIDO: 10,0100 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CEFP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	R. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
9629	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BCLSA SIST. FECHADO	30049099	000	1202	BS	35	4,1500	0,00	0,00	145,25	145,25	17,43	0,00	12,00	0,00

Marca:JP | 1049100700029 | 7896137600434 | Lota: 082024 D.Fab: 03/24 D.Val: 03/26

Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mario Isobel G. Bernardes
MARIO ISOBEL G. BERNARDES
FARMACÊUTICO
CRF-SP 4230

Luciana Farias Batista
Luciana Farias Batista
Enfermeira
COREN: 162.080/SP

Jucineia Vieira
Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
29.05.24

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: OC: 438337 RESERVADO AO FISCO

RICMS-SP/2000, LIVRO I, TÍTULO III, CAPÍTULO II, SEÇÃO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX.
| CONTRATO 972209 | VENDA DIRETA - 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 SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. DEVOLUCAO DE MERCADORIA REP. NOTA 3419. EXTRAVIO PARCIAL | LOCAL DE COLETA: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL - AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, N 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135002 | DADOS ENTREGA - Nome: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ: 29505759000370 Endereço: Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Bairro: SANTA CASA Cidade: Mirassol-SP CEP: 15135002

Recibo do Sacado

SICREDI | 748-0 | 74891.12446 77700.602178 06129.131097 8 97430000837040

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:
Beneficiário: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA Guarulhos CEP: 07.223-300					10/06/2024
CNPJ: 02.520.829/0004-93					Agência/Beneficiário
Data do Documento 10/05/2024					0217.06.12913
Número do Documento 3419 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 20/05/202	Nosso Número 24/477700-6
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 8.370,40
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 167,41					(+) Mora/Multa 0,00
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,79 AO DIA.					(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOC CPF/CNPJ: 29505759000370 Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 15.135-002 - Mirassol-SP					
					Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SICREDI | 748-0 | 74891.12446 77700.602178 06129.131097 8 97430000837040

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:
Beneficiário: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA Guarulhos CEP: 07.223-300					10/06/2024
CNPJ: 02.520.829/0004-93					Agência/Beneficiário
Data do Documento 10/05/2024					0217.06.12913
Número do Documento 3419 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 20/05/202	Nosso Número 24/477700-6
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 8.370,40
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 167,41					(+) Mora/Multa 0,00
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 8,37 AO DIA.					(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOC CPF/CNPJ: 29505759000370 Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 15.135-002 - Mirassol-SP					
Sacador / Avalista					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



NF OK

Cotação
Nº 972209

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 07/05/2024 17:31
Data de vencimento: 08/05/2024 15:30
Título: 68 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS - FARMACIA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO. CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423008 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP. CEP: 15135002

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 02.520.829/0004-93 **I.E.:** 127678996118
Telefone: (11) 2483-4600 **Email:** vendas2.sp@dimaster.com.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Informações ao comprador:

Validade da proposta: 10/05/2024 **Prazo de entrega:** 2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 1.200,00 **Condições de pagamento:** 30/60 dd
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

17

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13645	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	caixa c/ 50.0	150 FA12000000US	R\$ 5,55	R\$ 832,50	10/05/2024 13:29	-
13652	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	TEUTO	caixa c/ 100.0	800 AM5MLS	R\$ 1,12	R\$ 896,00	10/05/2024 13:29	-
13685	DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML INJETAVEL	CRISTALIA	caixa c/ 25.0	25 AM1MLS	R\$ 19,00	R\$ 475,00	10/05/2024 13:29	-
13795	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 2ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	100 AM2MLS	R\$ 1,73	R\$ 173,00	10/05/2024 13:29	-
13798	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	100 AM1MLS	R\$ 1,19	R\$ 119,00	10/05/2024 13:29	-
13725	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	NEOQUIMICA	caixa c/ 50.0	50 BI30GS	R\$ 4,38	R\$ 219,00	10/05/2024 13:29	-
13765	SORO FISIOLÓGICO (SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9%) 250ML S.F	JP	caixa c/ 35.0	805 FR250MLS	R\$ 4,15	R\$ 3.340,75	10/05/2024 13:29	- 145,00
13764	SORO FISIOLÓGICO (SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9%) 500ML S.F	JP	caixa c/ 20.0	500 FR500MLS	R\$ 5,10	R\$ 2.550,00	10/05/2024 13:29	-

Subtotal

Subtotal R\$ 8.605,25000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
COREN: 362.033/SP	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R\$ 5.49000 Documentação não atende	DIMASTER SP R\$ 5.55000	SUPERMED R\$ 5,87000

Plantão
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Tamiris Fernanda Moises
FARMACÊUTICA
CRF-SP - 97568

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
29.03.24

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42599-7
1410512910

BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 1,10620 Condição de pagamento ofertada nao atende ao financeiro	DIMASTER SP R\$ 1,12000	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 1,19000
DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML INJETAVEL	PONTAMED FARMACEUTICA LTD R\$ 19,00000 Não atingiu faturamento mínimo	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD. R\$ 19,00000 Não atingiu faturamento mínimo	DIMASTER SP R\$ 19,00000
FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 2ML INJETAVEL	DIMASTER SP R\$ 1,73000	MULTIFARMA R\$ 1,74720	PRECISION HOSPITALAR R\$ 2,15000
HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJETAVEL	DIMASTER SP R\$ 1,19000	SUPERMED R\$ 1,51890	PRECISION HOSPITALAR R\$ 1,54000
LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	DIMASTER SP R\$ 4,38000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 4,44490	ASTRA FARMA R\$ 4,46000
SORO FISILOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	DIMASTER SP R\$ 4,15000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 4,27000	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 4,34000
SORO FISILOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	DIMASTER SP R\$ 5,10000	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 5,20000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 5,35000

Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. De Faria
FARMACEUTICA
CRF-SP 42362

Recebido
Eva Helena A. Santos
Técnicas em Farmácia

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
CC. 28.785.541-7
20.05.24

Tamiris Peronada Moises
FARMACEUTICA
CRF-SP - 97568
14/05/24

Marina Farias Batista
Enfermeira
COREN: 362.093/SP



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321107480849871
11/06/2024 08:52:4011/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:52:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008014913600932894070000929742000550640

BENEFICIARIO:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.007

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.506,40

VALOR COBRADO 5.506,40

NR.AUTENTICACAO 0.978.CAF.001.646.0D7

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Recebemos de SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado		NF-e
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor			No. 268662
				Serie 1

SOMASP HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica


1-Saida **1**

2-Entrada

No. **268662**

Série **1**

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzamora, 1100 - Alvos Dias - 05.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11) 4123-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 535.487.579.110



Chave de Acesso
3524.0505.8476.3000.0110.5500.1000.2686.6210.0485.4049

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

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso 135240986033348
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut. CNPJ 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	10/05/2024
Endereço AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES	Bairro / Distrito SANTA CASA	CEP 15.135-002	Data de Entrada / Saída
Município MIRASSOL	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA	268662-A	09/06/2024	5.506,40																	
------------------	----------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 420041	Empenho	Vendedor 1090	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo do ICMS 5.501,11	Valor do ICMS 910,20	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 5.506,40					
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Aprox de Tributos 1.552,26	Valor Total da Nota 5.506,40			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ		Município RIO CLARO	UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115		
Quantidade / Volumens 26	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 43.000	Peso Líquido (Kg) 43.000	Cubagem Total 0,229

ENDERECO DE ENTREGA		Bairro / Distrito	CEP
Endereço AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES		SANTA CASA	15.135-002
Município MIRASSOL	UF SP		

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
3481	AGUA P/ INECCAO AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 24A10051D 30 26/12/2025 Fabr: 26/01/2024 Cod.Fabr: 07010026 Reg.MS: 1108500110066 EAN13: SEM GTIN Decc: 6 Trib. Aprox RS: 23,67 Federal e 23,41 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMP	800,000	0,32000	176,00	176,00	21,12	0,00	0,00	12,00
58254	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR DELICATO CREMER Lote: 164182351L 16/12/2028 Fabr: 18/12/2023 Cod.Fabr: 218367 Reg.MS: 10071150056 EAN13: 7891800218381 Decc: Trib. Aprox RS: 72,09 Federal e 96,48 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	40,000	13,40000	536,00	536,00	96,48	0,00	0,00	18,00
53180	CETOPROFENO 100MG IM INI AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR Lote: BG-045/23 31/10/2025 Fabr: 26/11/2023 Cod.Fabr: 10010057 Reg.MS: 1134301950020 EAN13: SEM GTIN Decc: 55 Trib. Aprox RS: 154,68 Federal e 138,00 Estadual Fonte:IBPT	30049029	000	5102	AMP	1000,000	1,15000	1.150,00	1.150,00	138,00	0,00	0,00	12,00
59696	EQUIPO MACRO POLYBAG C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP 1,5M (80495510112) MEDIX Lote: 20230729 30/07/2028 Fabr: 30/07/2023 Cod.Fabr: 8968 Reg.MS: 80495510112 EAN13: Decc: Trib. Aprox RS: 451,91 Federal e 389,03 Estadual Fonte:IBPT	90189010	700	5102	UN	4500,000	0,65000	2.925,00	2.925,00	526,50	0,00	0,00	18,00
58778	INTEGRADOR VAPOR 1243B PACOTE C/ 100 - 3M Lote: 2233400280 14/09/2025 Fabr: 15/09/2022 Cod.Fabr: HB004747305 Decc: EAN13: 7891040064250 Trib. Aprox RS: 24,72 Federal e 28,80 Estadual Fonte:IBPT	38221990	200	5102	PCTE	1,000	160,00000	160,00	160,00	28,80	0,00	0,00	18,00
59054	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS Lote: 327565 31/09/2027 Fabr: 17/03/2024 Cod.Fabr: 10060 Reg.MS: 1023512010042 EAN13: 78966004700038 Decc: 71 Trib. Aprox RS: 1,21 Federal e 1,52 Estadual Fonte:IBPT	30049045	520	5102	FRC	10,000	1,27000	12,70	7,41	0,89	0,00	0,00	12,00
1186	SONDA ASP TRAQUEAL NR16 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 20841 30/09/2027 Fabr: 01/09/2023 Cod.Fabr: 00016391 Reg.MS: 10207820015 EAN13: 7898430462115 Decc: Trib. Aprox RS: 0,90 Federal e 0,89 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	10,000	0,67000	6,70	6,70	1,21	0,00	0,00	18,00
494	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED Lote: 20181 30/04/2027 Fabr: 01/04/2023 Cod.Fabr: 00017175 Reg.MS: 10207820012 EAN13: 7898430461569 Decc: Trib. Aprox RS: 72,63 Federal e 71,82 Estadual Fonte:IBPT	90183190	000	5102	UN	1000,000	0,54000	540,00	540,00	97,20	0,00	0,00	18,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/05/24

Entada Almorç
Cod 376
13105124
Tranfok

MATERIAIS MÉDICOS R\$ 4167,70

MEDICAMENTOS R\$ 1338,70

Sociedade Donizete Santana
Doutor
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
Fone: 28 785.541-7
13.05.24

Mariana Fitas Batista
Enfermeira
COREN: 362.050/SP

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÉUTICA
CRF-SP 423.124

Informações Complementares
 APOIO 972209 - CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; 3. CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
 Decretos: 2: ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00.14; ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)56; RED.DE BC CONF. ANEXO II, ART 3, INCISO XXIV DO RICMS-SP - ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
 Obs.Fiscal:
 |Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em
 13/05/24
 Manoel G. Bernardes
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 42392

Jucinéia Vieira
 Aux. Administrativa
 CPF: 28.735.541-7
 13.05.24

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.060/SP

Sandra Donizete Santana
 Gerente Administrativa

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 01491.360093 28940.700009 2 97420000550640

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 09/06/2024
Beneficiário SOMA/SP PROD HOSP LTDA ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - 09.851-550 - ALVES DIAS - S BERNARDO DO CAMPO - SP					Agência/Código Beneficiário 0092/0089407-0
Data do documento 10/05/2024	No. do documento 268662- A	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/05/2024	Nosso Número 109 / 00014913
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.506,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,99% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - 15.135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP					CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 01491.360093 28940.700009 2 97420000550640

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 09/06/2024
Beneficiário SOMA/SP PROD HOSP LTDA ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - 09.851-550 - ALVES DIAS - S BERNARDO DO CAMPO - SP					Agência/Código Beneficiário 0092/0089407-0
Data do documento 10/05/2024	No. do documento 268662- A	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/05/2024	Nosso Número 109 / 00014913
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.506,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,99% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - 15.135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP					CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

[Handwritten Signature]
Sônia Donizete ~~Costa~~
Chefe Administrativo

NFOK

Cotação
Nº 972209

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 07/05/2024 17:31
Data de vencimento: 08/05/2024 15:30
Título: 68 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS - FARMACIA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-8737
Email: upafaceresmirasso2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 05.847.830/0001-10

I.E.: 635487579110

Telefone: (11) 4122-9800

Email: VENDAS4.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador:

Validade da proposta: 13/05/2024

Prazo de entrega: 2 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 750,00

Condições de pagamento: 28 dd

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13638	AGUA PARA INECAO 10ML AMPOLA	FARMACE	caixa c/ 200.0	800 AM10MLS	R\$ 0,22	R\$ 176,00	10/05/2024 13:29	-
13315	ALGODAO HIDROFILO 500G	CREMER	rolo c/ 1.0	40 RLS	R\$ 13,40	R\$ 536,00	10/05/2024 13:29	-
13661	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	1000 AM2MLS	R\$ 1,15	R\$ 1.150,00	10/05/2024 13:29	-
13398	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	MEDIX	rolo c/ 1.0	4500 UNS	R\$ 0,65	R\$ 2.925,00	10/05/2024 13:29	-
13438	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR COMPLY (STERIGAGE) 1243B	3M	pacote c/ 1.0	100 UNS	R\$ 1,60	R\$ 160,00	10/05/2024 13:29	-
13744	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	EMS	caixa c/ 1.0	10 FRS	R\$ 1,27	R\$ 12,70	10/05/2024 13:29	-
13548	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	MARK MED	pacote c/ 10.0	10 UNS	R\$ 0,67	R\$ 6,70	10/05/2024 13:29	-
13613	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	MARK MED	caixa c/ 100.0	1000 UNS	R\$ 0,54	R\$ 540,00	10/05/2024 13:29	-

Subtotal

Subtotal R\$ 5.506,40000

Maria Isabel G. Bernigadei
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
Enfermeira CAREN: 382.060/SP	AGUA PARA INECAO 10ML AMPOLA	SOMA/SP R\$ 0,22000	MED CENTER R\$ 0,23000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 0,23170

Ana Paula A. C. Maia
CRF-SP 29.329

Helena A. Santos
CRF-SP 124.751

Jucineia Vieira
CRF-SP 28.785.541-7

-	ALGODAO HIDROFILO 500G	SOMA/SP R\$ 13,40000	Dr luvas	LONDRICIR R\$ 13,45130
-	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	SOMA/SP R\$ 1,15000	DIMASTER SP	MULTIFARMA R\$ 1,20120
-	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	SOMA/SP R\$ 0,65000	ESSENCIA	LONDRICIR R\$ 0,70000
-	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR COMPLY (STERIGAGE) 1243B	SOMA/SP R\$ 1,60000	Não atingiu faturamento minimo CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 7,18610
-	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	SOMA/SP R\$ 1,27000	PRECISION HOSPITALAR	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 1,93200
-	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	SOMA/SP R\$ 0,67000	SUPERMED	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R\$ 1,58000
-	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	SAN CAMILO HOSPITALAR R\$ 0,48460 Nao atingiu faturamento minimo	SOMA/SP R\$ 0,54000	DIMASTER SP R\$ 0,56900

Klein
Eduardo A. Santos
Farmacêutico
13/05/24

Klein
Márcia Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42592
13/05/24

Klein
13/05/24
Ana Paula P. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Jucineia
Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
RS: 28.785.541-7
13.05.24

Sônia
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana
Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.050/SP



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321107480849871
11/06/2024 08:52:5711/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:52:57
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Banco do Brasil

001900009028156340070009134017419742000138167

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	61.008
NOSSO NUMERO	2815634000091340
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.381,67
VALOR COBRADO	1.381,67

NR.AUTENTICACAO 6.DEE.36A.BC0.15E.E8D

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO Total NF: 1.381,67	NF-e Nº: 314292 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA I Nº 314.292 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	CONTROLE FISCO CHAVE DE ACESSO 3524.0504.1928.7600.0138.5500.1000.3142.9210.0946.2293 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 135240985276845 - 10/05/2024 16:58:46

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 29.505.759/0003-70	DATA EMISSÃO 10/05/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CEP 15135-002	DATA DA SAÍDA 10/05/2024
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	BAIRRO/DISTRITO SANTA CASA	UF SP	HORA DA SAÍDA 16:57:58
MUNICÍPIO Mirassol	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	

FATURA/DUPLICATAS
 314292/1 - 09/06/24 - 1381,67

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 980,98		VALOR DO ICMS 146,70		0,00		1.381,67	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.381,67		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
		ENDEREÇO R SAO PAULO. 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 3,5200		

COBIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR BESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17702 90183219	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 07 INJEX Marca: INJEX Modelo: CX C/100 UN Lote: 185/22 - 30/05/2027 Qtd: 15.000 / CEST: 13.015.00	000 5102	CX	15,0000	5,2	0,0000	78,00	78,00	9,36	0,00	12,00	0,00
21418 96190000	FRALDA DESC GERIÁTRICA XG INCONTINENCE Marca: MEDI HOUSE Modelo: PCT C/8 UN Lote: 240419431 - 19/04/2027 Qtd: 8,00 / CEST: 20.048.00	060 5405	PCT	8,0000	12,5838	0,0000	100,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20705 30049039	(+) TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML SOL INJ IV X 5 ML BECA Marca: HALEX ISTAR Princípio Ativo: METOPROLOL, TARTARATO 5MG Modelo: CART C/ 05 AMP Lote: 172363 - 30/11/2025 Qtd: 6,00	000 5102	CTL	6,0000	80,5	0,0000	483,00	483,00	86,94	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/05/24



MATERIAIS MÉDICOS R\$ 178,67 MEDICAMENTOS R\$ 1203,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 183088 // AMPARO LEGAL: IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONF. ART. 313-A DO RICMS/REDUÇÃO BASE DE CÁLCULO CONF. CONVENIO ICMS 128/94 / Local Entrega: N---- / Obs: ENTREGAR: 13/05/2024 - Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 189,67 Federal R\$: 135,84 Estadual Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO Maria Isabel G. Bernabini FARMACÊUTICA CRF-SP 42952 RECLAMAÇÕES SOMENTE NO LUGAR DA ENTREGA Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa
--	--

Entrada cel 375
 13105124 Farmácia
 Luciana Vieira Aux. Administrativa
 13.05.24
 Mariana F. F. Batista Enfermeira
 COREN: 362.086/SP



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO Total NF: 1.381,67	NF-e Nº: 314292 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2
---------------------	---	--	---

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 314.292 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3524.0504.1928.7600.0138.5500.1600.3142.9216.0946.2293</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

17746 30039049	(+) CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ X 2 ML Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: TRAMADOL. CLORIDRATO 100MG Modelo: CX C/100 AMP 2ML Lote: AW-009/22 - 30/09/2024 Qtd: 6.00 Lista: A2 / CEST: 13.001.00	020 5102	CX	6.0000	120	0,0000	720,00	419,98	50,40	0,00	12,00	0,00
-------------------	---	-------------	----	--------	-----	--------	--------	--------	-------	------	-------	------

MATERIAIS MÉDICOS R\$ 178,67
 MEDICAMENTOS R\$ 1203,00

Desto que os materiais e/ou bens fornecidos
 discriminados nesta nota fiscal foram
 conferidos e recebidos em 13.05.24
 Maria Isabel G. Bernardino
 FARMACÊUTICA
 CRE-SP 42340

Leinéia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.765.541-7
 13.05.24

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Handwritten signature
 Sônia Donizete Soares
 Gerente Administrativa

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 183088 // AMPARO LEGAL: IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONF. ART. 313-A DO RICMS/REDUÇÃO BASE DE CÁLCULO CONF. CONVENIO ICMS 128/94 / Local Entrega: N --- / Obs: ENTREGAR: 13/05/2024 Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 189,67 Federal R\$: 135,84 Estadual Fonte: IBFT</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38			Ag./Cod. Beneficiário 3359-6/25002-3	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			Nosso Número 2815634000091340	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 09/06/2024	N. do Documento 314292/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 1.381,67		
Recebi(emos) o boleto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 09/06/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					Agência / Código Beneficiário 3359-6/25002-3
Data do Documento 10/05/2024	No. do Documento 314292/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 10/05/2024	Nosso Número 2815634000091340
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.381,67
Instruções SUJEITO A PROTESTO. JUROS POR DIA DE ATRASO R\$: 1.38					<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15135002 - MIRASSOL - SP		Cod. Interno: 00606030 CNPJ: 29.505.759/0003-70
---	--	--

Pagador / Avalista: Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 09/06/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					Agência / Código Beneficiário 3359-6/25002-3
Data do Documento 10/05/2024	No. do Documento 314292/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 10/05/2024	Nosso Número 2815634000091340
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.381,67
Instruções SUJEITO A PROTESTO. JUROS POR DIA DE ATRASO R\$: 1.38					<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15135002 - MIRASSOL - SP		COD. INTERNO: 00606030 CNPJ: 29.505.759/0003-70
---	--	--

Pagador / Avalista: Código de Barra Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



[Handwritten Signature]
 Nome do Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - MIRASSOL - SP

**Cotação
Nº 972209**

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 07/05/2024 17:31
Data de vencimento: 08/05/2024 15:30
Título: 68 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS - FARMACIA
Descrição: COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99787-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023: 3, Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423008 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 04.192.876/0001-38 **I.E.:** 633566329115
Telefone: (13) 3226-2305 **Email:** vendas.lucio@crismed.com.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 09/05/2024 **Prazo de entrega:** 1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 650,00 **Condições de pagamento:** 30 ddi
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitario	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13312	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	AGULHA DESCARTAVE L 30 X 07- INJEX - CX C/100 UN - INJEX	un c/ 100.0	1500 UNS	R\$ 0,052	R\$ 78,00	10/05/2024 13:29	-
13420	FITA MICROPOROSA 25MM X 10M	FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX	un c/ 10	6 RES	R\$ 2,19	R\$ 13,14	10/05/2024 13:29	-
13424	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	FRALDA DESC GERIATRICA XG - INCONTINENC E - PCT C/8 UN - MEDI HOUSE	un c/ 8.0	64 UNS	R\$ 1,5729	R\$ 100,6656	10/05/2024 13:29	-
13734	METOPROLOL TARTARATO 5MG/ML 5ML INJETAVEL	TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML SOL INJ IV X 5 ML - BECA - CART C/ 05 AMP - HALEX ISTAR	am5ml c/ 5.0	30 AM5MLS	R\$ 16,10	R\$ 483,00	10/05/2024 13:29	-
13804	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ X 2 ML - CX C/100 AMP 2ML - HIPOLABOR	am2ml c/ 100.0	800 AM2MLS	R\$ 1,20	R\$ 720,00	10/05/2024 13:29	-

Subtotal

Subtotal R\$ 1.394,80560

Lucio
Lucio Donizete Santana

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
Mariana Frias Batista Enfermeira COREN: 302.060/SP	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	Dr luvas R\$ 0,05150 Não atingiu faturamento mínimo	CRISMED COMERCIAL R\$ 0,05200	SUPERMED R\$ 0,05290

FITA MICROPOROSA 25MM X 10M	ESSENCIA R\$ 2,11000 Não atingiu faturamento mínimo	CRISMED COMERCIAL R\$ 2,19000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 2,20000
FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	CRISMED COMERCIAL R\$ 1,57290	Alfalagos Ltda R\$ 1,66200	LONDRICIR R\$ 2,14460
METOPROLOL TARTARATO 5MG/ML 5ML INJETAVEL	CRISMED COMERCIAL R\$ 16,10000	MEDLIVE R\$ 16,74320	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 16,84000
TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R\$ 1,06000 Documentação não atende	CRISMED COMERCIAL R\$ 1,20000	SUPERMED R\$ 1,26720

Isabel Isabel G. Bernardini
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42391

Recebi
Eva Helena A. Santos
Técnic. em Farmácia
1124

Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
RG: 28.785.541-7
13.05.24

Recebi
13/05/24
Eva Helena A. Santos
Farmacêutica
CRF-SP 42391

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Recebi
Sônia Donizete Siqueira
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321107480849871
11/06/2024 08:53:1611/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:53:16
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900009020902280040020701717999742000093728

BENEFICIARIO:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.009

NOSSO NUMERO 20902280000207017

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 937,28

VALOR COBRADO 937,28

=====

NR.AUTENTICACAO 8.7E6.DA3.1DB.649.2DE

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tirapentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Bosicler
 CEP: 85072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.412.671
SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4124 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4126 7115 2917 4809

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 FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240138373136 10/05/2024 15:55:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSO. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CARREGADOR/ESTRANGERO 29.505.759/0003-70	DATA DE EMISSÃO 10/05/2024
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		BARRACOSTRATO SANTA CASA	CEP 15135-002
MUNICÍPIO MIRASSOL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FONE/FAX (17)3042-1256	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA 001 09/06/24 R\$ 937,28	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 937,28	VALOR DO ICMS 112,48	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 349,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 937,28
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 937,28	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TAP EXPRESS EIRELLI - ME		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.053.802/0007-43
ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID 373, 373		MUNICÍPIO LONDRIINA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.26152-28		
QUANTIDADE 13	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 75,000	PESO LÍQUIDO 75,000	

UNID.	QDTE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLH APROX. TRIBUTOS
26812	4	5,9300	23,72	23,72	2,85	12	6,25
AGE-OLEO HIDRAT+CICAT. (DERMAEX) 200ML ALMOT.C-220202.. UN NUTRIEX cProdANVISA=0080451960191 PMC=0,00 Lote=0205732402 Qtd=4 Fab=11/03/2024 Val=11/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898947017143							
22805	240	3,2905	789,72	789,72	94,77	12	305,38
COLETOR PERFUROCORTANTE 07 LT ECOLOGIC UN DESCARBOX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=9051 Qtd=240 F. b=08/04/2024 Val=08/04/2029 Cod Barras (cEan): 7898951599529							
25340	100	1,1365	113,65	113,65	13,64	12	34,10
LUVAS CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=332231 Qtd=100 Fab=28/11/2023 Val=28/11/2026 Cod Barras (cEan): 7896243101139							
22850	20	0,5095	10,19	10,19	1,22	12	3,27
SONDA URETRAL N10 COD-664058 UN EMBRAMEL cProdANVISA=0080245210246 PMC=0,00 Lote=2300036097 Qtd=20 Fab=06/12/2023 Val=05/11/2026 Cod Barras (cEan): 7898468471073							

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 56,23. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/05/24
 Maria Isabel G. Bernardes
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42393

Medicamentos R\$ 23,72
 MATERIAIS MÉDICOS R\$ 913,56

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$56,23.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 945272 Vendedor: OTAVIO AUGUSTO DA SILVA FREIRE (FUNCIONARIO)
 Sep: FERNANDO Conf: WILLIAN
 COTAÇÃO: 972209 - Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023
 3. Chamamento Público n 009/2022, Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres
 Val aprox dos tributos R\$ 349,00 (37,24%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(22850, 25340)
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(26812) -

RESERVADO AO FISCO
 Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP
 Gerente Administrativa
 Lucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.785.541-7

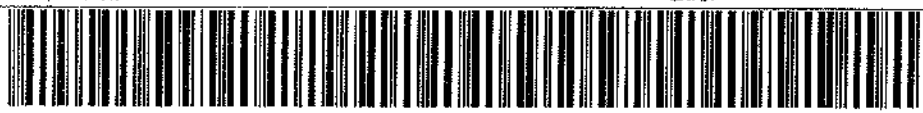
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 09/06/2024	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000207017		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7
Data do Documento 10/05/2024		Número Documento 412671/01	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 10/05/2024		(=) Valor do Documento 937,28
Pagador : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135002 MIRASSOL SP				CNPJ: 29.505.759/0003-70 SANTA CASA			
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	
Assinatura do Recebedor						Data de Entrega	

Recibo do Pagador

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 09/06/2024	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000207017		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7
Data do Documento 10/05/2024		Número Documento 412671/01	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 10/05/2024		(=) Valor do Documento 937,28
Pagador : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				CNPJ: 29.505.759/0003-70			
Autenticação Mecânica							

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 09/06/2024	
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7		Nosso Número 20902280000207017	
Data do Documento 10/05/2024		No. do Documento 412671/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/05/2024		(=) Valor do Documento 937,28
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.		Espécie Moeda R\$		Quantidade		Valor	
APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%. APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 2,50 ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO. NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.						(-) Descontos/Abatimentos (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado	
Pagador : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135002 MIRASSOL SP				CNPJ: 29.505.759/0003-70 SANTA CASA			
Sacador / Avalista:				CNPJ:			
				Código de Baixa			

Santa
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 07/05/2024 17:31
Data de vencimento: 08/05/2024 15:30
Título: 68 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS - FARMACIA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99787-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Cotação
Nº 972209

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERA ACEITA.

Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/EMAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423008 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 00.339.246/0001-92 **I.E.:** 6012875795
Telefone: (43) 3373-3400 **Email:** gustavo@londricir.com.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Informações ao comprador: - SUJEITO ANÁLISE DE CRÉDITO PARA EMISSÃO DE BOLETOS- PARA ALTERAÇÃO DE CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONSULTAR VENDEADOR
Validade da proposta: 13/05/2024 **Prazo de entrega:** 2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 750.00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

11

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
3503	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	DESCARBOX	unidade c/ 20.0	240 UNS	R\$ 3,2905	R\$ 789,72	10/05/2024 13:29	-
13726	LOCAO OLEOSA A BASE DE A.G.E + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	NUTRIEX	unidade c/ 1.0	4 FR200MLS	R\$ 5,93	R\$ 23,72	10/05/2024 13:29	-
13466	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5	SANRO	unidade c/ 20.0	100 PARS	R\$ 1,1365	R\$ 113,65	10/05/2024 13:29	-
13596	SONDA URETRAL N. 10	EMBRAMED	unidade c/ 20.0	20 UNS	R\$ 0,5095	R\$ 10,19	10/05/2024 13:29	-

Subtotal
 Subtotal R\$ 937,28000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	LONDRICIR R\$ 3,29050	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 3.30170	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,40000
	LOCAO OLEOSA A BASE DE A.G.E + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	ALFALAGOS LTDA R\$ 5,19980 Não atingiu faturamento mínimo	LONDRICIR R\$ 5,93000	SUPERMED R\$ 6,28080
	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6.5	MEGAMIX R\$ 0,99000 Não atingiu faturamento mínimo	LONDRICIR R\$ 1,13650	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 1,16030
	SONDA URETRAL N. 10	LONDRICIR R\$ 0,50950	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,51000	SUPERMED R\$ 0,52250

Mariana Fria Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 17 99787-9737

Eva Helena A. Santos
 Técnica em Farmácia
 UPA Mirassol

Recchi
 Maria Isabel G. Bernartelli
 FARMACÊUTICA
 CRF-35 42362



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381207260436271
12/06/2024 07:39:2812/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:39:27
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000039360138201045897440000255304

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.101

DATA DE VENCIMENTO 11/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.553,04

VALOR COBRADO 2.553,04

=====

NR.AUTENTICACAO 2.CE5.87E.B66.E53.6D5

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

SUPERMED

Plan OK
ch list 23

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 661752
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6617 5210 1343 9115

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241013542226 14/05/2024 19:27:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
189.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES (34640)

CNPJ/CPF
29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO
14/05/2024

ENDEREÇO
AVENIDA DOUTOR ELIESEER MAGALHAES, 2520

BAIRRO/DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15135-002

DATA ENTRADA SAÍDA
15 MAI 2024

MUNICÍPIO
MIRASSOL

FONE/FAX
1732423285

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/05/2024 2.553,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.310,41	VALOR DO ICMS 403,27	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.553,04
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.553,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529986118

QUANTIDADE
17

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
180,24

PESO LÍQUIDO
180,24

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
6826	ABAXADOR LINGUA MADEIRA C/100-TEBOTO LT 74 (40) 12/2028 (Fornecedor: 261, Lote: 74, Qtde: 40, Data Fab: 19/12/2023, Data Val: 19/12/2028)	44219900	000	5102	PCT	40	4,5108	180,43	180,43	32,48	0,00	18,00	0,00
33129	ALCOOL 70% LLT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 3066 (10) 12/2025 (Fornecedor: 4128, Lote: 3066, Qtde: 10, Data Fab: 28/12/2023, Data Val: 28/12/2025)	38089429	000	5102	CX	10	58,1650	581,65	581,65	104,70	0,00	18,00	0,00
29524	AP PRESSAO BRACO BSP11 PC-GTECH LT 362301 (1) 09/2028 (Fornecedor: 3328, Lote: 3623-01, Qtde: 1, Data Fab: 05/09/2023, Data Val: 05/09/2028)	90189069	200	5102	UND	1	106,6200	106,62	106,62	19,19		18,00	
29450	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F C/21DZ-ORTOM LT 51/12 (1) 12/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 51/12, Qtde: 1, Data Fab: 18/12/2023, Data Val: 18/12/2028)	90211020	040	5102	CX	1	107,8300	107,83			0,00		0,00
29456	AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F C/14DZ-ORTOM LT 44/10 (1) 10/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 44/10, Qtde: 1, Data Fab: 30/10/2023, Data Val: 30/10/2028)	90211020	040	5102	CX	1	134,8000	134,80			0,00		0,00

MEDICAMENTOS R\$ 269,70

Atento que os materiais e/ou bens fornecidos disponibilizados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/05/2024

DADOS ADICIONAIS

MATERIAIS MEDICOS R\$ 2263,34

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Publico n 009/2022

Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude OrganizaAAo Social

Faceres- oc 972209 ||#R40V13 R8P5VJ RIP4V1 ||

ITEM 4 e 5 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

Pedido: 658792

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

Sector de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,47

Ma. Isabel G. Demarceli
FARMACÉUTICA
CRF-SP 42302

Mariaza Frias Dantas
Enfermeira
COREN/362.031/SP

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

Sônia Bonizete Santana
Gerente Administrativa

entrada
Rimex
col 305
16/05/24
trans OK

Jucinda Vieira
Aux. Administrativa
16/05/24

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Q-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 661752
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO 3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6617 5210 1343 9115

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241013542226 14/05/2024 19:27:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
17885	AFADURA DE RAYON 7,5CMX5M EST-POLAR FIX LT 032024 (2) 02/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 032024, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 29/02/2029)	30059090	300	5102	RL	2	4.4800	8,96	8,96	1,61	0,00	18,00	0,00
27513	CAMPO CP.45 X 50 \$/RX C/50-MOERE SLIN LT 120/24 (2) 04/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 120/24, Qtde: 12, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2029)	30059090	000	5102	PCT	12	42.8900	514,68	514,68	92,64	0,00	18,00	0,00
34855	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/BELAO N.7,5 PC-BELARA LT 0323101001 (1) 10/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 0323101001, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183929	100	5102	PC	1	10,1400	10,14	10,14	1,83	0,00	18,00	0,00
35835	CATETER INTRAVENOSO 22G C/100-SEVENCARE LT 2310021 (8) 09/2028 (Fornecedor: 4229, Lote: 2310021, Qtde: 8, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2028)	90189010	700	5102	CX	8	60,1100	480,88	480,88	86,56	0,00	18,00	0,00
34749	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/ P.COLETA PC-BELARA LT 0323101001 (40) 10/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 0323101001, Qtde: 40, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	39269030	600	5102	PC	40	2,8750	115,00	115,00	20,70	0,00	18,00	0,00
29517	DEXAMETASONA 2MG 100AMP 1ML GEN-FARMACK LT 0223B002 (1) 02/2025 \ LT DE23B003 (4) 02/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: DE23B002, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025 / Fornecedor: 2385, Lote: DE23B003, Qtde: 4, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 28/02/2025)	30039099	000	5102	CX	5	42,0000	210,00	210,00	25,20		12,00	
6795	COMPAZ (3L) 10MG 200CE-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 23070192 (1) 07/2026 (Fornecedor: 4357, Lote: 23070192, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	30049064	000	5102	CX	1	12,7200	12,72	12,72	2,29	0,00	18,00	0,00
22039	ALUMINEC FR 100ML-INEC LT 0030319 (10) 10/2025 (Fornecedor: 1641, Lote: 0030319, Qtde: 10, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30049099	000	5102	FR	10	2,3020	23,02	23,02	4,14	0,00	18,00	0,00
34843	TYFLEN 750MG 200 CP-BRATERAPICA LT 15200 (1) 09/2025 (Fornecedor: 7846, Lote: 15200, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30039055	300	5102	CX	1	23,9600	23,96	23,96	4,31	0,00	18,00	0,00
27606	SCALP N.25 PVC C/100-DESCARPACK LT 2EIAAA-005D (1) 09/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EIAAA005D, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2028)	90183929	200	5102	CX	1	19,7300	19,73	19,73	3,55		18,00	
29285	SONDA FOLEY LATEX ZVIAS C/CUFF N.16 05-1-SCC C/10-DESCARPACK LT 2SFAAA002C (1) 08/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA002C, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	700	5102	CX	1	22,6200	22,62	22,62	4,07		18,00	

MEDICAMENTOS R\$ 269,70

MATERIAIS MÉDICOS R\$ 2263,34

Assim que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/05/24

Marcelo G. de...
FARMACÊNTICA
CRE-SP 42302

Jucileia Vieira
Aux. Administrativa
FONE: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.033/SP

Sônia Donizete Santana

Cerente Administrativa



033-7

03399.48457 01300.000393 60138.201045 8 97440000255304

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista
 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número 000003960138-2	Nr.Documento 6661752U	Data de Vencimento 11/06/2024	Valor do Documento R\$ 2.553,04	(=) Valor Pago R\$ 2.553,04
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP				
Agência/Código do Beneficiário 3689/4845013			Autenticação Mecânica	

Boleto de Pagamento



033-7

03399.48457 01300.000393 60138.201045 8 97440000255304

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/06/2024
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP					Agência/Código do Cedente 3689/4845013
Data do Documento 14/05/2024	Número do Documento 6661752U	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data do Processamento 21/05/2024	Nosso Número 000003960138-2
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 2.553,04
Instruções JUROS DIARIO DE R\$ 4,17					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R\$ 2.553,04

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista
 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica



13520	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MULTILASER	caixa c/ 100.0	3500 UNS	R\$ 0,1774	R\$ 620,90	10/05/2024 13:29
13522	SCALP N. 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	100 UNS	R\$ 0,1973	R\$ 19,73	10/05/2024 13:29
13570	SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	DESCARPACK	caixa c/ 10.0	10 UNS	R\$ 2,2626	R\$ 22,626	10/05/2024 13:29
13776	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA ZINCICA 250UI/GPOMADA	CIMED	caixa c/ 1.0	20 BGS	R\$ 2,6493	R\$ 52,986	10/05/2024 13:29

Subtotal

Subtotal R\$ 3.324,55880

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ABAIXADOR DE MADEIRA PARA LINGUA	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,05710 Valor cotado incorreto	SUPERMED R\$ 4,51080	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 4,55000
-	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	SUPERMED R\$ 4,84710	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 5,00000	DIMEBRAS R\$ 5,10000
-	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO ADULTO	SUPERMED R\$ 106,62000	HIPROMED PRODUTOS MEDICOS R\$ 500,00000	-
-	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	SUPERMED R\$ 0,42790	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,43330	Apta Hospitalar R\$ 0,51250
-	ATADURA CREPE 20CM X 4,5M	SUPERMED R\$ 0,80240	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 0,90730	Apta Hospitalar R\$ 1,02500
-	ATADURA DE RAYON 7,5CM X 5M	SUPERMED R\$ 4,48240	ALFALAGOS LTDA R\$ 5,11760	Alfalagos Ltda R\$ 5,96970
-	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	SUPERMED R\$ 0,85780	Apta Hospitalar R\$ 0,87280	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 1,01430
-	CANULA TRAQUEOSTOMIA 7.5 MM C/B	SUPERMED R\$ 10,14000	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 36,80000	-
Termin Isabel G. Bernardes FARMACÉUTICA CRF-SP 42302	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	MEGAMIX R\$ 0,50000 Não atingiu faturamento mínimo	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,59700 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R\$ 0,60110
-	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	SUPERMED R\$ 0,44870	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,53710	FARMATER R\$ 0,84000
Jucineia Vieira Aux. Administrativa R\$ 28.85.541-7 10.03.24	COLETOR URINA S FECHADO 2L C/ VAL ANTI-REFLUXO PONTO COLETA	SUPERMED R\$ 2,87510	MEGAMIX R\$ 2,99000	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,20000
-	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	SUPERMED R\$ 0,42000 Medka Hospitalar	Medka Hospitalar R\$ 0,51000	Apta Hospitalar R\$ 0,64000
-	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	R\$ 0,06000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R\$ 0,06360	CRISMED COMERCIAL R\$ 0,09000
Deustan Sônia Dombete Santana Gerente Administrativa	HIDROXIDO DE ALUMINIO 50MG/ML 100ml SUSPENSÃO ORAL	SUPERMED R\$ 2,30170	VT DISTRIBUIDORA R\$ 12,00000	FARMATER R\$ 12,90000
-	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	SUPERMED R\$ 2,91800	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 3,83490	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 6,72000
-	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	SUPERMED R\$ 0,11980	ASTRA FARMA R\$ 0,12350	SOMA/SP R\$ 0,13000

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.083/SP

SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	SUPERMED R\$ 0,17740 Dr luvas R\$ 0,19620 Não atingiu faturamento mínimo	MEDLIVE R\$ 0,18510 SUPERMED R\$ 0,19730	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,18900 Afalagos Ltda R\$ 0,21270
SCALP N. 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	Dr luvas R\$ 2,25000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R\$ 2,26250	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 2,38730
SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	PRECISION HOSPITALAR R\$ 2,60000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R\$ 2,64930	CRISMED COMERCIAL R\$ 2,87000
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA ZINCICA 250UI/GPOMADA			

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42502

Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:39:2912/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:34:42
011100111 SEGUNDA VIA 0003COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2024

NR. DOCUMENTO 550.111.000.032.966

VALOR TOTAL 7.637,32

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZI

AGENCIA: 0111-2 CONTA: 32.966-5

NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO 2.C99.0E8.903.E7E.B46

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA RUA PADRE ERNESTO, 2584 - ENDEREÇO P/CORRESPONDENCIA CEP: 15130-069 - Bairro: CENTRO Município: Mirassol - SP E-mail: societario@rissicontabilidade.com.br Fone: (17) 3305-9030 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.463.380/0001-29 **** 18666	 Número da NFS-e 20240000000189 <hr/> Data do Serviço Código Verificador 06/06/2024 7bf05666d
---	---

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 06/06/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
--	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço															
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES				Mirassol/SP															
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520				DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">IRRF</td> <td style="width: 20%;">122,07</td> <td style="width: 20%;">PCC</td> <td style="width: 20%;">378,41</td> </tr> <tr> <td>INSS</td> <td>-</td> <td>ISS</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 5px;">VR. LIQUIDO A PAGAR: 7.637,32 06/06/2024</td> </tr> </table>				IRRF	122,07	PCC	378,41	INSS	-	ISS	-	VR. LIQUIDO A PAGAR: 7.637,32 06/06/2024			
IRRF	122,07	PCC	378,41																
INSS	-	ISS	-																
VR. LIQUIDO A PAGAR: 7.637,32 06/06/2024																			
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																			

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: 06/2024 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP NO MÊS DE MAIO/2024, PELO DR. GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI. - 05 PLANTÕES DE 12 HORAS E 01 PLANTÃO DE 06 HORAS = 66 HORAS TOTAL. DIAS DOS PLANTÕES DE 12 HORAS: 4, 5, 18, 19 E 26. DAS 07H ÀS 19H, DIA DO PLANTÃO DE 06 HORAS: 30 DAS 07H ÀS 13H. 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 DO BRASIL AG: 111-2 - C: 32966-5 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\$1.313,44 (16,14%) FONTE: IBPT	8.137,80	3,00	244,13	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.				Código NBS *****			
CIDE 0,00	COFINS 244,13	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 52,90	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 8.137,80		Valor do ISSQN Próprio 244,13		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00	
Valor Total da NFS-e 8.137,80				Valor Líquido da NFS-e 7.637,32			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$264,48; Est: R\$0,00; Fed: R\$1094,53; Total Aprox: R\$1359,01. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$122,07 Retenções: COFINS R\$ 244,13; PIS R\$ 52,90; CSLL R\$ 81,38;	
--	--

Consulta realizada em 06/06/2024 às 12:42:02.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal



202400000001897bf05666d19463380000129

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP
336

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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 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: 24/05/2024 a 22/06/2024

Certificação Número: 2024052420362130742137

Informação obtida em 06/06/2024 13:28:27

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 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>>.

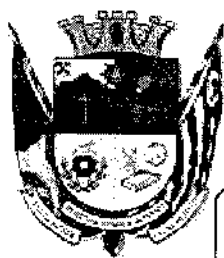
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:49:33 do dia 07/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/08/2024.

Código de controle da certidão: **43A0.5F91.9371.1B6A**

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 2024 / 603

Contribuinte: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA

Localização: RUA PADRE ERNESTO 2584 ENDEREÇO P/CORRESPON
CENTRO - Mirassol -SP CEP: 15130069

CPF/CNPJ: 19.463.380/0001-29

Requerente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

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: 06/01/2024

Data de Validade: 04/07/2024

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTA MUNICÍPIO, 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
2024	7	0	1	05/04/2024	179,40	0,00	0,00	0,00	179,40
2024	7	0	2	06/05/2024	179,40	0,00	0,00	0,00	179,40
2024	7	0	3	05/06/2024	179,47	0,00	0,00	0,00	179,47

TOTAL ➔ **R\$** 538,27

Mirassol, 06 de Janeiro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE: 734488797734488

CLÍNICO				
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI				
Empresa:		Gustavo Da Silveira Guizilini Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
5/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
19/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		66	R\$	8.137,80

26/05/24

Data
 Mariana Brito Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI

Mariana Brito Proietti
 ADM. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Brito Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:40:0912/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:34:42
011100111 SEGUNDA VIA 0003COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2024

NR. DOCUMENTO 550.111.000.035.344

VALOR TOTAL 1.479,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LABJR SERVICOS MEDICOS -

AGENCIA: 0111-2 CONTA: 35.344-2

NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO 7.E82.214.82F.78E.F5D

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

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) 9217-9182 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 23.945.130/0001-00 **** 20051	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">20240000000102</h2>
	Data do Serviço Código Verificador 04/06/2024 88173eded

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 04/06/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
--	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES		Mirassol/SP	
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520		DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES	
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			
		VR. LIQUIDO A PAGAR: 1.479,60 <i>Lucio A. Bordin</i> 06/06/2024	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO	
Nome / Razão Social ****	CNPJ / CPF *****
E-mail	Fone Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 06/2024 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 05/2024 – DR(A) Lucio A. Bordin Realizado: - 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H 04/05/2024 - R\$1.479,60 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... DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG : 0111-2 C/C : 35344-2.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	1.479,60	2,01	29,74	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****		
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00
IPIS/PASEP 0,00		PIS/PASEP Importação 0,00		
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.479,60	Valor do ISSQN Próprio 29,74	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 29,74
Valor Total da NFS-e 1.479,60		Valor Líquido da NFS-e 1.479,60		

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\$48,09; Est: R\$0,00; Fed: R\$199,01; Total Aprox: R\$247,10. Fonte: IBPT.	
---	--

Consulta realizada em 04/06/2024 às 13:55:06.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal



2024000000010288173eded23945130000100

Recebi(emos) de LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do recebedor	20240000000102 Número da NFS-e Competência 04/06/2024 NFS-e 88173eded	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 04/06/2024 às 13:55:06.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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 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: 06/05/2024 a 04/06/2024

Certificação Número: 2024050602052994662837

Informação obtida em 06/05/2024 15:36:05

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: 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:

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>>.

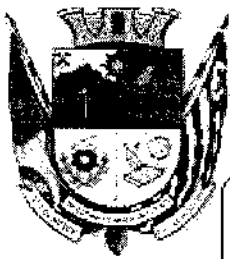
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:32:43 do dia 05/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/12/2024.

Código de controle da certidão: **F1C1.988D.CF0F.C47A**

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 2024 / 51198

Contribuinte: LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI

Localização: RUA SANTO ANTONIO 2425
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130075

CPF/CNPJ: 23.945.130/0001-00

Requerente: EU

Finalidade: CONSULTA

Observação:

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

Data de Emissão: 06/06/2024

Data de Validade: 03/12/2024

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTA MUNICÍPIO, 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, 06 de Junho de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 59191699059191

CLÍNICO				
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR				
Empresa:		LABJR Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		12	R\$	1.479,60



Documento assinado digitalmente
 LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR
 Data: 04/06/2024 14:07:04-0300
 Verifique em <https://validar.it.gov.br>

LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371416490959361
14/06/2024 16:56:3712/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:34:42
011100111 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2024

NR. DOCUMENTO 551.510.000.033.730

VALOR TOTAL 7.637,32

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LETICIA O S M EIRELI

AGENCIA: 1510-5 CONTA: 33.730-7

NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO 9.A99.065.278.F5F.916

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LETICIA OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA AV JOSE EMIGDIO DE FARIA, 2245 - ENDEREÇO PRA CORRESPONDENCIA 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 <h2 style="text-align: center;">20240000000228</h2>
		Data do Serviço Código Verificador <h2 style="text-align: center;">05/06/2024 bdc1e798</h2>

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">05/06/2024</h2>	Exigibilidade ISS <h2 style="text-align: center;">Exigível</h2>	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Mirassol/SP</h2>
--	---	--	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço															
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES				Mirassol/SP															
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520				DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">IRRF</td> <td style="width: 20%;">122,07</td> <td style="width: 20%;">PCC</td> <td style="width: 20%;">378,41</td> </tr> <tr> <td>INSS</td> <td>-</td> <td>ISS</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"> VR. LIQUIDO Á PAGAR: 7.637,32 <i>faceres</i> 05/06/2024 </td> </tr> </table>				IRRF	122,07	PCC	378,41	INSS	-	ISS	-	VR. LIQUIDO Á PAGAR: 7.637,32 <i>faceres</i> 05/06/2024			
IRRF	122,07	PCC	378,41																
INSS	-	ISS	-																
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 7.637,32 <i>faceres</i> 05/06/2024																			
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																			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 06/2024 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, EM MAIO/2024 – DRA. LETICIA OLIVEIRA – 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 04 PLANTOES DE 12HORAS (19H A 07H) NOS DIAS: 05/05/2024, 12/05/2024, 19/05/2024 E 26/05/2024. 01 PLANTOES DE 06 HORAS (01H ÀS 07H) NOS DIAS: 10/05/2024. 02 PLANTOES DE 06 HORAS (13H ÀS 19H) NOS DIAS: 24/05/2024 E 31/05/2024. DADOS BANCÁRIOS: AG- 1510-5 - C/C: 33730-7 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	8.137,80	3,00	244,13	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.				Código NBS *****			
CIDE 0,00	COFINS 244,13	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	ICF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 52,90	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 8.137,80		Valor do ISSQN Próprio 244,13		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00	
Valor Total da NFS-e 8.137,80				Valor Líquido da NFS-e 7.637,32			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$264,48; Est: R\$0,00; Fed: R\$1094,53; Total Aprox: R\$1359,01. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$122,07 Retenções: COFINS R\$ 244,13;PIS R\$ 52,90;CSLL R\$ 81,38;	
--	--

Consulta realizada em 05/06/2024 às 16:10:10.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal





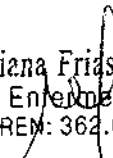
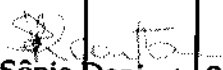
20240000000228bdc1e79830658612000137

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Fria Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<p>LETICIA OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA AV JOSE EMIGDIO DE FARIA, 2245 - ENDEREÇO PRA CORRESPONDENCIA CEP: 15132-030 - Bairro: VILA MOREIRA Município: Mirassol - SP E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Fone: (17) 3305-9030</p> <p>CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 30.658.612/0001-37 **** 21602</p>		<p>Número da NFS-e 202400000000228</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço 05/06/2024</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador bdc1e798</td> </tr> </table>	Data do Serviço 05/06/2024	Código Verificador bdc1e798
Data do Serviço 05/06/2024	Código Verificador bdc1e798			
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2 </div> <div style="text-align: center;">  Mariana Frias Batista Enfermeira COREM: 362.066/SP </div> <div style="text-align: center;">  Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa </div> </div>				

Recebi(emos) de LETICIA OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	202400000000228 Número da NFS-e Competência 05/06/2024 NFS-e bdc1e798	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 05/06/2024 às 16:10:10.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.gov.br.cloud/NFS-e.Portal



Fiscal - Rissi Contabilidade

carla.mim@gmail.com, administrativo@matu.ufes.br, leticia_oliveira@hotmail.com

Bom dia

Segue os dados bancários:

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL 1 AG- 1510-5 - C/C: 33730-7

Att

Wesley



LETICIA OLIVEIRA

3373073

AGÊNCIA

CONTA

1510-5

33730-7

[Voltar](#)

[Imprimir](#)



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 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: 03/06/2024 a 02/07/2024

Certificação Número: 2024060302145050971182

Informação obtida em 05/06/2024 16:12:41

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: LETICIA OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.658.612/0001-37

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 08:34:03 do dia 25/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/09/2024.

Código de controle da certidão: **B3DB.56B6.119B.FCAC**

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 2024 / 9870

Contribuinte: LETICIA OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Localização: AV JOSE EMIGDIO DE FARIA 2245
VILA MOREIRA - Mirassol - SP CEP: 15132030

CPF/CNPJ: 30.658.612/0001-37

Requerente: LETICIA OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS 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: 08/03/2024

Data de Validade: 04/09/2024

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, 08 de Março de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização


NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 769683629769683

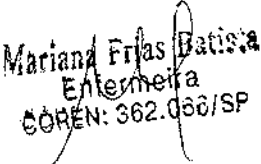
CLÍNICO				
LETÍCIA OLIVEIRA				
Empresa:		Letícia Oliveira Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024	6	01h - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
TOTAL		66	R\$	8.137,80


27/10/2024

Data

LETÍCIA OLIVEIRA


 Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 R. 27.549.983-2


 Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.080/SP


 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:41:0112/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:34:42
011100111 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2024
NR. DOCUMENTO 554.018.000.024.254
VALOR TOTAL 3.009,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRUNA B S MEDICOS LTDA.
AGENCIA: 4018-5 CONTA: 24.254-3
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO 4.82D.F1B.510.8F8.4F6

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
298



Data e Hora da Emissão:	03/06/2024 17:09:54	Competência:	3/6/2024	Código de Verificação:	ITN5L82ZI
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 CAPITÃO JOSÉ VERDI ,4295 - JARDIM MARIA CÂNDIDA 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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL, NO PERÍODO DE MAIO/2024 PELA DRA. BRUNA BASAGLIA.
01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 03/05/2024 DAS 19HRS ÀS 07:00HRS,
01 PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 25/05/2024 DAS 07HRS ÀS 13:00HRS,
01 PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 26/05/2024 DAS 07HRS ÀS 13:00HRS.
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.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 4018-5
CONTA CORRENTE: 24254-3

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 3.009,60			06/06/2024

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\$:	3.009,60	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	3.009,60
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\$: 3.009,60

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.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Renato
Secretário 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: 1976918/2024

Contribuinte: BRUNA BASAGLIA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 33.713.945/0001-00

Endereço: R CAPITÃO JOSÉ VERDI, 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, 05 de Fevereiro de 2024.

Emitida às 12:52:11 do dia 05/02/2024

Código de controle da certidão: 000355.346553.000360.644020.502202.4125484

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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 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: 25/05/2024 a 23/06/2024

Certificação Número: 2024052502275340102763

Informação obtida em 03/06/2024 17:02:30

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 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 02:19:30 do dia 02/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2024.

Código de controle da certidão: **0E85.3548.EE86.C49A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PEDIATRA				
BRUNA BASAGLIA				
Empresa:		Bruna Basaglia Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
2/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
3/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
4/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
5/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
6/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
7/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
8/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
9/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
10/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
11/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
12/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
13/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
14/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
15/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
16/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
17/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
18/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
19/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
20/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
21/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
22/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
23/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
24/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
25/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
26/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
27/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
28/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
29/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
30/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
31/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
TOTAL		24	R\$	3.009,60

09/05/24

Data

BRUNA BASAGLIA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
33 669 933-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 302.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351311007421721
13/06/2024 11:41:2112/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:34:42
011100111 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2024
NR. DOCUMENTO 556.920.000.028.015
VALOR TOTAL 25.581,60



***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIANE FERRER ESTEVES
AGENCIA: 6920-5 CONTA: 28.015-1
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR. AUTENTICACAO 6.27A.116.D4C.C53.514

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

 <p>Prefeitura Municipal de Nova Granada Pref. Mun. de Nova Granada</p>		<p>Número da NFS-e 399</p> <p>Código de Verificação de Autenticidade EQC7D802Y</p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/06/2024 às 11:18:43</p> <p>Chave de Acesso 269712U0T97LPMKN6FN22G50J4TH6WY1</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse http://723b066b6103.sn.mynetname.net:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		
Informações Fiscais		
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS NOVA GRANADA-SP
		Local da Prestação NOVA GRANADA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS
		Data do RPS 04/06/2024
Competência	Tipo ISS	
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação 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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
15135-002	MIRASSOL - SP	3530300			

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE MAIO DE 2024 REALIZADO PELA DRA MARIANE FERRER ESTEVES CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERE	25.581,60	R\$ 25.581,60
		04/05/2024 07 HORAS 7H = 24 HORAS 05/05/2024 19 HORAS 07H = 12 HORAS 06/05/2024 07 HORAS 13H / 19HORAS 07H= 18 HORAS 09/05/2024 19 HORAS 07H = 12 HORAS 10/05/2024 19 HORAS 07H = 12 HORAS 11/05/2024 13 HORAS 19H = 18 HORAS 12/05/2024 19 HORAS 07H = 12 HORAS 13/05/2024 07 HORAS 19H = 12 HORAS 17/05/2024 07 HORAS 13H= 6 HORAS 18/05/2024 13 HORAS 19H = 18 HORAS 23/05/2024 19 HORAS 07H= 12 HORAS 27/05/2024 19 HORAS 07H= 12 HORAS 30/05/2024 13 HORAS 07H= 18 HORAS 31/05/2024 07 HORAS 13H / 19 HORAS 07H = 18 HORAS		
		TOTAL 204 HORAS		

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 25.581,60			

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	3.2751%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 25.581,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.581,60	R\$ 837,82	2 - Não
					Desconto Condicionado 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\$ 25.581,60						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 399 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EQC7D802Y .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



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 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: 20/05/2024 a 18/06/2024

Certificação Número: 2024052006592512764621

Informação obtida em 04/06/2024 13:43:53

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: MARIANE FERRER ESTEVES
CNPJ: 23.546.227/0001-32

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos 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 13:44:08 do dia 04/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/12/2024.

Código de controle da certidão: **CC78.2F97.520E.EB3C**

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

Logradouro

LUIZ PEREIRA BARRETO

Bairro

CENTRO

Cidade

NOVA GRANADA

CPF/CNPJ

23.546.227/0001-32

Número Complemento

559 FUNDOS

CEP

15440000

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 13:45:01 do dia 04/06/2024

Válida até 04/07/2024

Código de Controle da Certidão/Número 1AC65B409A7E5F99

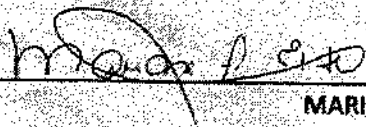
Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PEDIATRA				
MARIANE FERRER ESTEVES				
Empresa:		Mariane Ferrer Esteves - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 125,40	R\$
2/5/2024			R\$ 125,40	R\$
3/5/2024			R\$ 125,40	R\$
4/5/2024	24	07hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 3.009,60
5/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
6/5/2024	18	07h - 13hrs / 19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 2.257,20
7/5/2024			R\$ 125,40	R\$
8/5/2024			R\$ 125,40	R\$
9/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
10/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
11/5/2024	18	13hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 2.257,20
12/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
13/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
14/5/2024			R\$ 125,40	R\$
15/5/2024			R\$ 125,40	R\$
16/5/2024			R\$ 125,40	R\$
17/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
18/5/2024	18	13hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 2.257,20
19/5/2024			R\$ 125,40	R\$
20/5/2024			R\$ 125,40	R\$
21/5/2024			R\$ 125,40	R\$
22/5/2024			R\$ 125,40	R\$
23/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
24/5/2024			R\$ 125,40	R\$
25/5/2024			R\$ 125,40	R\$
26/5/2024			R\$ 125,40	R\$
27/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
28/5/2024			R\$ 125,40	R\$
29/5/2024			R\$ 125,40	R\$
30/5/2024	18	13hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 2.257,20
31/5/2024	18	07hrs - 13hrs / 19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 2.257,20
TOTAL		204	R\$	25.581,60

09 106 1 2025

Data



MARIANE FERRER ESTEVES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3351311007421721
13/06/2024 11:41:4012/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:34:43
011100111 SEGUNDA VIA 0003**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 12/06/2024
NR. DOCUMENTO 556.920.000.041.898
VALOR TOTAL 1.479,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BORGES S M LTDA
AGENCIA: 6920-5 CONTA: 41.898-6
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR.AUTENTICACAO E.ECC.109.960.387.53A

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 45	
	Data e Hora da Emissão: 06/06/2024 14:57:01	Competência: 5/6/2024	Código de Verificação: UMHWC FMFJ		

Número do RPS:	Nº da NFS-e substituída: 43	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 - JARDIM AMERICANO 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 NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024, DRA. PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA
 06/05/2024 6 07hrs - 13hrs R\$739,80
 20/05/2024 6 13hrs - 19hrs R\$739,80
 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 BANCARIAS: PJ
 BANCO: BANCO DO BRASIL
 AGÊNCIA: 6920-5
 CONTA CORRENTE: 41898-6

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 1.479,60			<i>Porém</i>

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\$: 1.479,60	Desconto Incondicionado: 0,00	Natureza Operação: 1-Tributação no município	Valor dos Serviços R\$: 1.479,60	Deduções/Deduções Permitidas em Lei: 0,00			
Desconto Condicionado: 0,00	Retenções Federais: 0,00	Regime Especial Tributação: 0-Nenhum	Desconto Incondicionado: 0,00	(=) Base de Cálculo:			
Outras Retenções: 0,00	Valor ISSQN Retido: 0,00	Opção Simples Nacional: 1-Sim	(x) Alíquota %: 2,00	ISS a reter:	() Sim (X) Não		
		Incentivador Cultural: 2-Não	(=) Valor do ISS R\$:				



TOTAL DA NFS-e R\$: 1.479,60

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.

Mariana Fitas Batista
Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Marcella Progetti
Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e			Número da NFS-e 43			
Data e Hora da Emissão:		05/06/2024 08:03:37	Competência:	5/6/2024	Código de Verificação:		NRJ5KQTIY	
Número do RPS:			Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:		MIRASSOL - SP	
Nota Cancelada								
Data Cancelamento:		06/06/2024 14:57:01	Motivo:	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 45				
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 - JARDIM AMERICANO 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 NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM ABRIL/2024, DRA. PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA								
06/05/2024 6 07hrs - 13hrs R\$739,80 20/05/2024 6 13hrs - 19hrs R\$739,80								
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 BANCARIAS: PJ BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 6920-5 CONTA CORRENTE: 41898-6								
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\$:		1.479,60	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.479,60	
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\$:					1.479,60			
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](#)

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 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: 27/05/2024 a 25/06/2024

Certificação Número: 2024052707426061680026

Informação obtida em 05/06/2024 08:11:33

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: 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:

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 15:28:57 do dia 27/12/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/06/2024.

Código de controle da certidão: **9812.93FE.CA88.E384**

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: 2048205/2024

Contribuinte: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 50.277.304/0001-79

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, 05 de Junho de 2024.

Emitida às 08:22:18 do dia 05/06/2024

Código de controle da certidão: 000361.479759.000402.421020.506202.4082491

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CLÍNICO				
PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA				
Empresa:		Borges Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		12	R\$	1.479,60

4, 06, 2024

Data



PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 362.066/SP

Stela Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351309193332721
13/06/2024 09:26:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.46
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 169.248.491-9

FAVORECIDO: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 50.438.433/0001-00
VALOR: R\$ 3.009,60
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB: 5.8F1.F40.7C0.0DE.A1E

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 51								
Data e Hora da Emissão:		04/06/2024 15:03:00		Competência:		4/6/2024		Código de Verificação:		G93HWNXDS			
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 SPINOLA CASTRO ,903 - JARDIM NAZARÉ CEP: 15054-020											
Complemento:		Telefone:		(17)9211-8002		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													
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024, DR(A) NATHALIA SOUZA SANTOS: PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 7H ÀS 13H (DIAS: 03,08,24, E 31/05/2024)													
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 NUBANK - AG: 0001 CONTA: 169248491-9													
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (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													
Código do Serviço / Atividade								DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES					
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.								IRRF	-	PCC	-		
Detalhamento Específico da Construção Civil								INSS	-	ISS	-		
Código da Obra:		Código ART:						VR. LIQUIDO A PAGAR: 3.009,60 <i>gabriel</i> 06/06/2024					
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\$:		3.009,60		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		3.009,60					
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\$:						3.009,60							
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.													

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Fries Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



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 17:16:44 do dia 11/12/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/06/2024.

Código de controle da certidão: **26A3.49B9.4802.84BC**

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: 1936628/2023

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 QUITO 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, 11 de Dezembro de 2023.

Emitida às 17:18:47 do dia 11/12/2023

Código de controle da certidão: 000353.707895.000402.773021.112202.3172120

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

PEDIATRA				
Nathalia Souza Santos				
Empresa:		Souza E Santos Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
2/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
3/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
4/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
5/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
6/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
7/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
8/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
9/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
10/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
11/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
12/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
13/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
14/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
15/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
16/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
17/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
18/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
19/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
20/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
21/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
22/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
23/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
24/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
25/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
26/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
27/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
28/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
29/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
30/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
31/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
TOTAL		24	R\$	3.009,60

Data

Nathalia Souza Santos

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351309193332721
13/06/2024 09:27:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.50
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 169.248.491-9

FAVORECIDO: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 50.438.433/0001-00
VALOR: R\$ 10.357,20
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061202
AUTENTICACAO SISBB: 8.073.84B.BC8.33A.8F4

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 52		
	Data e Hora da Emissão: 04/05/2024 15:10:48	Competência: 4/6/2024	Código de Verificação: SAKJHZJOA				
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 - JARDIM NAZARÉ CEP: 15054-020							
Complemento:	Telefone: (17)9211-8002	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							
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024, DR(A) NATHALIA SOUZA SANTOS: PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13H ÀS 19H (DIAS: 03,08,15 E 22/05/2024) PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 7H ÀS 13H (DIAS: 01 E 25/05/2024) PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 7H ÀS 19H (DIAS: 04,18,26 E 29/05/24)							
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 NUBANK - AG: 0001 CONTA: 169248491-9 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (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							
Código do Serviço / Atividade				DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.				IRRF	-	PCC	-
Detalhamento Específico da Construção Civil				INSS	-	ISS	-
Código da Obra:	Código ART:		VR. LIQUIDO À PAGAR: 10.357,20 <i>forada</i> 06.05/2024				
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\$:	10.357,20	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	10.357,20			
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\$:			10.357,20				
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.						

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



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 17:16:44 do dia 11/12/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/06/2024.

Código de controle da certidão: **26A3.49B9.4802.84BC**

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: 1936628/2023

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 QUITO 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, 11 de Dezembro de 2023.

Emitida às 17:18:47 do dia 11/12/2023

Código de controle da certidão: 000353.707895.000402.773021.112202.3172120

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CLÍNICO				
NATHALIA SOUZA SANTOS				
Empresa:		Souza E Santos Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
4/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
26/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		84	R\$	10.357,20

(Handwritten signature)

Data

(Handwritten date)

NATHALIA SOUZA SANTOS

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351309193332721
13/06/2024 09:32:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.32.49
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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\$ 23.673,60
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061203
AUTENTICACAO SISBB: 6.F05.8AF.326.BDB.486

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

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 <h2 style="margin: 0;">20240000000067</h2>
	Data do Serviço Código Verificador <h2 style="margin: 0;">06/06/2024</h2> <h2 style="margin: 0;">2e40026b5</h2>

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 06/06/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
--	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço													
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES		Mirassol/SP													
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520		DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">IRRF</td> <td style="width: 25%;">-</td> <td style="width: 25%;">PCC</td> <td style="width: 25%;">-</td> </tr> <tr> <td>INSS</td> <td>-</td> <td>ISS</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 5px;"> VR. LIQUIDO A PAGAR: 23.673,60 06/06/2024 </td> </tr> </table>		IRRF	-	PCC	-	INSS	-	ISS	-	VR. LIQUIDO A PAGAR: 23.673,60 06/06/2024			
IRRF	-			PCC	-										
INSS	-			ISS	-										
VR. LIQUIDO A PAGAR: 23.673,60 06/06/2024															
Cidade Mirassol	UF SP			Fone (17) 3042-1256	CEP 15135-002										
Bairro SANTA CASA	Inscrição Municipal 27438		Inscrição Estadual												
CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70	E-mail CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR														

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: 06/2024 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL, DO MÊS DE MAIO DE 2024 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. PLANTÃO 12 HORAS - DIAS: 1,2,8,9,14,15,16,21,23,28,29/05 DAS 07H ÀS 19H - PLANTÃO 06 HORAS - DIAS: 3,6,7,10,13,17,20,22,24,27/05 DAS 07H ÀS 13H. DRA. BRUNA BERGAMINI PEREIRA DE ALMEIDA INTER - 077 BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS CNPJ: 44.372.716/0001-95 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 17489140-7 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 (16,70%) FONTE: IBPT EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Alíquota Efetiva: 2,1100225814%.	23.673,60	2,11	499,52	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 Próprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos 23.673,60 499,52 0,00 0,00 499,52 0,00
Valor Total da NFS-e 23.673,60	Valor Líquido da NFS-e 23.673,60

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\$769,39; Est: R\$0,00; Fed: R\$3184,10; Total Aprox: R\$3953,49. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 06/06/2024 às 11:39:30.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal



202400000000672e40026b544372716000195

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.068/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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 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: 02/06/2024 a 01/07/2024

Certificação Número: 2024060202585704169801

Informação obtida em 06/06/2024 11:45:07

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: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.372.716/0001-95

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos 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 09:35:01 do dia 08/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/08/2024.

Código de controle da certidão: **8D55.CDCD.EA26.FF17**

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 2024 / 9866

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:

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

Data de Emissão: 08/03/2024

Data de Validade: 04/09/2024

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTA MUNICÍPIO, 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
2024	7	0	1	05/04/2024	179,40	0,00	0,00	0,00	179,40
2024	7	0	2	06/05/2024	179,40	0,00	0,00	0,00	179,40
2024	7	0	3	05/06/2024	179,47	0,00	0,00	0,00	179,47

TOTAL ➡ R\$ 538,27

Mirassol, 08 de Março de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE: 607890413607890

CLÍNICO				
BRUNA BERGAMINI P. DE ALMEIDA				
Empresa:		Bergamini Almeida Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
2/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
3/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
7/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
8/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
9/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
10/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
14/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
15/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
16/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
17/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
21/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
22/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
23/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
24/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
28/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
29/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		192	R\$	23.673,60

04 / 06 / 24

Data

Dr. Bruna Bergamini P. de Almeida
Médica

BRUNA BERGAMINI P. DE ALMEIDA

Marcella Prietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351309193332721
13/06/2024 09:34:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.59
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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\$ 18.001,80
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061204
AUTENTICACAO SISBB: A.FD3.335.95A.783.0FD

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 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		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202400000000042</h2>
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 48.705.314/0001-16 **** 26831	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">04/06/2024</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">f1d744781</h2>

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 04/06/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
--	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES		Mirassol/SP	
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520		DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES	
Cidade Mirassol	UF SP	Fone (17) 3042-1256	CEP 15135-002
Bairro SANTA CASA		IRRF	PCC
CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal 27438	INSS	ISS
E-mail CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR		VR. LIQUIDO A PAGAR: 18.001,80	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social ****	CNPJ / CPF ****	Inscrição Municipal ****	
E-mail	Fone	Cidade ****	

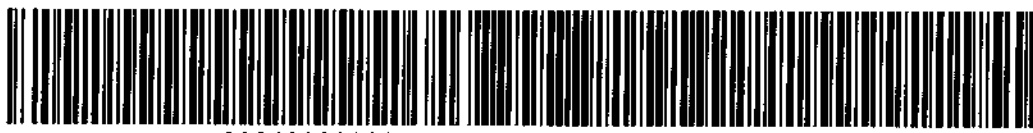
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 06/2024 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024 PELO DR GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA REFERENTE A 08 PLANTÕES DE 6 HORAS NOS DIAS 01, 03, 06, 08, 10, 15, 17 E 29/05 DAS 13H AS 19H 02 PLANTÕES DE 6 HORAS NOS DIAS 07 E 14/05 DAS 19H AS 01H 01 PLANTÃO DE 08 HORAS NO DIA 16/05 23H AS 07H 04 PLANTÕES DE 12 HORAS NOS DIAS 02, 09, 21 E 28/05 DAS 19H AS 07H 01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 31/05 07H AS 19H 01 PLANTÃO DE 18 HORAS NO DIA 11/05 13H AS 07H 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: 2,3998269286%. DISCRIMINAÇÃO COMPLEMENTAR DADOS BANCARIOS: NU PAGAMENTOS S.A. AGENCIA 0001 CONTA 49214005-8	18.001,80	2,40	432,01	Não
 Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2	 Mariana Frias Batista Enfermeira COREN: 362.066/SP		 Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa	

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
ICF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 18.001,80	Valor do ISSQN Próprio 432,01	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 18.001,80		Valor Líquido da NFS-e 18.001,80	

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\$585,06; Est: R\$0,00; Fed: R\$2421,24; Total Aprox: R\$3006,30. Fonte: IBPT.	
--	--

Consulta realizada em 04/06/2024 às 10:04:23.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal



202400000000042f1d74478148705314000116

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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 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: 02/06/2024 a 01/07/2024

Certificação Número: 2024060204006065594177

Informação obtida em 04/06/2024 10:05:54

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: 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 22:05:55 do dia 13/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/08/2024.

Código de controle da certidão: **F245.2D64.C560.9272**

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 2024 / 29451

Contribuinte: GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Localização.: RUA SAO PEDRO 2230 ENDEREÇO PARA CORRES
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130063

CPF/CNPJ.: 48.705.314/0001-16

Requerente.: GABRIEL CARDOSO

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.: 20/05/2024

Data de Validade.: 16/11/2024

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTA 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, 20 de Maio de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 682957943682957

CLÍNICO				
GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA				
Empresa:		Gabriel Cardoso Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
2/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
3/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
7/5/2024	6	19hrs - 01h	R\$ 123,30	R\$ 739,80
8/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
9/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
10/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
11/5/2024	18	13hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 2.219,40
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024	6	19hrs - 01h	R\$ 123,30	R\$ 739,80
15/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
16/5/2024	8	23hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 986,40
17/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
29/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
TOTAL		146	R\$	18.001,80

06/04/2024
Data

GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Friis Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351309193332721
13/06/2024 09:35:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.22
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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\$ 19.440,47
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061205
AUTENTICACAO SISBB: 0.FD1.1DA.B2E.BA2.3AB

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
1302



Data e Hora da Emissão:	04/06/2024 12:24:54	Competência:	4/6/2024	Código de Verificação:	CKIAOVGMW
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 - JARDIM PANORAMA 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 PERÍODO DE 01 A 31 DO MÊS DE MAIO DE 2024.
Plantões 6 horas das 07h às 13h: 01/05, 08/05, 12/05, 15/05, 22/05 e 29/05.
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 03/05, 04/05, 05/05, 10/05, 17/05, 18/05, 19/05, 24/05, 25/05, 26/05 e 31/05
Totalizando 168 horas de plantão.
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. Luiz Guilherme Maia
Clínica Maia Rio Preto Ltda
Dados Bancários:
Conta: 13.010760-6
Agência: 0037
Banco: Santander

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	330,72	PCC	965,21
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 19.410,47			

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:	134,64	COFINS:	621,43	IR(R\$):	310,72	INSS(R\$):		CSLL(R\$):	207,14
------	--------	---------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	20.714,40	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	20.714,40
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei	6.835,75
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	1.273,93	0-Nenhum		(=) Base de Cálculo	13.878,65
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\$:	416,36
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

20.714,40

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.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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 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: 05/05/2024 a 03/06/2024

Certificação Número: 2024050502400916308078

Informação obtida em 06/05/2024 13:40:42

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 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 13:41:21 do dia 06/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/11/2024.

Código de controle da certidão: **C237.6E09.5FE9.9A3B**

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: 2026742/2024

Contribuinte: CLÍNICA MAIA RIO PRETO LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 19.492.573/0001-08

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 QUITO 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, 06 de Maio de 2024.

Emitida às 13:42:18 do dia 06/05/2024

Código de controle da certidão: 000360.480412.000324.120020.605202.4134491

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CLÍNICO				
LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES				
Empresa:		Clínica Maia Rio Preto Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
4/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
5/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
18/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
19/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
25/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
26/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
TOTAL		168	R\$	20.714,40

05 / 06 / 24

Data

Luiz G. Maia Gonçalves
Médico
CRM-SP 183.652

Luiz G. Maia Gonçalves

LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 302.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351309193332721
13/06/2024 09:35:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.49
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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\$ 11.836,80
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061206
AUTENTICACAO SISBB: 2.137.6E0.79B.7E2.346

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 49								
Data e Hora da Emissão:		06/06/2024 13:50:33		Competência:		4/6/2024		Código de Verificação:		MN6NQHUFV			
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		48		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 - VILA SANTA CÂNDIDA CEP: 15091-270											
Complemento:		APT 03 ANDAR 01		Telefone:		17988096835		e-mail:		maarlilarossini@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: ROSSINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA AGÊNCIA: 0001 CONTA: 28751480 3 BANCO INTER código: 077 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 01/05/2024 A 31/05/2024 - DRA MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO. - 02, 09, 11, 20, 27, E 28/05/2024 08 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H AS 19H R\$ 8.877,60, E 06,07,13 E 25/04/2024 04 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 13H AS 19H R\$ 2.959,20. TOTAL DE 96 HORAS Valor Aproximado dos Tributos: 3,00%													
Código do Serviço / Atividade													
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.													
Detalhamento Especifico da Construção Civil													
Código da Obra:						Código ART:							
Tributos Federais													
PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):					
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$:		11.836,80		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		11.836,80					
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\$:						11.836,80							
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.													

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



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:	04/06/2024 13:45:16	Competência:	4/6/2024	Código de Verificação:	STBOWPHDT
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Nota Cancelada

Data Cancelamento:	06/06/2024 13:50:33	Motivo:	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 49
--------------------	---------------------	---------	---

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 - VILA SANTA CÂNDIDA CEP: 15091-270						
Complemento:	APT 03 ANDAR 01	Telefone:	17988096835	e-mail:	maanliarossini@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: ROSSINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 28751480 3
BANCO INTER código: 077
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 01/04/2024 A 31/04/2024 - DRA MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO.
- 02, 09, 11, 20, 27, E 28/05/2024 06 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H AS 19H R\$ 8.877,60, E 06,07,13 E 25/04/2024 04 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 13H AS 19H R\$ 2.959,20.
TOTAL DE 102 HORAS
Valor Aproximado dos Tributos: 3,00%

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\$:	11.836,80	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	11.836,80
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\$: 11.836,80

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 11:28:38 do dia 10/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/07/2024.

Código de controle da certidão: **0AC0.163F.28C3.1C43**

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: 1953840/2024

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 QUITO 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 Janeiro de 2024.

Emitida às 13:46:22 do dia 08/01/2024

Código de controle da certidão: 000354.426423.000402.707020.801202.4134895

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CLÍNICO				
MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO				
Empresa:		Rossini Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
7/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
28/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		96	R\$	11.836,80

04 / 06 / 2024

Data

Marília Rossini Gusmão

MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frías Batista
Enfermeira
COREN 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351309193332721
13/06/2024 09:36:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.12
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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\$ 21.523,37
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061207
AUTENTICACAO SISBB: D.80C.079.1E8.CD1.276

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
81



Data e Hora da Emissão:	04/06/2024 16:01:06	Competência:	4/6/2024	Código de Verificação:	S4KQNIY3H
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:	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 - JARDIM PANORAMA 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 MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024, DRA. VITORIA HASSEM - 13 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H - 19H (02, 05, 06, 07, 13, 14, 16, 19, 20, 21, 23, 27, 28/05/2024) E 5 PLANTÕES DE 6 HORAS DAS 07H - 13H (03, 09, 24, 30 E 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;

BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A - AG: 0001 - C/C: 66337067-7

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ (16,70%) 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

Código do Serviço / Atividade 4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.	DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
	IRRF	344,01	PCC	1.066,42
	INSS	-	ISS	-
Detalhamento Específico da Construção Civil			VR. LIQUIDO A PAGAR: 21.523,37	

Código da Obra:

Código ART:

Tributos Federais

PIS:	149,07	COFINS:	688,01	IR(R\$):	344,01	INSS(R\$):		CSLL(R\$):	229,34
------	--------	---------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	22.933,80	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	22.933,80
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:	1.410,43	0-Nenhum		(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,41
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\$: 22.933,80

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.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.339.324/0001-24

Razão

V HASSEN SERVICOS MEDICOS LTDA

Social:

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 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: 27/05/2024 a 25/06/2024

Certificação Número: 2024052706355702296791

Informação obtida em 05/06/2024 11:28:54

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 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 13:18:20 do dia 06/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/11/2024.

Código de controle da certidão: **C318.A979.EE32.E775**

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: 2026729/2024

Contribuinte: V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 44.339.324/0001-24

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 QUITO 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, 06 de Maio de 2024.

Emitida às 13:23:39 do dia 06/05/2024

Código de controle da certidão: 000360.480307.000386.921020.605202.4132612

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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


CLÍNICO				
VITÓRIA HASSEM				
Empresa:		V. Hassem Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
3/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
6/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
7/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
14/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
20/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
21/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
24/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
28/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
31/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
TOTAL		186	R\$	22.933,80

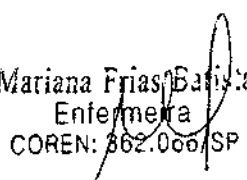
09 / 106 / 24


 Data


 Dra. Vitória Hassem
 Médica
 CRM-SP 225605

VITÓRIA HASSEM


 Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2


 Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 862.066/SP


 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351309193332721
13/06/2024 09:36:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.35
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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\$ 3.762,00
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061208
AUTENTICACAO SISBB: C.12A.5AF.4CA.D9B.0B4

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 85														
Data e Hora da Emissão:		04/06/2024 08:18:47		Competência:		4/6/2024		Código de Verificação:		RSEFYAMQV									
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:		MIRASSOL - 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 - JARDIM BOSQUE DAS VIVENDAS CEP: 15085-890																	
Complemento:		BL 02; APTO 36; SALA 01		Telefone:		(17)3215-8181		e-mail:		alessandro@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																			
CP MEDSERVICE SERVIÇOS MÉDICOS RP LTDA																			
BANCO: 077 BANCO INTER AGÊNCIA: 0001 CONTA: 126230960																			
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. e D.C.L e MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE E ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.																			
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP NO MÊS DE MAIO/2024, NOS DIAS 02,15 E 22 PLANTÃO DAS 13-19 HRS; E NOS DIAS 13 E 27 PLANTÃO DAS 16-22:00 HRS*																			
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$150,10(3,99%), Municipal R\$75,62(2,01%).																			
Demonstrativo de Retenções																			
Código do Serviço / Atividade										IRRF		-		PCC		-			
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.										INSS		-		ISS		-			
Detalhamento Especifico da Construção Civil										VR. LIQUIDO A PAGAR: 3.762,00		06/06/2024							
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\$:		3.762,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		3.762,00		Deduções/Deduções Permitidas em Lei		0,00		Desconto Incondicionado:		0,00			
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município		Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:		0,00		Retenções Federais:		0,00		0-Nenhum		(=) Base de Cálculo	
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,01		Outras Retenções:		0,00		1-Sim		ISS a reter:	
Retenções Federais:		0,00		Opção Simples Nacional		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISS R\$:				Valor ISSQN Retido:		0,00		2-Não		() Sim (X) Não	
Outras Retenções:		0,00		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISS R\$:						Valor ISSQN Retido:		0,00		2-Não			
Valor ISSQN Retido:		0,00		2-Não															
TOTAL DA NFS-e R\$:								3.762,00											
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.							

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Brito
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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: 27/05/2024 a 25/06/2024

Certificação Número: 2024052706295615436636

Informação obtida em 04/06/2024 13:25:58

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 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 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 09:26:41 do dia 27/12/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/06/2024.

Código de controle da certidão: **D30D.0D04.B909.FAE0**

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: 1953814/2024

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 QUITO 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 Janeiro de 2024.

Emitida às 13:14:08 do dia 08/01/2024

Código de controle da certidão: 000354.405885.000380.589020.801202.4131681

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

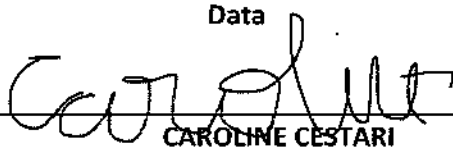
04/06/2024

PEDIATRA

CAROLINE CESTARI

Empresa:		CP Medservice Serviços Médicos RP LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
2/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
3/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
4/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
5/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
6/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
7/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
8/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
9/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
10/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
11/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
12/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
13/5/2024	6	16hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
14/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
15/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
16/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
17/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
18/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
19/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
20/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
21/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
22/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
23/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
24/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
25/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
26/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
27/5/2024	6	16hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
28/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
29/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
30/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
31/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
TOTAL		30	R\$	3.762,00

Data



CAROLINE CESTARI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351309193332721
13/06/2024 09:38:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.38.09
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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\$ 3.009,60
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061209
AUTENTICACAO SISBB: 1.1F8.58E.E46.A30.C3E

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
125



Data e Hora da Emissão:	06/06/2024 10:39:25	Competência:	4/6/2024	Código de Verificação:	A66D1K9X3
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	124	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 - FAZENDA FELICIDADE - RESIDENCI CEP: 15057-522				
Complemento:	BLOCO 13 APTO 1333	Telefone:	(17)9815-7598	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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 05/05/24 13:00HS ÀS 19:00HS, 17/05/24 13:00HS ÀS 19:00HS, 18/05/24 07:00HS ÀS 13:00HS, 20/05/24 07:00HS ÀS 13:00HS = TOTAL 24:00HS

DR(A) FLAVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES
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

DADOS BANCARIOS:
BANCO SANTANDER (033) - AGÊNCIA 0526 - C/C 13.001776-2
FLAVIA R G COLLETES - MEDICINA ME - CNPJ 73.072.729/0001-86

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 3.009,60 <i>flavia</i> 06/06/2024			

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomédicina.

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\$:	3.009,60	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	3.009,60	
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\$: 3.009,60

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.
--------	---

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 862.063/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e			Número da NFS-e 124			
Data e Hora da Emissão: 04/06/2024 09:13:37		Competência: 4/6/2024		Código de Verificação: DRFDPMK5J				
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação: SAO JOSE DO RIO PRETO - SP				
Nota Cancelada								
Data Cancelamento: 06/06/2024 10:39:25		Motivo: Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 125						
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 - FAZENDA FELICIDADE - RESIDENCI CEP: 15057-522								
Complemento: BLOCO 13 APTO 1333	Telefone: (17)9815-7598	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								
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 05/05/24 13:00HS AS 19:00HS, 17/05/24 13:00HS AS 19:00HS, 18/05/24 07:00HS AS 13:00HS, 20/05/24 07:00HS AS 13:00HS = TOTAL 20:00HS								
- DR(A) FLAVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES								
*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								
**DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER (033) - AGÊNCIA 0526 - C/C 13.001776-2 FLAVIA R G COLLETES - MEDICINA ME - CNPJ 73.072.729/0001-86								
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\$: 3.009,60	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$ 3.009,60					
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\$:			3.009,60					
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



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 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: 21/05/2024 a 19/06/2024

Certificação Número: 2024052106535682584203

Informação obtida em 04/06/2024 09:17:04

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 09:15:58 do dia 04/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/12/2024.

Código de controle da certidão: **7678.AE91.11DD.AF41**

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: 2047635/2024

Contribuinte: FLAVIA R G COLLETES MEDICINA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 43.072.729/0001-86

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, 04 de Junho de 2024.

Emitida às 09:15:09 do dia 04/06/2024

Código de controle da certidão: 000361.424293.000384.013020.406202.4091782

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

PEDIATRA				
FLÁVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES				
Empresa:		Flávia R G Colletes - Medicina		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
2/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
3/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
4/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
5/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
6/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
7/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
8/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
9/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
10/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
11/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
12/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
13/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
14/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
15/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
16/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
17/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
18/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
19/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
20/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
21/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
22/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
23/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
24/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
25/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
26/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
27/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
28/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
29/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
30/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
31/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
TOTAL		24	R\$	3.009,60

04, 06, 24 -

Data

Flávia R. G. Colletes
CRM-SP: 223410

FLÁVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381310215763991
13/06/2024 10:32:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.14
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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\$ 5.918,40

DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061210

AUTENTICACAO SISBB: 4.F6C.75C.D39.003.03E

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

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 **** 24056		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">20240000000120</h2>
		Data do Serviço Código Verificador <h2 style="text-align: center;">05/06/2024 e0aa0f123</h2>

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">05/06/2024</h2>	Exigibilidade ISS <h2 style="text-align: center;">Exigível</h2>	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Mirassol/SP</h2>
--	---	--	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES				Mirassol/SP			
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520				DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
Cidade Mirassol	UF SP	Fone (17) 3042-1256	CEP 15135-002	IRRF	-	PCC	-
Bairro SANTA CASA				INSS	-	ISS	-
CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70		Inscrição Municipal 27438		Inscrição Estadual		VR. LIQUIDO À PAGAR: 5.918,40 06/06/2024	
E-mail CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR							

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: 06/2024 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024 DATA DOS PLANTÕES EM HORAS 06/05 - 8H - DAS 23H - 07H 09/05 - 6H - DAS 13H - 19H 12/05 - 12H - DAS 19 - 07H 16/05 - 04H - DAS 19H - 23H 24/05 - 12H - DAS 19H - 07H 30/05 - 6H - DAS 13H - 19H TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 5.918,40 (CINCO MIL, NOVECENTOS E DEZOITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS). DR. GABRIEL 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 (16,70%) 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. Aliquota Efetiva: 2,00%.	5.918,40	2,00	118,37	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio 5.918,40	Valor do ISSQN Próprio 118,37	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 118,37	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 5.918,40			Valor Líquido da NFS-e 5.918,40				

Informações Adicionais NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202400000000119. NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$192,35; Est: R\$0,00; Fed: R\$796,02; Total Aprox: R\$988,37. Fonte: IBPT.	
---	--

Consulta realizada em 05/06/2024 às 15:16:05.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frós Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

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 **** 24056		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">20240000000119</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04/06/2024</td> <td style="text-align: center;">514dec0e0</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	04/06/2024	514dec0e0
Data do Serviço	Código Verificador					
04/06/2024	514dec0e0					

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
	04/06/2024	Exigível	Mirassol/SP

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

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: 06/2024 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024 DATA DOS PLANTÕES EM HORAS 06/05 - 8H - DAS 23H - 07H 09/05 - 6H - DAS 13H - 19H 12/05 - 12H - DAS 19 - 09H 16/05 - 04H - DAS 19H - 23H 24/05 - 12H - DAS 19H - 07H 30/05 - 6H - DAS 13H - 19H TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 5.918,40 (CINCO MIL, NOVECENTOS E DEZOITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS). DR. GABRIEL 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 (16,70%) 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: 2,00%.	5.918,40	2,00	118,37	Não

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		
5.918,40	118,37	0,00	0,00	118,37	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
5.918,40		5.918,40					

Informações Adicionais

NFS-e Substituída em 05/06/2024. | Motivo: CORREÇÃO NA DESCRIÇÃO.. | NFS-e Substituta: 20240000000120.
 NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$192,35; Est: R\$0,00; Fed: R\$796,02; Total Aprox: R\$988,37. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 05/06/2024 às 15:16:47.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

[Alterar](#)[Imprimir](#)

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 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: 25/05/2024 a 23/06/2024

Certificação Número: 2024052502535538364342

Informação obtida em 04/06/2024 16:07:08

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: 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>>.

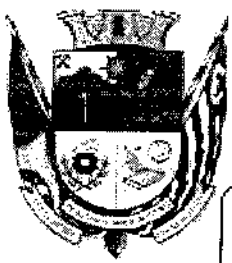
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 19:55:43 do dia 07/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/08/2024.

Código de controle da certidão: **CDE4.077A.014E.0F76**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



FISCALIA 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 2024 / 9389

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.: RISSI CONTABILIDADE

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.: 05/03/2024

Data de Validade.: 01/09/2024

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTA MUNICÍPIO, 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
2024	7	0	1	05/04/2024	179,40	0,00	0,00	0,00	179,40
2024	7	0	2	06/05/2024	179,40	0,00	0,00	0,00	179,40
2024	7	0	3	05/06/2024	179,47	0,00	0,00	0,00	179,47

TOTAL ➡ R\$ 538,27

Mirassol, 05 de Março de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 444751021444751

CLÍNICO				
GABRIEL NASCIMENTO MACHADO				
Empresa:		L N Machado Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024	8	23hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 986,40
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024	4	19hrs - 23hrs	R\$ 123,30	R\$ 493,20
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		48	R\$	5.918,40

05 / 06 / 2024

Data

Gabriel N. Machado
 GABRIEL NASCIMENTO MACHADO

Marcella Proietti
 Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Fria Batista
 Mariana Fria Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381310215763991
13/06/2024 10:33:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.08
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 30.544.286-4

FAVORECIDO: NACARATO E DALLOUL SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 35.839.217/0001-74
VALOR: R\$ 1.504,80
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061211
AUTENTICACAO SISBB: 0.3CB.48D.C7E.CEC.685

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

 PM DE POTIRENDABA PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRENDABA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Número da NFS-e 279 Código de Verificação de Autenticidade OEVUSCR29 Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/06/2024 às 15:16:28 Chave de Acesso 430179ZHXH3U43N9BKEQBSIXDZ60C720 Para certificação da autenticidade acesse http://138.36.123.26:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS POTIRENDABA-SP	Local da Prestação POTIRENDABA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 04/06/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 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	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024, DR LUIZ AUGUSTO NACARATO JUNIOR NOS DIAS 02/05/2024 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16H30 ÀS 22H30 E NO DIA 29/05/2024 PLANTÃO DE 6 HORAS 16HRS - 22HRS 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: 336 - BANCO C6 S.A - AGÊNCIA: 0001 C/C: 30544286-4 DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	1.504,80	R\$ 1.504,80	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,65%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.504,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.504,80	R\$ 39,88	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\$ 1.504,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares			DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2	Mariana Frias Batista Enfermeira COREN: 362.066/SP	Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa	IRRF	-	PCC	-
			INSS	-	ISS	-
			VR. LÍQUIDO A PAGAR: 1.504,80			

RECEBI(EMOS) DE NACARATO & DALLOUL SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 279 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OEVUSCR29.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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 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: 06/05/2024 a 04/06/2024

Certificação Número: 2024050602560576718740

Informação obtida em 06/05/2024 15:05:04

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: 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 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 10:13:22 do dia 25/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/07/2024.

Código de controle da certidão: **E6F9.9F92.E0BD.0A81**

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	Data Abertura	Situação	
000704200	14/01/2020	01 - Ativo	
Razão Social			CPF/CNPJ
NACARATO & DALLOUL SERVICOS MEDICOS LTDA			35.839.217/0001-74
Nome Fantasia			Inscrição Municipal
NACARATO & DALLOUL			000704200
Logradouro		Número	Complemento
AV. RUY BARBOSA		910	
Bairro		Cep	
CENTRO		15105000	
Cidade		UF	
POTIRENDABA		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 15:02:42 do dia 06/05/2024

Válida até 05/06/2024

Código de Controle da Certidão/Número B5144E47A9FCD3B3

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PEDIATRA				
LUIZ AUGUSTO NACARATO JUNIOR				
Empresa:		Nacarato & Dalloul Serviços Medicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
2/5/2024	6	16h30 - 22h30	R\$ 125,40	R\$ 752,40
3/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
4/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
5/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
6/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
7/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
8/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
9/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
10/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
11/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
12/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
13/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
14/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
15/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
16/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
17/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
18/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
19/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
20/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
21/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
22/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
23/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
24/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
25/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
26/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
27/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
28/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
29/5/2024	6	16hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
30/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
31/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
TOTAL		12	R\$	1.504,80



Documento assinado digitalmente
LUIZ AUGUSTO NACARATO JUNIOR
Data: 06/06/2024 13:09:27-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

LUIZ AUGUSTO NACARATO JUNIOR

Marcella Proietti
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381310215763991
13/06/2024 10:36:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.28
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 103.031-0

FAVORECIDO: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.120.016/0001-10
VALOR: R\$ 15.800,40
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061212
AUTENTICACAO SISBB: 9.7E7.B90.539.C07.4C6

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
239



Data e Hora da Emissão:	04/06/2024 10:26:10	Competência:	4/6/2024	Código de Verificação:	1DNOEN6BT
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA				
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 - PLENO VILA FLORA CEP: 15057-439				
Complemento:	APARTAMENTO: BL 4 AP32	Telefone:	(17)3242-1064	e-mail:	morillos@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 01/05/2024 A 31/05/2024 - DR(A) SAMANTA RAMOS ASSUINO.

DATA E QUANTIDADE DE PLANTOES REALIZADOS EM HRS:

03/05 - 08/05 - 22/05 - 30/05 - DAS 7h ÀS 13h (PLANTÕES DE 06 horas) 02/05 - 07/05 - 09/05 - 28/05 DAS 13h ÀS 19h (PLANTÕES DE 06 horas) 21/05 DAS 16h ÀS 22h (PLANTÕES DE 06 horas) 01/05 - 06/05 - 10/05 - 20/05 - 27/05 - 29/05 DAS 07h ÀS 19h (PLANTÕES DE 12 horas)

Samanta Serviços Medicos LTDA

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				DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.				IRRF	-	PCC	-
				INSS	-	ISS	-
Detalhamento Específico da Construção Civil				VR. LIQUIDO A PAGAR: 15.800,40 06/06/2024			

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\$:	15.800,40		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	15.800,40			
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\$:

15.800,40

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.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizere Santana
Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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 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: 20/05/2024 a 18/06/2024

Certificação Número: 2024052007174973968641

Informação obtida em 04/06/2024 10:31:29

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 09:58:44 do dia 06/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/11/2024.

Código de controle da certidão: **9894.3E31.EABD.2E04**

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: 1950676/2024

Contribuinte: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R IRMÃ HELOISA HELENA DE CAMPOS MELO, 505 APARTAMENTO:BL 4 AP32

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, 03 de Janeiro de 2024.

Emitida às 17:29:02 do dia 03/01/2024

Código de controle da certidão: 000354.390943.000348.465020.301202.4173175

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

PEDIATRA				
SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO				
Empresa:		Samanta Serviços Médicos Ltda - Me		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
2/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
3/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
4/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
5/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
6/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
7/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
8/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
9/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
10/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
11/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
12/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
13/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
14/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
15/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
16/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
17/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
18/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
19/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
20/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
21/5/2024	6	16hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
22/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
23/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
24/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
25/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
26/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
27/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
28/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
29/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
30/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
31/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
TOTAL		126	R\$	15.800,40

05 / 06 / 24

Data

SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381310215763991
13/06/2024 10:36:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.55
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 55.459.421-0

FAVORECIDO: GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 43.964.140/0001-92
VALOR: R\$ 752,40
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061213
AUTENTICACAO SISBB: 9.5AE.5AE.B99.5EF.CF7

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

**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) 98404-7477

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

Emissão (Horário de Brasília) **04/06/2024 14:05:12** Período de Competência **06/2024** Município de Prestação do Serviço **Mirassol - SP**

Reg. Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME Exigível em EPP)** Exigibilidade do ISS **Passos**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

Email

fiscal1@plenuscontabilidadepassos.com.br

CPF/CNPJ

43.964.140/0001-92

Inscrição Municipal

27995

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(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

29.505.759/0003-70

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(17) 3042-1256

E-mail

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 PERÍODO DE 01/05/2024 A 31/05/2024.

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:

Plantão de 06h - Dia 01/05/2024 das 07h as 13h.

DADOS BANCÁRIOS - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

AGENCIA 0001

CONTA CORRENTE 55459421-0

BANCO 0260

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 752,40 <i>fl. 06/05/2024</i>			

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 (%)
752,40	0,00	0,00	*****	3,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	752,40	752,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 101,20 Federal e R\$ 21,37 Municipal. Fonte: IBPT [244637]

Visualizado em: 04/06/2024 14:05:12

Para validação desta NFS-e 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.

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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 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: 25/05/2024 a 23/06/2024

Certificação Número: 2024052503235693470769

Informação obtida em 05/06/2024 09:37:09

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



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: 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:

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 09:10:40 do dia 14/12/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/06/2024.

Código de controle da certidão: **5395.8ABA.4DA7.ADAC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**MUNICÍPIO DE PASSOS
PREFEITURA MUNICIPAL
ESTADO DE MINAS GERAIS**

**Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Municipal
6157 2024**

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 ACESSÓRIAS.

Certidão válida até 01/08/2024.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada via internet através da página:
<https://www.passos.mg.gov.br/>

Chave de validação: f1ba56fd

PEDIATRA				
THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES				
Empresa:		Gomes Servicos Medicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
2/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
3/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
4/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
5/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
6/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
7/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
8/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
9/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
10/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
11/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
12/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
13/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
14/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
15/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
16/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
17/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
18/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
19/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
20/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
21/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
22/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
23/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
24/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
25/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
26/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
27/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
28/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
29/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
30/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
31/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
TOTAL		6	R\$	752,40

Documento assinado digitalmente
g vb THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES
 Data: 04/06/2024 16:16:33-0300
 Verifique em <https://validar.itf.gov.br>

THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Fria Batista
 Enfermeira
 COREN/ 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381310215763991
13/06/2024 10:38:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 94.809.905-5

FAVORECIDO: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.715.680/0001-56
VALOR: R\$ 2.959,20
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061214
AUTENTICACAO SISBB: 5.F08.52B.76E.F9E.F57

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 36	
	Data e Hora da Emissão: 04/06/2024 10:10:31	Competência: 4/6/2024	Código de Verificação: OYK4KW722		

Número do RPS: N° da NFS-e substituída:	Local da Prestação: MIRASSOL - SP
--	--------------------------------------

Dados do Prestador de Serviços							
Razão Social/Nome:		MARA 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 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 Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002					
Complemento:			Telefone:	11730421256	e-mail:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 31 DO MES DE MAIO DE 2024.
 Plantões 6 horas das 07h às 13h: 11/05 e 12/05.
 Plantões 4 horas das 19h às 23h: 16/05, 19/05 e 23/05
 Totalizando 24 horas de plantão.
 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;
 Dra. Imara Schiavini Pinto
 Dados Bancários:
 Agência: 0001
 Conta Jurídica: 94809905-5
 Banco: 0260

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 2.959,20			

Código do Serviço / Atividade 4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.
--

Detalhamento Especifico da Construção Civil	
Código da Obra:	Código ART:

Tributos Federais				
PIS:	COFINS:	IR(R\$):	INSS(R\$):	CSLL(R\$):
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços R\$:	2.959,20	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.959,20
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\$: 2.959,20

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.

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Elias Batista
 Enfermeira
 COREN: 382.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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 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: 27/05/2024 a 25/06/2024

Certificação Número: 2024052707225961767470

Informação obtida em 04/06/2024 18:09:49

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 POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

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 15:31:42 do dia 17/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/11/2024.

Código de controle da certidão: **1F08.D58B.A11B.0D0C**

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: 1994164/2024

Contribuinte: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 48.715.680/0001-56

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 QUITO 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, 06 de Março de 2024.

Emitida às 11:56:09 do dia 06/03/2024

Código de controle da certidão: 000356.348380.000398.447020.603202.4115882

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CLÍNICO				
IMARA PINTO SCHIAVINI				
Empresa:		Imara Serviços Médicos Ltda – ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
12/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024	4	19hrs - 23hrs	R\$ 123,30	R\$ 493,20
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024	4	19hrs - 23hrs	R\$ 123,30	R\$ 493,20
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024	4	19hrs - 23hrs	R\$ 123,30	R\$ 493,20
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		24	R\$	2.959,20



Documento assinado digitalmente
 IMARA PINTO SCHIAVINI
 Data: 07/06/2024 12:03:55-0300
 Verifique em <https://validar.ib.gov.br>

IMARA PINTO SCHIAVINI

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 962.056/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381310215763991
13/06/2024 10:39:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.16
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 6668-0 - S.JOSE R.PRETO/AV.POTIRENDABA
CONTA: 99.873-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
CPF/CNPJ: 40.794.073/0001-17
VALOR: R\$ 5.918,40
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061215
AUTENTICACAO SISBB: 7.59E.2E9.55E.581.A52

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 112	
	Data e Hora da Emissão: 04/06/2024 16:26:24		Competência: 3/6/2024	Código de Verificação: SM9FUPKHL	

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:	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 - JARDIM SANTA CATARINA CEP: 15080-000						
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(17)3222-1170	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

CONTRATO DE GESTÃO 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 SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE MAIO/2024, DRA. IZABELA DOS SANTOS BARBOZA
 TOTALIZANDO 48 HORAS: PLANTÕES DE 6 HORAS: DIAS 08, 15, 22, DAS 07H ÀS 13H, PLANTÕES DE 6 HORAS: DIA 24/05/2024 DAS 13H ÀS 19H, PLANTÕES DE 12
 HORAS: DIAS 10 E 17/05/2024 DAS 07H ÀS 19H.

DADOS BANCÁRIOS
 BANCO 341
 AG 6668
 CC 99873-2

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 5.918,40 <i>fiada</i> 04/06/2024			

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\$:	5.918,40	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.918,40	
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\$: 5.918,40

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.

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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 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: 02/06/2024 a 01/07/2024

Certificação Número: 2024060202445625118710

Informação obtida em 05/06/2024 10:23:16

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 21:34:53 do dia 25/04/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/10/2024.

Código de controle da certidão: **55D8.EEC5.093A.BFC1**

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: 2048565/2024

Contribuinte: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 40.794.073/0001-17

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 QUITO 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, 05 de Junho de 2024.

Emitida às 13:33:16 do dia 05/06/2024

Código de controle da certidão: 000361.581744.000378.965020.506202.4133589

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CLÍNICO				
IZABELA DOS SANTOS BARBOSA				
Empresa:		Clínica Médica Barbosa Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL			R\$ 48	R\$ 5.918,40

CRM-SP 215.574
 IZABELA DOS SANTOS BARBOSA
 Enfermeira
 Data / 05/06/24

IZABELA DOS SANTOS BARBOSA

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381310215763991
13/06/2024 10:39:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.00
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 84.196.290-2

FAVORECIDO: MURILO HENRIQUE SUGAI
CPF/CNPJ: 36.505.335/0001-09
VALOR: R\$ 4.932,00
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061216
AUTENTICACAO SISBB: F.D40.26A.3B8.C27.BFF

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

 <p>Prefeitura Municipal de Auriflama Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>		<p>Número da NFS-e 101</p> <p>Código de Verificação de Autenticidade DZCAME8I3</p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/06/2024 às 14:51:52</p> <p>Chave de Acesso 2673961LDOVBHRN1X3N5Q4TDZHDQ8ZS6</p> <p><i>Criada em substituição à NFS-e 100</i></p> <p>Para certificação da autenticidade acesse http://45.160.255.243:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>	
<p>Informações Fiscais</p> <p>Exigibilidade do ISS Exigível</p>	<p>Número do Processo</p>	<p>Município de Incidência do ISS AURIFLAMA-SP</p>	<p>Local da Prestação MIRASSOL - SP</p>
<p>Número do RPS</p>	<p>Série do RPS</p>	<p>Tipo do RPS</p>	<p>Data do RPS 05/06/2024</p>
<p>Optante Simples Nacional 1 - Sim</p>	<p>Incentivo Fiscal 2 - Não</p>	<p>Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</p>	<p>Tipo ISS</p>

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					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	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 EM MAIO/2024, DR MURILO HENRIQUE SUGAI NOS DIAS 02/05/2024 e 09/05/2024 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H E NO DIA 16/05/2024 e 23/05/2024 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 23H ÀS 07H			4.932,00	R\$ 4.932,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 4.932,00 <i>faletto 05/06/2024</i>			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 118/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
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\$ 4.932,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.932,00	R\$ 98,64	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\$ 4.932,00 Val. Aprox. Tributos:



Informações Complementares	
NUBAK AGÊNCIA 0001 CONTA 84196290-2 MURILO HENRIQUE SUGAI	

RECEBI(EMOS) DE MURILO HENRIQUE SUGAI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 101 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DZCAME8I3.		
Data	CPF/RG	Assinatura
		<i>Sônia Donizete Santana</i>

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

		Prefeitura Municipal de Auriflamma Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 100 Código de Verificação de Autenticidade CDLLVF32M Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/06/2024 às 14:15:05 Chave de Acesso 267393AQX8W48JCFRDOO9HUR6FSXY0ZG Substituída pela NFS-e 101	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo AURIFLAMA-SP		Município de Incidência do ISS AURIFLAMA-SP		Local da Prestação MIRASSOL - SP	
Número do RPS 1 - Sim		Série do RPS 2 - Não		Tipo do RPS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Data do RPS 05/06/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

SUBSTITUIDA

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					
Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	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 EM MAIO/2024, DR MURILO HENRIQUE SUGAI NOS DIAS 02/05/2024 e 09/05/2024 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H E NO DIA 16/05/2024 e 23/05/2024 PLANTÃO DE 08 HORAS DAS 23H ÀS 07H	4.932,00	R\$ 4.932,00	

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.		2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 4.932,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.932,00	R\$ 98,64	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\$ 4.932,00

Val. Aprox. Tributos:



Informações Complementares	
Motivo Substituição: nota fiscal substituída por erro nas informações	

RECEBI(EMOS) DE MURILO HENRIQUE SUGAI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 100 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CDLLVF32M.

Data

CPF/RG

Assinatura

		Prefeitura Municipal de Auriflamma Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 98 Código de Verificação de Autenticidade 7QLCLZHN1 Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/06/2024 às 08:38:51 Chave de Acesso 267346ABWOQEG6R4MKX87ET0NPM9RTO <i>Substituída pela NFS-e 100</i>	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS AURIFLAMA-SP		Local da Prestação MIRASSOL - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 05/06/2024	
Competência		Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	
Tipo ISS		SUBSTITUÍDA					

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	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 EM MAIO/2024, DR MURILO HENRIQUE SUGAI NOS DIAS 02/05/2024 e 09/05/2024 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 18H ÀS 07H E NO DIA 16/05/2024 e 23/05/2024 PLANTÃO DE 08 HORAS DAS 23H ÀS 07H DAS 02H ÀS 07H	4.932,00	R\$ 4.932,00	

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.	2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.932,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.932,00	R\$ 98,64	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COPINS	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\$ 4.932,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
Motivo Substituição: not fiscal substituída por erro na descrição do serviço	

RECEBI(EMOS) DE **MURILO HENRIQUE SUGAI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **98** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7QLCLZHN1**.

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 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: 27/05/2024 a 25/06/2024

Certificação Número: 2024052706435788273711

Informação obtida em 05/06/2024 13:36:58

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: 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:

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 08:25:37 do dia 12/12/2023 <hora e data de Brasília>.

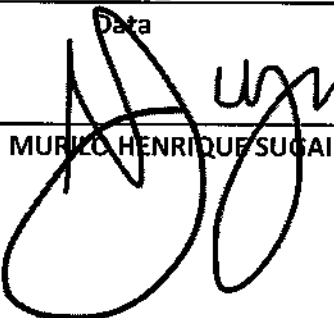
Válida até 09/06/2024.


Código de controle da certidão: **7E8D.F4D8.324A.082B**


Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.


CLÍNICO				
MURILO HENRIQUE SUGAI				
Empresa:		Murilo Henrique Sugai		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024	8	23hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 986,40
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024	8	23hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 986,40
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		40	R\$	4.932,00

05, 06, 24

Data

MURILO HENRIQUE SUGAI


Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2


Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381310215763991
13/06/2024 10:40:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.26
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 3182-8 - SJRP AV ALBERTO ANDALO
CONTA: 24.832-2

FAVORECIDO: ASBG SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 28.195.061/0001-70
VALOR: R\$ 7.977,25
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061217
AUTENTICACAO SISBB: 7.490.016.13E.761.981

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 129												
Data e Hora da Emissão:		03/06/2024 10:03:52		Competência:		3/6/2024		Código de Verificação:		X7X0ZRNBZ							
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:		MIRASSOL - 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 - CONDOMÍNIO RESIDENCIAL VILLAGE 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:		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 DE DIRETORIA TÉCNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024.																	
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 ITAU AG: 3182 C/C: 24832-2																	
Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT																	
Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º.																	
Código do Serviço / Atividade						DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES											
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.						IRRF		127,50		PCC		595,25					
						INSS		-		ISS		-					
Detalhamento Específico da Construção Civil						VR. LIQUIDO A PAGAR: 7.977,25 <i>assinatura</i> 03/06/2024											
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.																	

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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 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: 27/05/2024 a 25/06/2024

Certificação Número: 2024052705534938452600

Informação obtida em 03/06/2024 10:16:04

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381310215763991
13/06/2024 10:40:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.50
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 3182-8 - SJRP AV ALBERTO ANDALO
CONTA: 24.832-2

FAVORECIDO: ASBG SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 28.195.061/0001-70
VALOR: R\$ 364,42
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061218
AUTENTICACAO SISBB: 8.A0B.112.FBC.ECA.456

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
130



Data e Hora da Emissão:	04/06/2024 08:37:59	Competência:	4/6/2024	Código de Verificação:	Q8LKISVKF
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - 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 - CONDOMINIO RESIDENCIAL VILLAGE 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:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES ,2520 - SANTA CASA CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS DE DIRETORIA TÉCNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024.

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 ITAU AG: 3182 C/C: 24832-2

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º.

M. Rosângela

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	17,77
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 364,42			<i>[Assinatura]</i> 04/06/2024

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:	2,48	COFINS:	11,47	IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	3,82
------	------	---------	-------	----------	--	------------	--	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	382,19	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	382,19	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	126,12	
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00	
Retenções Federais:	17,77	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	256,07	
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\$:	7,68	
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 382,19

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.

[Assinatura]
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

[Assinatura]
Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

[Assinatura]
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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 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: 27/05/2024 a 25/06/2024

Certificação Número: 2024052705534938452600

Informação obtida em 03/06/2024 10:16:04

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381310215763991
13/06/2024 10:41:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.22
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 3182-8 - SJRP AV ALBERTO ANDALO

CONTA: 24.832-2

FAVORECIDO: ASBG SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CPF/CNPJ: 28.195.061/0001-70

VALOR: R\$ 6.355,14

DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061219

AUTENTICACAO SISBB: 7.BA0.295.CFB.CF3.164

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 131														
Data e Hora da Emissão:		04/06/2024 08:47:19		Competência:		4/6/2024		Código de Verificação:		YV3WTXFIL									
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:		MIRASSOL - 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 - CONDOMÍNIO RESIDENCIAL VILLAGE 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:		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 EM MAIO/2024 REFERENTE A 07 PLANTÕES DE 06 HORAS E UM DE 12 HORAS NOS DIAS 09/05/2024 (07HRS - 13HRS) 14/05/2024 (07HRS - 13HRS) 16/05/2024 (07HRS - 13HRS) 21/05/2024 (07HRS - 13HRS) 23/05/2024 (07HRS - 13HRS) 24/05/2024 (07HRS - 13HRS) 25/05/2024 (19HRS - 07HRS) 28/05/2024 (07HRS - 13HRS)																			
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																			
BANCO ITAU AG: 3182 C/C: 24832-2																			
Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT																			
Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º.																			
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																			
Código do Serviço / Atividade		IRRF		101,57		PCC		514,89											
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.		INSS		-		ISS		-											
Detalhamento Especifico da Construção Civil		VR. LIQUIDO A PAGAR: 6.355,14 <i>assinado</i> 09/06/2024																	
Código da Obra:		Código ART:																	
Tributos Federais																			
PIS:		44,02		COFINS:		203,15		IR(R\$):		101,57		INSS(R\$):				CSLL(R\$):		67,72	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor dos Serviços R\$:		6.771,60		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		6.771,60											
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei		2.234,63											
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:		0,00											
Retenções Federais:		416,46		0-Nenhum		(=) Base de Cálculo		4.536,97											
Outras Retenções:		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00											
Valor ISSQN Refido:		0,00		2-Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não											
				Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:		136,11											
				2-Não															
TOTAL DA NFS-e R\$:						6.771,60													
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.																			

Marella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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 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: 27/05/2024 a 25/06/2024

Certificação Número: 2024052705534938452600

Informação obtida em 03/06/2024 10:16:04

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

PEDIATRA				
ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI				
Empresa:		ASBG Serviços Médicos S/S Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
2/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
3/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
4/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
5/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
6/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
7/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
8/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
9/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
10/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
11/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
12/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
13/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
14/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
15/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
16/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
17/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
18/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
19/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
20/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
21/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
22/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
23/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
24/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
25/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
26/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
27/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
28/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
29/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
30/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
31/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
TOTAL		54	R\$	6.771,60

08 / 06 / 24

Data

ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381310215763991
13/06/2024 10:43:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.53
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 13.208.309-4

FAVORECIDO: MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.204.617/0001-79
VALOR: R\$ 15.048,00
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061220
AUTENTICACAO SISBB: B.03E.56A.D04.8DF.768

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
06/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: 41 Data Emissão 04/06/2024

MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA

17017-335 - RUA MOYSES LEME DA SILVA, 7-82 - JD. AMERICA
BAURU - SP - CEP: 17017-335

CNPJ/CPF: 42.204.617/0001-79 Inscr. Estadual/RG:

Email: MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 17 3353-3020 CCM 608477

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Município da Prestação: Mirassol - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - SANTA CASA

MIRASSOL - SP - - CEP: 15.135-002

CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP NO PERÍODO DE MAIO/2024 REFERENTE A 04 PLANTÃO DE 6H NOS DIAS 05/05 (07h-13h) ,10/05 (16H - 22H) , 11/05 (07H - 13H) , 31/05 (16H - 22H) . A 8 PLANTOES DE 12 HORAS NOS DIAS 01/05 (19H - 07H) , 08/05 (19H - 07H) , 12/05 (07H - 19H) , 15/05 (19H- 07H) , 17/05 (19H - 07H) , 22/05 (19H - 07H) , 24/05 (19H - 07H) , 29/05 (19H- 07H)	15.048,00	15.048,00

PELA DRA. MARILIA DO VALLE RIBEIRO.

MR VALLE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 42.204.617/0001-79

BANCO INTER 077 - AGÊNCIA: 0001-9 - CONTA: 132083094

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 SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16, 70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO

RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA

2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Sônia Donizete Santana

Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 15.048,00 04/06/2024			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	15.048,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	15.048,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 302,46
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
15.048,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	15.048,00

Esta é a chave de validação: QJLA-MEBA

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.204.617/0001-79
Razão Social: MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA MOYSES LEME DA SILVA 782 / JARDIM AMERICA / BAURU / SP / 17017-335

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: 20/05/2024 a 18/06/2024

Certificação Número: 2024052008055639226066

Informação obtida em 04/06/2024 09:01:36

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: MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 42.204.617/0001-79

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 09:00:41 do dia 04/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/12/2024.

Código de controle da certidão: **CBA7.0734.BA75.034F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura Municipal de Bauru

RUA ARAUJO LEITE, 17-47 - CEP 17015-341 - CENTRO - FONE (14) 3235-1000

SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Documento emitido eletronicamente. Número da transação: 56018/2024

CRC 817326 Crc Original: 817326 Situação: Ativo
Razao Social/Nome MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ / CPF 42.204.617/0001-79
Inscrição Estadual/RG
Endereco 17017-335 - RUA MOYSES LEME DA SILVA, 7-82
Bairro JD. AMERICA Cidade BAURU Estado SP

***Consulta realizada pelo CNPJ raiz**

CERTIFICAMOS para os devidos fins, de acordo com informações colhidas em nosso sistema de controle de tributos municipais, a **inexistência de débitos municipais** em relação ao cadastro acima discriminado.

Esta certidão refere-se à totalidade dos tributos/créditos municipais da pessoa física/jurídica (CPF/CNPJ) acima identificada. Nos termos do Art. 102 do Código Tributário Municipal de Bauru, fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar eventuais débitos anteriores, que sejam apurados posteriormente à emissão deste documento.

Certidão gerada em: 08/05/2024 e atualizada em: 08/05/2024

Prazo de Validade: 06 meses

Lei Nº 4571 de 25/08/2000

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://www.bauru.sp.gov.br/>

Identificação 2334482

Número da Certidão: 56018/2024

Chave validação:FVQBD-IKPYK

Controle: 817326

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

PEDIATRA				
MARILIA DO VALLE RIBEIRO				
Empresa:		MR Valle Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
2/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
3/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
4/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
5/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
6/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
7/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
8/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
9/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
10/5/2024	6	16hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
11/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
12/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
13/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
14/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
15/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
16/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
17/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
18/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
19/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
20/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
21/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
22/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
23/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
24/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
25/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
26/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
27/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
28/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
29/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
30/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
31/5/2024	6	16hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
TOTAL		120	R\$	15.048,00

Documento assinado digitalmente

gub

MARILIA DO VALLE RIBEIRO
 Data: 06/06/2024 11:14:06-0300
 Verifique em <https://validar.it.gov.br>

MARILIA DO VALLE RIBEIRO

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frías Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381310215763991
13/06/2024 10:44:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.23
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 0003-5 - CATANDUVA
CONTA: 1.301.162-9

FAVORECIDO: G.UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 51.840.197/0001-08
VALOR: R\$ 4.903,50
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061221
AUTENTICACAO SISBB: D.CA4.D62.EF6.6C9.74E

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

		MUNICÍPIO DE CATANDUVA Secretaria Municipal de Finanças NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 10764 Código de Verificação de Autenticidade IARQWMDXV Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/06/2024 às 15:25:53 Chave de Acesso 11712823GONU8T209B41DPVVP1U2E0B	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				CATANDUVA-SP		MIRASSOL - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						04/06/2024	
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			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
51.840.197/0001-08				10065		000042377	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA				CENTRO			
Logradouro		Cidade		Telefone		E-mail	
R BELEM, 500		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		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
Av. Eliezer Magalhaes, 2520		MIRASSOL - SP		3530300			
Complemento		Bairro		E-mail			
SANTA CASA							

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total		
1,00	UN		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO DE RADIOLOGIA E RESPONSABILIDADE TÉCNICA REF. MAIO DE 2024.	5.224,82	R\$ 5.224,82		
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							
Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2		Mariana Frías Batista Enfermeira COREN: 362.066/SP		Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.02		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi		3,00%		0000040000002			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 5.224,82		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 5.224,82	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 156,74		2 - Não		R\$ 0,00			

Retenções de Impostos							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 33,96		R\$ 156,74		R\$ 0,00		R\$ 78,37	
CSLL		Outras Retenções					
R\$ 52,25		R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.903,50				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$702,74 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$156,74			

Informações Complementares				DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		78,37		PCC		242,95	
INSS		-		ISS		-	
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 4.903,50							

RECEBI(EMOS) DE G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10764 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IARQWMDXV.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.840.197/0001-08
Razão Social: G UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA
Endereço: R BELEM 500 / CENTRO / CATANDUVA / SP / 15800-000

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 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: 23/05/2024 a 21/06/2024

Certificação Número: 2024052319060393667794

Informação obtida em 04/06/2024 15:33:56

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: G.UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA
CNPJ: 51.840.197/0001-08

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 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 20:06:23 do dia 20/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/11/2024.

Código de controle da certidão: **AD42.73B0.3259.16EB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MUNICIPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
PRAÇA CONDE FRANCISCO MATARAZZO, 1 - CENTRO - CATANDUVA
CNPJ: 45.122.603/0001-02



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS

Código	Data Abertura	Situação	
0000010065	10/02/1981	01 - Ativo	
Razão Social			CPF/CNPJ
G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA			51.840.197/0001-08
Nome Fantasia			Inscrição Municipal
G.UCHOA			10065
Logradouro		Número	Complemento
R BELEM		500	
Bairro		Cep	
CENTRO		15801240	
Cidade		UF	
CATANDUVA		SP	
Atividade	Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia, Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética, Serviços de tomografia, Serviços de ressonância magnética		

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

É certificada a existência de débito(s) parcelado(s) ou reparcelado(s) a vencer durante o período de validade desta certidão e/ou débito(s) cuja exigibilidade se encontra suspensa, com base no disposto no artigo 151 do Código Tributário Nacional, ou objeto de decisão judicial que determina a sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Conforme disposto no artigo 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da Secretaria Municipal de Finanças e abrange inclusive as multas e preços públicos e demais dívidas não tributárias.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade via Internet, através do endereço <http://catanduva.sp.gov.br:58080/servicosweb>

Emitida às 20:12:48 do dia 20/05/2024

Válida até 16/11/2024

Código de Controle da Certidão/Número C3DC2442918297CA

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:04:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.50
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 22.034.005-6

FAVORECIDO: SLPA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.344.522/0001-37
VALOR: R\$ 2.257,20
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061222
AUTENTICACAO SISBB: A.0A5.A52.4DE.6C4.57E

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

35



Data e Hora da Emissão: 04/06/2024 08:12:20 Competência: 4/6/2024 Código de Verificação: Y32OWNZS9
Número do RPS: Nº da NFS-e substituída: Local da Prestação: MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome: SLPA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 48.344.522/0001-37 Inscrição Municipal: 3973990 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep: R 200 DOUTOR GILBERTO LOPES DA SILVA ,1900 - JARDIM REDENTOR CEP: 15085-390
Complemento: APARTAMENTO: AP48 VG08 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/2024 REFERENTE 03 PLANTÕES DE 06 HORAS NOS DIAS 03/05/2024 DAS 13HRS - 19HRS, 06/05/2024 DAS 16HRS - 22HRS E 20/05/2024 DAS 16HRS - 22HRS, PELA DRA. SICILIA LINS PEIXOTO ARRUDA - CRM: 231853.

SLPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 48.344.522/0001-37
BANCO: 336 - C6 S.A AGÊNCIA: 0001 CONTA: 22034005-6
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 proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º.

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 2.257,20 <i>feleto</i> 06/06/2024			

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra:

Código ART:

Tributos Federais

PIS:

COFINS:

IR(R\$):

INSS(R\$):

CSLL(R\$):

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$:	2.257,20	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.257,20
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\$: 2.257,20

Avisos

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

Marcella Proietti
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Farias Batista
Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.344.522/0001-37
Razão Social: SLPA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA GILBERTO LOPES DA SILVA 1900 APT 48 VG08 / JARDIM WALKIRIA /
SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-390

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: 02/06/2024 a 01/07/2024

Certificação Número: 2024060203355912452783

Informação obtida em 04/06/2024 08:15:25

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: SLPA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48.344.522/0001-37

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 10:13:46 do dia 04/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/07/2024.

Código de controle da certidão: **426A.D85A.3CB4.1C09**

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: 2047577/2024

Contribuinte: SLPA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 48.344.522/0001-37

Endereço: R DOUTOR GILBERTO LOPES DA SILVA, 1900 APARTAMENTO:AP48 VG08

Cadastro: 3973990

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 QUITO 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 Junho de 2024.

Emitida às 08:14:22 do dia 04/06/2024

Código de controle da certidão: 000361.473825.000397.399020.406202.4081695

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

PEDIATRA				
SICÍLIA LINS PEIXOTO ARRUDA				
Empresa:		SLPA Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
2/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
3/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
4/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
5/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
6/5/2024	6	16hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
7/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
8/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
9/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
10/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
11/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
12/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
13/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
14/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
15/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
16/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
17/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
18/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
19/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
20/5/2024	6	16hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
21/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
22/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
23/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
24/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
25/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
26/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
27/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
28/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
29/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
30/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
31/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
TOTAL		18	R\$	2.257,20

gov.br

Documento assinado digitalmente

SICÍLIA LINS PEIXOTO ARRUDA
 Data: 05/06/2024 07:51:58-0300
 Verifique em <https://validar.itb.gov.br>

SICÍLIA LINS PEIXOTO ARRUDA

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:05:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.25
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3209-3 - CREDIVALE
CONTA: 12.000.676-6

FAVORECIDO: BARUFI SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTD
CPF/CNPJ: 52.699.095/0001-87
VALOR: R\$ 7.644,60
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061223
AUTENTICACAO SISBB: C.087.4E5.85B.BC6.CEB

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 18														
Data e Hora da Emissão:		04/06/2024 10:20:08		Competência:		4/6/2024		Código de Verificação:		7F9IADYXX									
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:		17		Local da Prestação:		MIRASSOL - SP									
Dados do Prestador de Serviços																			
Razão Social/Nome:		BARUFI SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA																	
CNPJ/CPF:		52.699.095/0001-87		Inscrição Municipal:		4083820		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO									
UF:		SP		Endereço e Cep:		R MANOEL GARCIA ,1119 - LOTEAMENTO RESIDENCIAL GAVOTA CEP: 15063-008													
Complemento:		QUADRA:19;LOT E:01		Telefone:		(17)9656-0999		e-mail:		acarolinabarufi@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:		CONTATO@ECCALDATO.COM.BR									
Discriminação dos Serviços																			
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024, PELA DRA ANA CAROLINA BARUFI REFERENTE A: 1 PLANTÃO DE 06 HRS SENDO ELE NO DIA 07/05 DAS 01 HRS ÀS 07 HRS, 1 PLANTÃO DE 04 HRS SENDO ELE NO DIA 08/05 DAS 19 HRS ÀS 23 HRS, 1 PLANTÃO DE 06 HRS SENDO ELE NO DIA 13/05 DAS 13 HRS ÀS 19 HRS, 1 PLANTÃO DE 06 HRS SENDO ELE NO DIA 14/05 DAS 01 HRS ÀS 07 HRS, 1 PLANTÃO DE 08 HRS SENDO ELE NO DIA 19/05 DAS 23 HRS ÀS 07 HRS, 1 PLANTÃO DE 08 HRS SENDO ELE NO DIA 20/05 DAS 23 HRS ÀS 07 HRS, 1 PLANTÃO DE 06 HRS SENDO ELE NO DIA 22/05 DAS 13 HRS ÀS 19 HRS, 1 PLANTÃO DE 06 HRS SENDO ELE NO DIA 25/05 DAS 13 HRS ÀS 19 HRS, 1 PLANTÃO DE 06 HRS SENDO ELE NO DIA 26/05 DAS 01 HRS ÀS 07 HRS, 1 PLANTÃO DE 06 HRS SENDO ELE NO DIA 27/05 DAS 01 HRS ÀS 07 HRS, 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: 756 Sicoob Agência: 3209 Conta: 12.000.676-6																			
										DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES									
IRRF		-		PCC		-													
INSS		-		ISS		-													
										VR. LIQUIDO À PAGAR: 7.644,60 <i>7.644,60</i>									
Código do Serviço / Atividade																			
4.03 / 04.03.00 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat																			
Detalhamento Especifico da Construção Civil																			
Código da Obra:								Código ART:											
Tributos Federais																			
PIS:				COFINS:				IR(R\$):				INSS(R\$):				CSLL(R\$):			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município										
Valor dos Serviços R\$:		7.644,60		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		7.644,60											
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\$:						7.644,60													
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.																			

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 3621066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.699.095/0001-87
Razão Social: BARUFI SERVICOS MEDICOS E SAUDE
Endereço: R MANOEL GARCIA / RESIDENCIAL GAIVOTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15063-008

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: 29/05/2024 a 27/06/2024

Certificação Número: 2024052907076142729147

Informação obtida em 04/06/2024 10:08:58

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: BARUFI SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA
CNPJ: 52.699.095/0001-87

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 00:42:33 do dia 21/01/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/07/2024.

Código de controle da certidão: **46F2.E580.CE9B.558A**
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: 2011692/2024

Contribuinte: BARUFI SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 52.699.095/0001-87

Endereço: R MANOEL GARCIA, 1119 QUADRA:19;LOTE:01

Cadastro: 4083820

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 QUITO 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, 03 de Abril de 2024.

Emitida às 15:39:05 do dia 03/04/2024

Código de controle da certidão: 000357.174649.000408.382020.304202.4154178

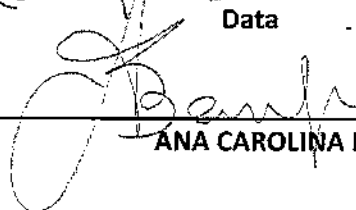
Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

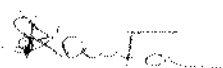
CLÍNICO				
ANA CAROLINA BARUFI				
Empresa:		Barufi serviços Médicos & Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024	6	01h - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
8/5/2024	4	19hrs - 23hrs	R\$ 123,30	R\$ 493,20
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
14/5/2024	6	01h - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024	8	23hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 986,40
20/5/2024	8	23hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 986,40
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
26/5/2024	6	01h - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
27/5/2024	6	01h - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		62	R\$	7.644,60

04/10/2024
Data


ANA CAROLINA BARUFI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:05:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.53
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 11.033.415-9

FAVORECIDO: ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.945.657/0001-46
VALOR: R\$ 4.192,20
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061224
AUTENTICACAO SISBB: 6.C9C.F09.A0D.4DC.70F

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA RUA MIGUEL PINHEIRO AZEVEDO, 1326 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA CEP: 15130-248 - Bairro: JARDIM SAO JOSE Município: Mirassol - SP E-mail: mateus@pavaocontabilidade.com.br Fone: (17) 3353-3020 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 40.945.657/0001-46 **** 24563	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">20240000000028</h2>
Data do Serviço <h2 style="margin: 0;">05/06/2024</h2>	Código Verificador <h2 style="margin: 0;">6a0e6d1fc</h2>

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h2 style="margin: 0;">05/06/2024</h2>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
--	--	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES		Mirassol/SP	
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520		DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES	
Cidade Mirassol	UF SP	Fone (17) 3042-1256	CEP 15135-002
Bairro SANTA CASA		IRRF -	PCC -
CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70		INSS -	ISS -
E-mail CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR		VR. LIQUIDO A PAGAR: 4.192,20	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO	
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****
E-mail	Fone

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 06/2024 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024 REFERENTE A 03 PLANTÕES DE 6 HORAS REALIZADO NOS DIAS 1/5/2024 6H (13hrs - 19hrs); 22/05/2024 6H (13HRS - 19HRS); 25/05/2024 6H (07HRS - 13HRS) E 01 PLANTÃO DE 12 HORAS REALIZADO NO 11/5/2024 12H (07hrs - 19hrs) E A 01 PLANTAO DE 04 HORAS REALIZADO NO DIA 23/05/2024 4H (19H - 23H) PELA DRA. ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO. BANCO INTER (077) - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 110334159 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 PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Aliquota Efetiva: 2,01000000000%.	4.192,20	2,01	84,26	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.	Código NBS *****						
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 4.192,20	Valor do ISSQN Próprio 84,26	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 84,26	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 4.192,20	Valor Líquido da NFS-e 4.192,20						

Informações Adicionais NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202400000000027. NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$136,25; Est: R\$0,00; Fed: R\$563,85; Total Aprox: R\$700,10. Fonte: IBPT.	
---	--

Consulta realizada em 05/06/2024 às 09:21:19.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal



2024000000000286a0e6d1fc40945657000146

Marcélla Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Arias Batista
 Enfermeira
 COREN 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.945.657/0001-46
Razão Social: ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R MIGUEL PINHEIRO DE AZEVEDO 1326 / JD SAO JOSE / MIRASSOL / SP / 15130-248

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: 02/06/2024 a 01/07/2024

Certificação Número: 2024060202375588770745

Informação obtida em 05/06/2024 10:04:19

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

Nome: ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 40.945.657/0001-46

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 10:10:12 do dia 05/06/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/12/2024.

Código de controle da certidão: **55D1.7506.364D.2B14**
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 2024 / 50887

Contribuinte: ACS Brito Serviços Medicos Ltda

Localização: 1326
SAO JOSE - Mirassol - SP CEP: 15130248

CPF/CNPJ: 40.945.657/0001-46

Requerente: ACS BRITO SERVIÇOS 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: 05/06/2024

Data de Validade: 02/12/2024

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTA MUNICÍPIO, 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, 05 de Junho de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 173111210173111

CLÍNICO				
ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO				
Empresa:		ACS Brito Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024	4	19hrs - 23hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ 493,20
25/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ 739,80
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		34	R\$	4.192,20

04 , 06 , 2024

Data

Ana Carolina Brito

ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:06:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.19
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3319-7 - SICOOB SP CREDLIDER

CONTA: 5.743-6

FAVORECIDO: TOPASSO E VERR0 CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 39.445.842/0001-92

VALOR: R\$ 10.850,40

DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061225

AUTENTICACAO SISBB: B.27B.11B.BCE.BEA.C74

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

TOPASSO & VERRÓ CLÍNICA MÉDICA

TOPASSO & VERRÓ CLÍNICA MÉDICA LTDA
RUA IVAI, Nro 2069 - ESTELA PARQUE RESIDENCIAL
CEP : 15501-100 - VOTUPORANGA - SP

Ins.Municipal: 13477800 CNPJ: 39.445.842/0001-92 I.E: -

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 04/06/2024 - 09:34:05	Data do Serviço 04/06/2024	Situação da nota Emitida	Número de controle 2024/275861	Nota Eletrônica nº131 - série B
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--

Nome/ Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, Nro 2520 - SANTA CASA
CEP/Cidade/UF: 15135-002 - MIRASSOL - SP
E-mail:
CNPJ: 29.505.759/0003-70
Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: MIRASSOL-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024, PELA DRA. ALICE TOBAL VERRÓ CRM: 213264, REFERENTE A 5 PLANTÕES DE 12H NOS DIAS 03/05/2024 (19HRS - 07HRS) 10/05/2024 (19HRS - 07HRS) 11/05/2024 (19HRS - 07HRS) 24/05/2024 (19HRS - 07HRS) 29/05/2024 (19HRS - 07HRS) 03 PLANTÕES DE 08 HORAS NOS DIAS 08/05/2024 (23HRS - 07HRS) 23/5/2024 (23HRS - 07HRS) 31/05/2024 (23H - 07HRS) E 01 PLANTÃO DE 04 HORAS NO DIA 20/5/2024 (19HRS - 23HRS) 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: INTER 077 - CONTA: 350937109 - AGENCIA :0001 / TOPASSO & VERRÓ CLÍNICA MÉDICA LTDA - PIX/CNPJ: 39.445.842/0001-92 Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º. Empresa optante pelo Simples Nacional.	10.850,40	10.850,40	0,00	2,01%



Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMÔNIO VELHO

C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.

NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	10.850,40
Base de Cálculo do ISS:	10.850,40
Valor do ISS:	218,09
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	10.850,40

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(76630503007) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frías Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santos
Gerente Administrativa

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VLR. LÍQUIDO À PAGAR: 10.850,40 <i>fechado</i> 06/06/2024			

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2020/895	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.D506B0.N9D0J3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 3877D457E

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.445.842/0001-92
Razão Social: TOPASSO E VERRO CLINICA MEDICA LTDA
Endereço: RUA IVAI 2069 / JARDIM ELDORADO / VOTUPORANGA / SP / 15501-100

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: 03/06/2024 a 02/07/2024

Certificação Número: 2024060302255525870915

Informação obtida em 04/06/2024 09:36:52

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: TOPASSO & VERRO CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 39.445.842/0001-92

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 15:09:44 do dia 05/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/09/2024.

Código de controle da certidão: **79F6.468F.BB87.F7FC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura do Município de Votuporanga

ESTADO DE SAO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Chefe de Departamento de Receita Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 11165/2024

Certifico que encontra-se **QUITE** até a presente data com o Município de VOTUPORANGA, referente aos tributos municipais (Mobiliário e Imobiliário) sujeitos ao **CONTRIBUINTE** abaixo identificado:

Inscrição: 39.445.842/0001-92 (CNPJ)

Contribuinte: TOPASSO & VERRO CLINICA MEDICA LTDA

Endereço: RUA IVAI 2069
ESTELA PARQUE RESIDENCIAL

Ficam, todavia, ressalvados os direitos do Município de VOTUPORANGA de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, mesmo que dentro do período compreendido nesta certidão.

VOTUPORANGA (SP), 06 de maio de 2024.

Certidão válida até 06/07/2024.


A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.votuporanga.sp.gov.br.
Certidão emitida em 06/05/2024 às 08:58:02h. - Código de Validação **S47E0.H5D8N9J6P6S4**

RUA, PARA, nº 3227 - VOTUPORANGA - SP - CEP 15502-236 - Fone: (17) 3405-9700
CNPJ 46.599.809/0001-82 - e-mail: cidadaoonline@votuporanga.sp.gov.br

CLÍNICO
ALICE TOBAL VERRO

Empresa:		Topasso & Verro Clínica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024	8	23hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 986,40
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
11/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024	4	19hrs - 23hrs	R\$ 123,30	R\$ 493,20
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024	8	23hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 986,40
24/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024	8	23h - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 986,40
TOTAL		88	R\$	10.850,40

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2



Alice Tobal Verro
CRM-SP:213.264

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:06:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.48
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 7.616.857-3

FAVORECIDO: BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 38.113.727/0001-58
VALOR: R\$ 6.019,20
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061226
AUTENTICACAO SISBB: 8.3F1.32A.3DA.90B.1A0

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
93



Data e Hora da Emissão:	04/06/2024 11:36:38	Competência:	4/6/2024	Código de Verificação:	G9AQEQC3G
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	38.113.727/0001-58	Inscrição Municipal:	3740280	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R DANTE BUOSI ,81 - FAZENDA PIEDADE CEP: 15092-205				
Complemento:	APARTAMENTO: AP11 TOR 02	Telefone:	(44)3031-1015	e-mail:	contrato@medcontabil.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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024, DR(A) YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATI
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. e D.C.L e MIRASSOL/SP e INSTITUTO DE SAÚDE e ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

13, 20 e 28/05/2024: 12 HORAS - 19H ÀS 07H
16 e 23/05/2024: 6 HORAS- 13H ÀS 19H
VALOR: 6.019,20 48 HORAS

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 6.019,20			

DADOS BANCÁRIOS
CPF/CNPJ:38113727000158
BANCO: 077 - INTER
CONTA: 7616857 - 3

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\$:	6.019,20	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	6.019,20
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\$: 6.019,20

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.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 862.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e			Número da NFS-e 91			
Data e Hora da Emissão:		03/06/2024 20:00:35	Competência:	3/6/2024	Código de Verificação:		IQGYOQCG	
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:		MIRASSOL - SP		
Nota Cancelada								
Data Cancelamento:		04/06/2024 11:39:13		Motivo:		Descrição incorreta		
Dados do Prestador de Serviços								
Razão Social/Nome:		BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	38.113.727/0001-58	Inscrição Municipal:	3740280	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP	
Endereço e Cep:		R DANTE BUOSI ,81 - FAZENDA PIEDADE CEP: 15092-205						
Complemento:		APARTAMENTO: AP11 TOR 02	Telefone:	(44)3031-1015	e-mail:	contrato@medcontabil.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								
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024, DR(A) YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATI								
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. 2 D.C.L 2 MIRASSOL/SP 2 INSTITUTO DE SAÚDE 2 ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES								
13/05/2024: 12 HORAS- 19h A 07 16/05/2024: 6 HORAS- 13h AS 19H 20/05/2024: 12 HORAS - 19H A 07H 23/05/2024: 6 HORAS- 13H A 19HH 28/05/2024: 12 HORAS - 19H A 07H VALOR: 6.019,20 48 HORAS								
DADOS BANCÁRIOS:								
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\$:		6.019,20		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		6.019,20
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\$:				6.019,20				
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](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 38.113.727/0001-58
Razão Social: BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA DANTE BUOSI 81 / JARDIM MARACANA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-205

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: 02/06/2024 a 01/07/2024

Certificação Número: 2024060202205508008330

Informação obtida em 04/06/2024 07:01:57

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: BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 38.113.727/0001-58

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 17:25:30 do dia 07/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/08/2024.

Código de controle da certidão: **343D.586D.A247.42DD**

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: 2011272/2024

Contribuinte: BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 38.113.727/0001-58

Endereço: R DANTE BUOSI, 81 APARTAMENTO:AP11 TOR 02

Cadastro: 3740280

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 QUITO 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 Abril de 2024.

Emitida às 19:37:03 do dia 02/04/2024

Código de controle da certidão: 000357.140204.000374.028020.204202.4193976

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

PEDIATRA				
YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATTI				
Empresa:		Bayeh e Bellinati Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
2/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
3/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
4/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
5/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
6/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
7/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
8/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
9/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
10/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
11/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
12/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
13/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
14/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
15/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
16/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
17/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
18/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
19/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
20/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
21/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
22/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
23/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
24/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
25/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
26/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
27/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
28/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
29/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
30/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
31/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
TOTAL		48	R\$	6.019,20

03/06/2024

Data

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATTI

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATTI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:07:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.25
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 27.248.649-3

FAVORECIDO: PIVIROTTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 49.365.753/0001-90

VALOR: R\$ 752,40

DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061227

AUTENTICACAO SISBB: F.268.7EF.EE5.02B.789

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
15



Data e Hora da Emissão:	03/06/2024 18:53:43	Competência:	3/6/2024	Código de Verificação:	JYIK5AEB
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	14	Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	49.365.753/0001-90	Inscrição Municipal:	4001430	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO
UF:	SP	Endereço e Cep:	R JOSÉ CLARO SALGADO ,862 - RESIDENCIAL J. MACEDO CEP: 15040-679		
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/2024 REFERENTE A 1 PLANTÃO DE 6 HORAS REALIZADO NO DIA 14 (16H-22HRS) DE MAIO/2024 PELA DRA. JULIA PIVIROTTO STEFANI
BANCO: INTER (077) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 27248649-3
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 PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 752,40 <i>f. 12/21</i> 06/06/2024			

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\$:	752,40	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	752,40	
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\$: 752,40

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.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Arios Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Santa
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.365.753/0001-90
Razão Social: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTD
Endereço: RUA JOSE CLARO SALGADO 862 / PARQUE RESIDENCIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15040-679

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: 02/06/2024 a 01/07/2024

Certificação Número: 2024060203506011873414

Informação obtida em 04/06/2024 08:11:53

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.365.753/0001-90
Razão Social: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTD
Endereço: RUA JOSE CLARO SALGADO 862 / PARQUE RESIDENCIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15040-679

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: 02/06/2024 a 01/07/2024

Certificação Número: 2024060203506011873414

Informação obtida em 04/06/2024 08:11:53

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: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 49.365.753/0001-90

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 08:10:26 do dia 04/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/12/2024.

Código de controle da certidão: **73B0.7A97.07F4.CD13**

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: 1976822/2024

Contribuinte: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 49.365.753/0001-90

Endereço: R JOSÉ CLARO SALGADO, 862

Cadastro: 4001430

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 QUITO 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, 05 de Fevereiro de 2024.

Emitida às 11:24:53 do dia 05/02/2024

Código de controle da certidão: 000355.386078.000400.143020.502202.4112726

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

PEDIATRA				
Julia Pivrotto Stefani				
Empresa:		Pivrotto Stefani Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
2/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
3/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
4/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
5/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
6/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
7/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
8/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
9/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
10/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
11/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
12/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
13/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
14/5/2024	6	16hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
15/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
16/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
17/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
18/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
19/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
20/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
21/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
22/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
23/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
24/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
25/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
26/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
27/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
28/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
29/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
30/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
31/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
TOTAL		6	R\$	752,40

05 / 06 / 2024

Data

Julia P. Stefani

Julia Pivrotto Stefani

Marcella Proietti
Aux: Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:09:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.09.14
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 117.230-1

FAVORECIDO: BOTTARO RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 53.463.630/0001-69
VALOR: R\$ 2.959,20
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061228
AUTENTICACAO SISBB: 6.B75.4CD.366.A14.D73

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
8



Data e Hora da Emissão:	06/06/2024 07:52:04	Competência:	6/6/2024	Código de Verificação:	TTRK17CEX
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	BOTTARO RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	53.463.630/0001-69	Inscrição Municipal:	4098800	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R SÃO VALDOMIR ,307 - JARDIM SANTA CATARINA CEP: 15080-070				
Complemento:		Telefone:	(17)9751-0401	e-mail:	heloisea_br10@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:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES ,2520 - SANTA CASA CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

BOTTARO RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA

BANCO: 756 Banco Cooperativo do Brasil S.A
AGÊNCIA: 3214
CONTA: 117.230-1

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 E ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024. DR(A) HELOISA BOTTARO RIBEIRO NOS DIAS 01 E 30 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 19 HRS ÀS 07 HRS.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 2.959,20			

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\$:	2.959,20	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.959,20
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\$:

2.959,20

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 sirr.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Fias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.463.630/0001-69
Razão Social: BOTTARO RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA SAO VALDOMIR 307 / JD SANTA CATARINA / SAO JOSE DO RIO
PRETO / SP / 15080-070

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: 29/05/2024 a 27/06/2024

Certificação Número: 2024052907096186641207

Informação obtida em 06/06/2024 08:42:03

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: BOTTARO RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.463.630/0001-69

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 08:35:19 do dia 09/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/11/2024.

Código de controle da certidão: **CB2E.9A8D.E618.0A97**

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: 2030454/2024

Contribuinte: BOTTARO RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.463.630/0001-69

Endereço: R SÃO VALDOMIR, 307

Cadastro: 4098800

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 Maio de 2024.

Emitida às 08:34:41 do dia 09/05/2024

Código de controle da certidão: 000360.513255.000409.880020.905202.4083714

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CLÍNICO				
HEIOISA BOTTARO RIBEIRO				
Empresa:		Bottaro Ribeiro Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		24	R\$	2.959,20

gub

Documento assinado digitalmente
 HELOISA BOTTARO RIBEIRO
 Data: 07/06/2024 13:00:34-0300
 Verifique em <https://validar.id.gov.br>

HEIOISA BOTTARO RIBEIRO

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.559.983-2

Mariana Frias Balza
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:10:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.07
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 0615-7 - CURITIBA JUVENE
CONTA: 13.721-3

FAVORECIDO: ARTE DE CURAR SERVICOS MEDICOS S.S.
CPF/CNPJ: 27.954.418/0001-94
VALOR: R\$ 2.257,20
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061229
AUTENTICACAO SISBB: 4.F04.BDD.696.683.16D

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
287

Data e Hora de Emissã
04/06/2024 15:30:17

Código de Verificação
IEIBA30M

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ARTE DE CURAR SERVICOS MEDICOS S.S.
CPF / CNPJ: 27.954.418/0001-94 **Inscrição Municipal:** 04 01 0773025-5
Endereço: MARTIM AFONSO, 302942 - BAIRRO: CAMPINA DO SIQUEIRA - CEP: 80730030 **Tel.:** 41 - 31551100
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** ediane@chassott.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - BAIRRO: SANTA CASA - CEP: 15135002
Município: MIRASSOL **UF:** SP **Email:** contador@institutofaceres.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

a) DADOS BANCÁRIOS Banco Itau - Ag 0616 / CC 13721-3
b) CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.O.L - MIRASSOL SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
c) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL SP MAIO DE 2024, DR. ANA PAULA ZANINELLI DINIZ IWAMURA NO DIA 16/05 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 7H AS 13H; DIA 22/05 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 7H AS 13H, DIA 29/05 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 7H AS 13H.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 2.257,20

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 2.257,20 <i>fulcidi 06/06/2024</i>			

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 2.257,20

Código da Atividade

04 - 01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	2.257,20	2,00	45,14	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPTU.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

Marcella Proietti
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frías Batista
Mariana Frías Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.954.418/0001-94
Razão Social: ARTE DE CURAR SERVICOS MEDICOS SS
Endereço: RUA MARTIM AFONSO 2942 AP 402 / BIGORRILHO / CURITIBA / PR / 80730-030

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 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: 27/05/2024 a 25/06/2024

Certificação Número: 2024052706065108179700

Informação obtida em 04/06/2024 03:20:50

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: ARTE DE CURAR SERVICOS MEDICOS S.S.
CNPJ: 27.954.418/0001-94

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 10:33:04 do dia 30/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/07/2024.

Código de controle da certidão: **BD4B.C9C0.0726.64AA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

Certidão nº: 11.345.123
CNPJ: 27.954.418/0001-94
Nome: ARTE DE CURAR SERVICOS MEDICOS S.S.

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre serviço - ISS), Tributos Imobiliários (Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU), Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Intervivos- ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais inscritos em dívida ativa.

A certidão expedida em nome de pessoa jurídica abrange todos os estabelecimentos (matriz e filiais) cadastrados no Município de Curitiba.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço <https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao>.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.

Emitida às 15:03 do dia 05/06/2024.

Código de autenticidade da certidão: FFF3AF16B42C4C7C8B7BECB49606111CC5

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Válida até 03/09/2024 – Fornecimento Gratuito



Você também pode validar a autenticidade da certidão utilizando um leitor de QRCode.

PEDIATRA				
ANA PAULA DINIZ IWAMURA				
Empresa:		Arte de Curar Serviços Médicos S/S		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
2/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
3/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
4/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
5/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
6/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
7/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
8/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
9/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
10/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
11/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
12/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
13/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
14/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
15/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
16/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
17/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
18/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
19/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
20/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
21/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
22/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
23/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
24/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
25/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
26/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
27/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
28/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
29/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
30/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
31/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
TOTAL		18	R\$	2.257,20

04. 06., 24

Ana Paula Diniz Iwamura
Data
 ANA PAULA DINIZ IWAMURA

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:10:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.31
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 47.564.557-5

FAVORECIDO: OTAVIO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.135.098/0001-50
VALOR: R\$ 5.178,60
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061230
AUTENTICACAO SISBB: B.D3A.592.1F5.85F.03C

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 16	
	Data e Hora da Emissão: 07/06/2024 08:27:12	Competência: 7/6/2024	Código de Verificação: FWV5RRBFG		

Número do RPS:	Nº da NFS-e substituída: 15	Local da Prestação: MIRASSOL - SP
-----------------------	------------------------------------	--

Dados do Prestador de Serviços							
Razão Social/Nome:		OTAVIO SERVICOS MEDICOS LTDA					
CNPJ/CPF:	53.135.098/0001-50	Inscrição Municipal:	4092730	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:		R ORLANDO ZANCA ,293 - RESIDENCIAL GAIVOTA II CEP: 15063-068					
Complemento:		Telefone:	(17)9238-3762	e-mail:	otavio.a.f.veiga@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:		Avenida Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002					
Complemento:		Telefone:		e-mail:	upafaceresmirassol@gmail.com		

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 Saúde - Organização Social Faceres;
 Serviços médicos prestados na unidade de pronto atendimento de Mirassol/SP em Maio/2024 - Dr. Otávio Augusto Veiga.
 Datas: 04 - 12hrs: 19hr - 07hr
 12 - 6hrs: 13hr - 19hr
 18 - 12hrs - 19hr - 07hr
 25 - 12hrs - 19hr - 07hr
 Dados Bancários
 Nubank - 260
 Ag: 0001 - C/C: 47564557-5
 "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LEI FEDERAL COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14/12/2006."
 "SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSADO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 2110, DE 17 DE OUTUBRO DE 2022"
 "EM ATENDIMENTO A LEI 12.741/2012 (LEI IMPOSTO NOTA FISCAL) INFORMAMOS QUE O VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE A OPERAÇÃO

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR: 5.178,60			

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\$:	5.178,60	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.178,60	
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\$: 5.178,60

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.

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e			Número da NFS-e 15			
Data e Hora da Emissão:		07/06/2024 07:58:42	Competência:	7/6/2024	Código de Verificação:		GADTJWBCX	
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:		SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		
Nota Cancelada								
Data Cancelamento:		07/06/2024 08:27:12	Motivo:		Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 16			
Dados do Prestador de Serviços								
Razão Social/Nome:		OTAVIO SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	53.135.098/0001-50	Inscrição Municipal:	4092730	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP	
Endereço e Cep:		R ORLANDO ZANCA ,293 - RESIDENCIAL GAIVOTA II CEP: 15063-068						
Complemento:		Telefone:	(17)9238-3762	e-mail:		otavio.a.f.veiga@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:		Avenida Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:		e-mail:		upafaceresmirassol@gmail.com		
Discriminação dos Serviços								
Prestação de serviços médicos período 01/05/2024 a 31/05/2024 Datas: 04, 12, 18, 25 - 42 horas totais. Dr. Otávio Augusto Veiga. Dados Bancários Nubank - 260 Ag: 0001 - C/C: 47564557-5 "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LEI FEDERAL COMPLEMENTAR NO 123 DE 14/12/2006." "SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSADO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 2110, DE 17 DE OUTUBRO DE 2022" "EM ATENDIMENTO A LEI 12.741/2012 (LEI IMPOSTO NOTA FISCAL) INFORMAMOS QUE O VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE A OPERAÇÃO SOBRE DESTE ESTABELECIMENTO É DE 6%"								
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\$:		5.178,60	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		5.178,60		
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\$:				5.178,60				
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](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.135.098/0001-50
Razão Social: OTÁVIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço: R ORLANDO ZANCA 293 / RESIDENCIAL GAIVOTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15063-068

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: 03/06/2024 a 02/07/2024

Certificação Número: 2024060302496166643584

Informação obtida em 07/06/2024 08:30:27

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

Nome: OTAVIO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.135.098/0001-50

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 17:19:12 do dia 09/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/07/2024.

Código de controle da certidão: **E880.AA78.2AF0.DCE2**

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: 2030959/2024

Contribuinte: OTAVIO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.135.098/0001-50

Endereço: R ORLANDO ZANCA, 293

Cadastro: 4092730

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 Maio de 2024.

Emitida às 14:41:21 do dia 09/05/2024

Código de controle da certidão: 000360.595891.000409.273020.905202.4144394

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CLÍNICO				
OTÁVIO AUGUSTO FONSECA VEIGA				
Empresa:		Otavio Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		42	R\$	5.178,60

/ /
Data



Documento assinado digitalmente
OTAVIO AUGUSTO FONSECA VEIGA
Data: 04/06/2024 11:24:33-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

OTÁVIO AUGUSTO FONSECA VEIGA

Marcella Proietti
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Sant'Anna
Sônia Donizete Sant'Anna
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:12:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.06
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 101.081-6

FAVORECIDO: F SVETLIC MEDICINA
CPF/CNPJ: 34.031.173/0001-99
VALOR: R\$ 10.000,00
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061231
AUTENTICACAO SISBB: 1.504.3F5.94B.948.106

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 154																						
Data e Hora da Emissão:		03/06/2024 09:23:29		Competência:		3/6/2024		Código de Verificação:		WICYVXWJW																	
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:		F SVETLIC MEDICINA																									
CNPJ/CPF:		34.031.173/0001-99		Inscrição Municipal:		3616420		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO		UF:	SP														
Endereço e Cep:		R FRITZ JACOBS ,1211 - BOA VISTA CEP: 15025-500																									
Complemento:		Telefone:		(17)8110-1980		e-mail:		sveticf@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:		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																											
DADOS BANCARIOS DA CONTRATADA: F.SVETLIC MEDICINA - BANCO 756 - SICOOB CREDITUS - AGENCIA 3188 - C/C 101.081-6 - CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. e D.C.L e MIRASSOL/SP e INSTITUTO DE SAÚDE e ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES; SERVIÇOS MÉDICOS DE DIRETORIA CLÍNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024.																											
Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2		Mariana Frias Batista Enfermeira COREN: 362.066/SP		Sônia Donizete Santarém Gerente Administrativa		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>IRRF</td> <td>-</td> <td>PCC</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>INSS</td> <td>-</td> <td>ISS</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="4">VR. LIQUIDO A PAGAR: 10.000,00</td> </tr> </tbody> </table>						DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES				IRRF	-	PCC	-	INSS	-	ISS	-	VR. LIQUIDO A PAGAR: 10.000,00			
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																											
IRRF	-	PCC	-																								
INSS	-	ISS	-																								
VR. LIQUIDO A PAGAR: 10.000,00																											
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\$:		10.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		10.000,00																			
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\$:						10.000,00																					
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](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.031.173/0001-99
Razão Social: F SVETLIC MEDICINA
Endereço: RUA GARABED KARABASHIAN 395 / PARQUE RES COMD MAN / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15070-600

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: 20/05/2024 a 18/06/2024

Certificação Número: 2024052007365354283968

Informação obtida em 03/06/2024 15:40:02

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

Nome: F SVETLIC MEDICINA
CNPJ: 34.031.173/0001-99

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 14:33:39 do dia 08/04/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/10/2024.

Código de controle da certidão: **3B7E.5AEC.A4E6.A06D**

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: 2013221/2024

Contribuinte: F SVETLIC MEDICINA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 34.031.173/0001-99

Endereço: R FRITZ JACOBS, 1211

Cadastro: 3616420

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 Abril de 2024.

Emitida às 14:31:46 do dia 08/04/2024

Código de controle da certidão: 000357.287488.000361.642020.804202.4143419

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:14:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.03
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 0646-7 - BARIRI
CONTA: 13.001.294-6

FAVORECIDO: MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 35.799.654/0001-01
VALOR: R\$ 10.533,60
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061232
AUTENTICACAO SISBB: C.277.185.6A6.9A4.C67

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

 Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Número da NFS-e 94 Código de Verificação de Autenticidade SNKN1L5UL Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/06/2024 às 07:57:29 Chave de Acesso 1152378UZHNL2DJO02DMKNIR95NKVX3
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 04/06/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.62.191.2:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
35.799.654/0001-01		12679	000046053	MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI	
Logradouro	Complemento			Bairro	
AV PEDRO FERREIRA DE MORAES, 65				JARDIM MARIA LUIZA I	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17253-138	BARIRI-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	
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	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024, DR(A) MARIANE DESTRO, NO DIA 01/05/2024 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 16H ÀS 22H, NOS DIAS 02, 07, 14, 16 E 21/05/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H, NO DIA 19/05/2024 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07H ÀS 13H E NOS DIAS 25 E 26/05/2024 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13H ÀS 19H. TOTAL DE 84 HORAS.	10.533,60	R\$ 10.533,60	
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.					

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 10.533,60			

Mariana Fria Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP


Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

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.	2,01%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.533,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.533,60	R\$ 211,73	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\$ 10.533,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
Dados bancários: Banco Santander Ag 0646 Cc 13 001294-6 MARIANE DESTRO CLINICA MÉDICA EIRELI Chave pix: maadestro@hotmail.com	 Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa

RECEBI(EMOS) DE MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 94 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SNKN1L5UL.

Data

CPF/RG

Assinatura

Volgar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 35.799.654/0001-01
Razão Social: MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI
Endereço: AV PEDRO FERREIRA DE MORAES 65 / JD MARIA LUIZA / BARIRI / SP / 17250-000

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 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: 02/06/2024 a 01/07/2024

Certificação Número: 2024060202025428986272

Informação obtida em 04/06/2024 07:44:03

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: MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 35.799.654/0001-01

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 13:21:01 do dia 09/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/11/2024.

Código de controle da certidão: **FE78.B5DB.16A8.8BA3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura Municipal de Bariri
Pref. Mun. de Bariri
Rua Francisco Munhoz Cegarra, 126 - CENTRO - BARIRI
CNPJ: 46.161.376/0001-40



Certidão Negativa de Débitos
do Mobiliário

Código	Data Abertura	Situação	
000012679	30/12/2019	01 - Ativo	
Razão Social			CPF/CNPJ
MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI			35.799.654/0001-01
Nome Fantasia			Inscrição Municipal
			12679
Logradouro		Número	Complemento
AV PEDRO FERREIRA DE MORAES		65	
Bairro		Cep	
JARDIM MARIA LUIZA I		17253138	
Cidade		UF	
BARIRI		SP	
Atividade			
ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.			

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 13:20:29 do dia 09/05/2024

Válida até 08/06/2024

Código de Controle da Certidão/Número EC93374BA00C36F4

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PEDIATRA				
MARIANE DESTRO				
Empresa:		Mariane Destro Clínica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024	6	16hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
2/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
3/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
4/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
5/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
6/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
7/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
8/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
9/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
10/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
11/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
12/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
13/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
14/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
15/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
16/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
17/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
18/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
19/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
20/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
21/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
22/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
23/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
24/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
25/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
26/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
27/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
28/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
29/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
30/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
31/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
TOTAL		84	R\$	10.533,60

gub

Documento assinado digitalmente
MARIANE DESTRO
Data: 05/06/2024 20:21:16-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

MARIANE DESTRO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Rojas Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:14:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.29
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 19.262.871-2

FAVORECIDO: MALLORQUIN MED LTDA

CPF/CNPJ: 45.193.266/0001-36

VALOR: R\$ 13.919,40

DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061233

AUTENTICACAO SISBB: A.258.358.5C8.79A.482

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 25										
Data e Hora da Emissão:		03/06/2024 18:51:45		Competência:		3/6/2024		Código de Verificação:		AEFQFTB0B					
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:		MIRASSOL - SP									
Dados do Prestador de Serviços															
Razão Social/Nome:		MALLORQUIN MED LTDA													
CNPJ/CPF:		45.193.266/0001-36		Inscrição Municipal:		3889120		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO		UF:	SP		
Endereço e Cep:		R CILA ,3536 - VILA REDENTORA CEP: 15015-800													
Complemento:		APARTAMENTO: AP53 TOR SOLIS		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 EM MAIO/2024, DR(A) ANNE CAROLINE MALLORQUINNO NOS DIAS 3/5/2024 16HRS - 22HRS - 7/5/2024 07H - 13HRS / 16HRS - 22HRS - 8/5/2024 13HRS - 22HRS - 9/5/2024 07HRS - 13HRS - 10/5/2024 07HRS - 13HRS - 15/5/2024 16HRS - 22HRS - 16/5/2024 07HRS - 13HRS - 17/5/2024 07H - 13HRS / 16HRS - 22HRS - 21/5/2024 13HRS - 19HRS - 22/5/2024 16HRS - 22HRS - 24/5/2024 13HRS - 19HRS - 28/5/2024 07H - 13HRS / 16HRS - 22HRS - 30/5/2024 07H - 13HRS / 16HRS - 22HRS - 31/5/2024 - 13HRS - 19HRS															
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: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 19262871-2 PIX CNPJ:45.193.266/0001-36															
Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º. Empresa optante pelo Simples Nacional.															
Código do Serviço / Atividade								DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES							
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.								IRRF		-		PCC		-	
Detalhamento Específico da Construção Civil								INSS		-		ISS		-	
Código da Obra:								Código ART:				VR. LIQUIDO À PAGAR: 13.919,40			
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\$:		13.919,40		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		13.919,40							
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\$:								13.919,40							
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.															

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Brito Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.193.266/0001-36
Razão Social: MALLORQUIN MED LTDA
Endereço: R CILA 3536 / VILA IMPERIAL / 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 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: 03/06/2024 a 02/07/2024

Certificação Número: 2024060302486121587947

Informação obtida em 03/06/2024 18:53:44

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: MALLORQUIN MED LTDA
CNPJ: 45.193.266/0001-36

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 18:05:37 do dia 02/04/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/09/2024.

Código de controle da certidão: **BBE5.5921.F28F.D373**

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: 2011243/2024

Contribuinte: MALLORQUIN MED LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 45.193.266/0001-36

Endereço: R CILA, 3536 APARTAMENTO:AP53 TOR SOLIS

Cadastro: 3889120

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 Abril de 2024.

Emitida às 18:13:40 do dia 02/04/2024

Código de controle da certidão: 000357.120127.000388.912020.204202.4181613

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

PEDIATRA				
ANNE CAROLINE MALLORQUIN				
Empresa:		Mallorquin Med Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
2/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
3/5/2024	6	16hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
4/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
5/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
6/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
7/5/2024	12	07h - 13hrs / 16hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
8/5/2024	9	13hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.128,60
9/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
10/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
11/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
12/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
13/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
14/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
15/5/2024	6	16hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
16/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
17/5/2024	12	07h - 13hrs / 16hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
18/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
19/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
20/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
21/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
22/5/2024	6	16hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
23/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
24/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
25/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
26/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
27/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
28/5/2024	12	07h - 13hrs / 16hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
29/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
30/5/2024	12	07h - 13hrs / 16hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
31/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
TOTAL		111	R\$	13.919,40

04 / 06 / 24

Data

ANNE CAROLINE MALLORQUIN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Fraz Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:14:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.55
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 19.262.871-2

FAVORECIDO: MALLORQUIN MED LTDA
CPF/CNPJ: 45.193.266/0001-36
VALOR: R\$ 739,80
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061234
AUTENTICACAO SISBB: B.D3B.AD0.5CE.53F.014

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 26																						
Data e Hora da Emissão:		04/06/2024 15:33:14		Competência:		4/6/2024		Código de Verificação:		Z8RLUERIG																	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		MIRASSOL - SP																	
Dados do Prestador de Serviços																											
Razão Social/Nome:		MALLORQUIN MED LTDA																									
CNPJ/CPF:		45.193.266/0001-36		Inscrição Municipal:		3889120		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO																	
UF:		SP																									
Endereço e Cep:		R CILA ,3536 - VILA REDENTORA CEP: 15015-800																									
Complemento:		APARTAMENTO: AP53 TOR SOLIS		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/2024 REFERENTE A 01 PLANTÃO DE 6H NOS DIAS 27/05 (13h-19h) PELA DRA. ANNE CAROLINE MALLORQUIM MALLORQUIN MED LTDA - 45.193.266/0001-36 BANCO INTER 077 - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 19262871-2 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.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16, 70%) FONTE IBPT																											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES</th> </tr> <tr> <td>IRRF</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td>PCC</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td>INSS</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td>ISS</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td colspan="3">VR. LIQUIDO À PAGAR: 739,80</td> <td style="text-align: right;">05/06/2024</td> </tr> </table>												DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES				IRRF	-	PCC	-	INSS	-	ISS	-	VR. LIQUIDO À PAGAR: 739,80			05/06/2024
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																											
IRRF	-	PCC	-																								
INSS	-	ISS	-																								
VR. LIQUIDO À PAGAR: 739,80			05/06/2024																								
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\$:		739,80		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		739,80																			
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\$:						739,80																					
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.																											

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Friz Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.193.266/0001-36
Razão Social: MALLORQUIN MED LTDA
Endereço: R CILA 3536 / VILA IMPERIAL / 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 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: 03/06/2024 a 02/07/2024

Certificação Número: 2024060302486121587947

Informação obtida em 04/06/2024 15:35:37

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: MALLORQUIN MED LTDA
CNPJ: 45.193.266/0001-36

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 15:54:55 do dia 19/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/08/2024.

Código de controle da certidão: **80EF.E92B.F1F8.A4FF**

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: 1984934/2024

Contribuinte: MALLORQUIN MED LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 45.193.266/0001-36

Endereço: R CILA, 3536 APARTAMENTO:AP53 TOR SOLIS

Cadastro: 3889120

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 QUITO 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, 19 de Fevereiro de 2024.

Emitida às 15:59:03 do dia 19/02/2024

Código de controle da certidão: 000355.754822.000388.912021.902202.4156176

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CLÍNICO				
ANNE CAROLINE MALLORQUIN				
Empresa:		Mallorquin Med Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		6	R\$	739,80

04 1 06 1 24

 Data

ANNE CAROLINE MALLORQUIN

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371416490959361
14/06/2024 16:56:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.05
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 4528-4 - SJRPRETO N SRA DA PAZ
CONTA: 99.001-5

FAVORECIDO: M PANDOLPHI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.342.048/0001-44
VALOR: R\$ 493,20
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061235
AUTENTICACAO SISBB: 6.E5D.DA7.2F6.5B1.374

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 19	
	Data e Hora da Emissão: 04/08/2024 14:53:56	Competência: 4/8/2024	Código de Verificação: WJY45NH6N			
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: M PANDOLPHI SERVICOS MEDICOS LTDA	CNPJ/CPF: 53.342.048/0001-44	Inscrição Municipal: 4096880	Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP		
Endereço e Cep: R RADOVIR ANTONIO DOS SANTOS FILHO ,574 - PARQUE RESIDENCIAL DAMHA CEP: 15061-707	Complemento: QUADRA:A;LOTE :27	Telefone: (17)3305-9030	e-mail: 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: upafaceresmirassol@gmail.com			
Discriminação dos Serviços						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 6/5/2024 4 19hrs - 23hrs R\$ 123,30 R\$ 493,20 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 BANCO ITAU - AG 4528 - C/C 99001-5-CNPJ: 53.342.048/0001-44 - M PANDOLPHI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (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						
Código do Serviço / Atividade				DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES		
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.				IRRF -	PCC -	ISS -
Detalhamento Específico da Construção Civil				INSS -	ISS -	VR LIQUIDO A PAGAR: 493,20
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\$: 493,20	Desconto incondicionado: 0,00	Desconto Condicionado: 0,00	Retenções Federais: 0,00	Outras Retenções: 0,00	Valor ISSQN Retido: 0,00	Valor dos Serviços R\$: 493,20
		Natureza Operação 1-Tributação no município	Regime Especial Tributação 0-Nenhum		Deduções/Deduções Permitidas em Lei	Desconto incondicionado: 0,00
		Opção Simples Nacional 1-Sim	Incentivador Cultural 2-Não		(=) Base de Cálculo	(x) Alíquota % 2,01
				(=) Valor do ISS R\$:	ISS a reter:	() Sim (X) Não
TOTAL DA NFS-e R\$: 493,20						
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.					

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frías Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.342.048/0001-44
Razão Social: M PANDOLPHI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R RADOVIR ANTONIO DOS SANTOS FILHO 574 QD A LOTE 27 / PARQUE RESIDENCIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15061-707

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: 30/05/2024 a 28/06/2024

Certificação Número: 2024053000566178716025

Informação obtida em 05/06/2024 09:48:46

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: M PANDOLPHI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.342.048/0001-44

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 11:33:19 do dia 12/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/07/2024.

Código de controle da certidão: **6A6E.5C5A.776D.4BA0**

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: 2044792/2024

Contribuinte: M PANDOLPHI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.342.048/0001-44

Endereço: R RADOVIR ANTONIO DOS SANTOS FILHO, 574 QUADRA:A;LOTE:27

Cadastro: 4096880

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 QUITO 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, 03 de Junho de 2024.

Emitida às 14:02:55 do dia 03/06/2024

Código de controle da certidão: 000361.387724.000409.688020.306202.4140528

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CLÍNICO				
MARIANA PANDOLPHI				
Empresa:		M Pandolphi Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024	4	19hrs - 23hrs	R\$ 123,30	R\$ 493,20
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		4	R\$	493,20

04 / 06 / 2024

Data

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Mariana Pandolphi
MARIANA PANDOLPHI

Marcella Proietti
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Pandolphi
Mariana Pandolphi
CRM-SP 209872

Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:15:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.46
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 330.968.403-2

FAVORECIDO: A.G.M.M. SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.295.471/0001-01
VALOR: R\$ 1.479,60
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061236
AUTENTICACAO SISBB: 0.063.E97.46A.1DB.8C4

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
9



Data e Hora da Emissão:	05/06/2024 09:14:40	Competência:	5/6/2024	Código de Verificação:	CTGEHJ0MI
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	8	Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	A G M M SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	54.295.471/0001-01	Inscrição Municipal:	4115370	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO
UF:	SP	Endereço e Cep:	R CAPITÃO JOSÉ VERDI ,1606 - BOA VISTA CEP: 15025-530		
Complemento:		Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	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:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024 - DRA. ANA GABRIELLI MINARE MACHADO - CRM: 255700 - NO DIA 13/05/2024 - PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19HRS - 07HRS

DADOS BANCÁRIOS - AG: 0001 - C/C: 330968403-2 - BANCO: 0260

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. 2 D.C.L 2 MIRASSOL/SP 2 INSTITUTO DE SAÚDE 2 ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES; VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT

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

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:

Código ART:

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 1.479,60 <i>faian</i> 06/06/2024			

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\$:	1.479,60	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.479,60
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\$:

1.479,60

Avisos

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 54.295.471/0001-01
Razão Social: A G M M SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R CAPITAO JOSE VERDI 1606 AP 23 / VILA CURTI / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15025-530

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: 30/05/2024 a 28/06/2024

Certificação Número: 2024053000586220023546

Informação obtida em 05/06/2024 14:20:18

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: A.G.M.M. SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 54.295.471/0001-01

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 07:57:23 do dia 18/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/09/2024.

Código de controle da certidão: **2709.5778.BC3F.4235**

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: 2012507/2024

Contribuinte: A G M M SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 54.295.471/0001-01

Endereço: R CAPITÃO JOSÉ VERDI, 1606

Cadastro: 4115370

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 QUITO 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, 05 de Abril de 2024.

Emitida às 10:33:09 do dia 05/04/2024

Código de controle da certidão: 000357.232815.000411.537020.504202.4103582

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CLÍNICO				
ANA GABRIELLI MINARÉ MACHADO				
Empresa:		A.G.M.M. Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		12	R\$	1.479,60

04 / 06 / 2024

Data



ANA GABRIELLI MINARÉ MACHADO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:16:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.19
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 242.283.075-4

FAVORECIDO: V.A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 54.472.731/0001-69

VALOR: R\$ 12.576,60

DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061237

AUTENTICACAO SISBB: B.8F0.458.9EB.8AB.5DE

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
3



Data e Hora da Emissão:	06/06/2024 10:38:53	Competência:	31/5/2024	Código de Verificação:	XERGHCNFO
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	V A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	54.472.731/0001-69	Inscrição Municipal:	4117870	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R WAGNER PASSARELLA ,584 - PARQUE RESIDENCIAL LAURIANO TE CEP: 15040-370				
Complemento:		Telefone:	(17)9233-6710	e-mail:	vivianeandrade.m@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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024, DR(A) VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA NOS DIAS 05/05/2024 - 06/05/2024 - 13/05/2024 - 17/05/2024- 18/05/2024 - 25/05/2024 - 27/05/2024 - 31/05/2024 PLANTÃO DE 102 HORAS DAS 19H ÀS 07H. 12/05/2024 - DAS 13H ÀS 19H.
V A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0001
CONTA: 242283075-4
BANCO NU PAGAMENTOS S.A.: 0260
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. e D.C.L e MIRASSOL/SP e INSTITUTO DE SAUDE e ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 12.576,60 06/06/2024			

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\$:	12.576,60	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	12.576,60
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\$: 12.576,60

Avisos

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Amas Batista
Enfermeira
COREN: 362.086/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 54.472.731/0001-69
Razão Social: V A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA WAGNER PASSARELLA 584 APTO 24 / LAUREANO TEBAR / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15040-370

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: 24/05/2024 a 22/06/2024

Certificação Número: 2024052421596230500189

Informação obtida em 06/06/2024 10:34:07

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.A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 54.472.731/0001-69

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 11:48:19 do dia 16/04/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/10/2024.

Código de controle da certidão: **F0CD.DA68.9C3E.7C47**

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: 2049000/2024

Contribuinte: V A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 54.472.731/0001-69

Endereço: R WAGNER PASSARELLA, 584

Cadastro: 4117870

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 QUITO 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, 06 de Junho de 2024.

Emitida às 10:21:32 do dia 06/06/2024

Código de controle da certidão: 000361.584311.000411.787020.606202.4102405

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CLÍNICO				
VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA				
Empresa:		V.A Moreira Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
6/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
13/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
18/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
TOTAL		102	R\$	12.576,60

/ /
Data

VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA

gub

Documento assinado digitalmente
VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA
Data: 06/06/2024 10:11:30-0300
Verifique em <https://validar.lf.gov.br>

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Costa
Enfermeira
COREN: 262.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:16:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.50
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 3003-1 - PAC ALBERTO ANDALO
CONTA: 66.372-7

FAVORECIDO: BMJC SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.284.531/0001-10
VALOR: R\$ 3.699,00
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061238
AUTENTICACAO SISBB: 8.4D4.EDC.621.9F9.E81

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 8								
Data e Hora da Emissão:		04/06/2024 10:42:46		Competência:		4/6/2024		Código de Verificação:		GYTV5SFCP			
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:		MIRASSOL - SP							
Dados do Prestador de Serviços													
Razão Social/Nome:		BMJC SERVICOS MEDICOS LTDA											
CNPJ/CPF:		53.284.531/0001-10		Inscrição Municipal:		4095970		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO		UF:	SP
Endereço e Cep:		R FERNANDO ISAIAS BENFATTI, 156 - RESIDENCIAL MÁRCIA CEP: 15061-818											
Complemento:		Telefone:		(17)3353-3020		e-mail:		societao@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:		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 EM MAIO/2024, REFERENTE A 02 PLANTOES DE 12H (19H- 07H) REALIZADO NOS DIA 15/05/2024 E 22/05/2024 (19H - 07H) E 01 PLANTÃO DE 06 HORAS (01H - 07H) REALIZADO NO DIA 30/05/2024 DADOS BANCARIOS: BANCO SICREDI 748 - AGÊNCIA 3003 - CONTA 66372-7 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. e D.C.L e MIRASSOL/SP e INSTITUTO DE SAÚDE e ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.													
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES													
IRRF		-		PCC		-							
INSS		-		ISS		-							
VR. LIQUIDO À PAGAR: 3.699,00										4/6/2024			
Código do Serviço / Atividade													
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.													
Detalhamento Especifico da Construção Civil													
Código da Obra:						Código ART:							
Tributos Federais													
PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):					
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$:		3.699,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		3.699,00					
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no municipio		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\$:						3.699,00							
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.													

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.284.531/0001-10
Razão Social: BMJC SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA FERNANDO ISAIAS BENFATTI 156 / RESIDENCIAL MARCIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15061-818

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: 20/05/2024 a 18/06/2024

Certificação Número: 2024052008586172742682

Informação obtida em 04/06/2024 11:43:31

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: BMJC SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.284.531/0001-10

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 17:41:29 do dia 03/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/10/2024.

Código de controle da certidão: **A094.69AE.7316.6E95**

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: 2047767/2024

Contribuinte: BMJC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 416.264.458-69

Endereço: R FERNANDO ISAIAS BENFATTI, 156

Cadastro: 4095970

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 Junho de 2024.

Emitida às 10:46:33 do dia 04/06/2024

Código de controle da certidão: 000361.475150.000409.597020.406202.4104906

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CLÍNICO				
BRENDA MAMED JORDÃO CETRONE (UPA)				
Empresa:		BMJC SERVICOS MEDICOS LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024	6	01hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		30	R\$	3.699,00

05 / 106 / 24

Data

Dra. Brenda Mamed Jordão Cetrone
Médica
CRM-SP 249016

BRENDA MAMED JORDÃO CETRONE

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Fias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:20:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.15
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 34.591.873-8

FAVORECIDO: NEGRELI PAIXAO SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 53.891.722/0001-40

VALOR: R\$ 739,80

DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061239

AUTENTICACAO SISBB: C.0D9.1BF.A35.D47.715

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 5	

Data e Hora da Emissão:	04/06/2024 15:41:48	Competência:	4/6/2024	Código de Verificação:	HUOBKUK2
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	4	Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços							
Razão Social/Nome:	NEGRELI PAIXAO SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	53.891.722/0001-40	Inscrição Municipal:	4108230	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	AV 200 JAMIL FERES KFURI ,250 - JARDIM PANORAMA CEP: 15091-240						
Complemento:	APT AP12	Telefone:	(17)3353-3020	e-mail:	societario@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:	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/SP NO PERÍODO DE MAIO/2024 REFERENTE A 01 PLANTÃO DE 6H NOS DIAS 26/05 (19h-01h) NO VALOR DE R\$739,80 PELA DRA. NATHALIA BRANDI PAIXAO NEGRELI PAIXAO SERVICOS MEDICOS LTDA - 53.891.722/0001-40 BANCO INTER 077 - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 34591873-8 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 SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16, 70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDORETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.							
Código do Serviço / Atividade				DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.				IRRF	-	PCC	-
				INSS	-	ISS	-
				VR. LIQUIDO A PAGAR: 739,80 <i>[assinatura]</i> 04/06/2024			

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\$:	739,80		Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		739,80	
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\$: 739,80			
			2-Não				

TOTAL DA NFS-e R\$: 739,80

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.

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Fias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.068/SP

[assinatura]
Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.891.722/0001-40
Razão Social: BRANDI PAIXAO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA DOUTOR JOSE MILTON DE FREITAS 100 APT 35 / JARDIM WALKIRIA /
SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-380

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: 18/05/2024 a 16/06/2024

Certificação Número: 2024051801096200864426

Informação obtida em 04/06/2024 15:48:07

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: BRANDI PAIXAO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.891.722/0001-40

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 10:39:56 do dia 07/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/09/2024.

Código de controle da certidão: **4FB3.A88B.44EF.2662**

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: 2048112/2024

Contribuinte: NEGRELI PAIXAO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.891.722/0001-40

Endereço: AV JAMIL FERES KFURI, 250 APT AP12

Cadastro: 4108230

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 QUITO 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 Junho de 2024.

Emitida às 16:47:16 do dia 04/06/2024

Código de controle da certidão: 000361.488234.000410.823020.406202.4164989

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CLÍNICO				
NATHALIA BRANDI PAIXÃO				
Empresa:		Brandi Paixão Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024	6	19hrs - 01h	R\$ 123,30	R\$ 739,80
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		6	R\$	739,80

Nathalia Brandi Paixão
Médica
CRM/SP 243966

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Ffias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:24:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.24.16
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 33.496.197-1

FAVORECIDO: GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS
CPF/CNPJ: 53.468.962/0001-36
VALOR: R\$ 493,20
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061240
AUTENTICACAO SISBB: F.9F4.957.B7E.3C7.305

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
7



Data e Hora da Emissão:	05/06/2024 08:16:13	Competência:	5/6/2024	Código de Verificação:	RISEX0KE0
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	53.468.962/0001-36	Inscrição Municipal:	4098820	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO
UF:	SP	Endereço e Cep:	R JAMIL BARBAR CURY ,1363 - JARDIM TARRAF II CEP: 15092-530		
Complemento:		Telefone:	(17)9777-9962	e-mail:	contato@exclusivcontabilidade.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 Eileser 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 EM MAIO/2024, DR(A) GIOVANNA FERNANES RAGONHA NO DIA 31/05 PLANTÃO DE 04 HORAS DAS 19:00 H ÀS 23:00 H.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. e D.C.L e MIRASSOL/SP e INSTITUTO DE SAÚDE e ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

DADOS PARA PAGAMENTO:

GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA
INTER - 077
Agência: 0001
Conta corrente: 33496197-1

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 493,20			

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\$:	493,20	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	493,20
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\$: 493,20

Avisos

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.468.962/0001-36
Razão Social: GIOVANNA FERNANDES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R JAMIL BARBAR CURY 1363 / JARDIM TARRAF II / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-530

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: 05/06/2024 a 04/07/2024

Certificação Número: 2024060501146181447428

Informação obtida em 05/06/2024 13:08:36

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: GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.468.962/0001-36

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 08:20:31 do dia 05/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/12/2024.

Código de controle da certidão: **D810.2C5E.F366.05D8**

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: 2048210/2024

Contribuinte: GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.468.962/0001-36

Endereço: R JAMIL BARBAR CURY, 1363

Cadastro: 4098820

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 QUITO 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, 05 de Junho de 2024.

Emitida às 08:25:57 do dia 05/06/2024

Código de controle da certidão: 000361.479780.000409.882020.506202.4082830

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CLÍNICO				
GIOVANNA FERNANDES RAGONHA				
Empresa:		Giовanna Fernandes Ragonha Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024	4	19hrs - 23hrs	R\$ 123,30	R\$ 493,20
TOTAL		4	R\$	493,20



Documento assinado digitalmente
 GIOVANNA FERNANDES RAGONHA
 Data: 04/06/2024 14:41:00-0300
 Verifique em <https://validar.ib.gov.br>

GIOVANNA FERNANDES RAGONHA

Marella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 55.569.983-2

Giовanna Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:24:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.24.45
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 5191-8 - PA ITURAMA
CONTA: 10.962-2

FAVORECIDO: TOMAZ E QUEIROZ PRESTACOES E SERVIC
CPF/CNPJ: 50.892.442/0001-68
VALOR: R\$ 8.877,60
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061241
AUTENTICACAO SISBB: 3.584.9B1.863.F7A.D19

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
59



Data e Hora da Emissão:	04/06/2024 08:58:31	Competência:	4/6/2024	Código de Verificação:	3A2Z1TF9W
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	TOMAZ E QUEIROZ PRESTACOES E SERVICOS DE SAUDE LTDA				
CNPJ/CPF:	50.892.442/0001-68	Inscrição Municipal:	4038700	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R ANIS KHOURI NETO ,346 - RESIDENCIAL GAIVOTA II CEP: 15063-071				
Complemento:		Telefone:	(61)8144-6277	e-mail:	andrezinhotomaz@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 Eileser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	upafaceresmirassol2@gmail.com

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 2024.
Plantões 06 horas: 13/05 e 30/05, 07h às 13h
Plantões 12 horas: 07/05, 14/05, 16/05, 21/05 e 23/05, 07h às 19h
Totalizando 72 horas de plantão.
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;
Dados Bancários:
AG: 5191
C/C: 10962-2
Banco: 136 - Unicred

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 8.877,60			

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\$:	8.877,60	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	8.877,60
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\$:

8.877,60

Avisos

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

voltar

imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.892.442/0001-68
Razão Social: TOMAZ E QUEIROZ PREST E SERV DE SAUDE
Endereço: RUA ANIS KHOURI NETO 346 / RESID GAIVOTA II / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15063-071

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: 18/05/2024 a 16/06/2024

Certificação Número: 2024051801026084414279

Informação obtida em 04/06/2024 09:00:09

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



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 E SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 50.892.442/0001-68

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 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 09:00:51 do dia 04/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/12/2024.

Código de controle da certidão: **167D.FB85.27A2.D2F5**

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: 2047623/2024

Contribuinte: TOMAZ E QUEIROZ PRESTACOES E SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 50.892.442/0001-68

Endereço: R ANIS KHOURI NETO, 346

Cadastro: 4038700

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 QUITO 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 Junho de 2024.

Emitida às 09:03:56 do dia 04/06/2024

Código de controle da certidão: 000361.474196.000403.870020.406202.4090629

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CLÍNICO				
ALINE DIAS QUEIROZ				
Empresa:		Tomaz E Queiroz Prestações E Serviços de Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
14/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		72	R\$	8.877,60

04, 06 2024

Data

Dr. Aline Queiroz
 Médico
 CRM 222.209/2

ALINE DIAS QUEIROZ

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Farias Satisa
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:25:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.25.12
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 455.259.531-4

FAVORECIDO: LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
CPF/CNPJ: 18.038.409/0001-62
VALOR: R\$ 15.274,65
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061242
AUTENTICACAO SISBB: 4.47E.A54.13E.E56.430

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

		MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO			Número da NFS-e 300	
		PAÇO MUNICIPAL			Código de Verificação de Autenticidade 2V6JJ94DD	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS JOSE BONIFACIO-SP Local da Prestação MIRASSOL - SP						
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS
						Competência 04/06/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

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	17 9 9143-8058				

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	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024, DR LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO, NOS DIAS 01/05, 03/05, 07/05, 08/05, 14/05, 15/05, 21/05, 22/05, 28/05 e 29/05: PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00 Hrs ÀS 07:00 Hrs. NO DIA 10/05 PLANTÃO DE 6 HRS DAS 19:00 ÀS 01:00 E DIA 30/05 PLANTÃO DE 6 HRS DAS 13:00 ÀS 19:00 HRS.	16.275,60	R\$ 16.275,60	
DADOS BANCÁRIOS: BANCO 260 / AGÊNCIA 001 - C/C 455259531-4						
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;						

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	244,13	PCC	756,82
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO À PAGAR: 15.274,65 06/06/2024			

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	0,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 16.275,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.275,60	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	0,6500 %	COFINS	3,0000 %	INSS	IRRF	1,5000 %
					CSLL	1,0000 %
R\$ 105,79		R\$ 488,27		R\$ 0,00	R\$ 244,13	R\$ 162,76
					Outras Retenções	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.274,65

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 3º.						

RECEBI(EMOS) DE **LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **300** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2V6JJ94DD**.

Data

CPF/RG

Assinatura



1685176AD8G60G36OYHRN103121686ZD

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.038.409/0001-62
Razão Social: LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO ME
Endereço: AV CIDADE JARDIM 105 SALA 1 / TERRA NOSTRA / JOSE BONIFACIO / SP / 15200-000

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 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: 20/05/2024 a 18/06/2024

Certificação Número: 2024052006322075208235

Informação obtida em 04/06/2024 10:54:25

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: LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
CNPJ: 18.038.409/0001-62

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 17:05:33 do dia 04/04/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/10/2024.

Código de controle da certidão: **87B4.018D.2143.F9E0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO
PAÇO MUNICIPAL
AVENIDA SAO JOAO, 72 - CENTRO - JOSE BONIFACIO
CNPJ: 45.141.132/0001-71



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA
SERVIÇO DE TRIBUTAÇÃO

Código	Data Abertura	Situação	
525221	08/11/2013	01 - Ativo	
Razão Social			CPF/CNPJ
LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME			18.038.409/0001-62
Nome Fantasia			Inscrição Municipal
MEDICO			5.2.5221
Logradouro		Número	Complemento
AVN CIDADE JARDIM		00105	
Bairro		Cep	
JAD RES TERRA NOSTRA		15200000	
Cidade		UF	
JOSE BONIFACIO		SP	
Atividade			
ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS			

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, é CERTIFICADO que, consultada a base de dados, o cadastro acima identificado possui débitos vincendos com a exigibilidade suspensa nos termos do art. 151, VI, CTN.

Nada mais. O referido é verdade e dou fé.

Emitida às 08:35:50 do dia 13/05/2024

Válida até 12/06/2024

Código de Controle da Certidão/Número 50DECC47A11226F5

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CLÍNICO				
LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO				
Empresa:		Leonisio Paulo de Oliveira Neto - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
8/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024	6	19hrs - 01hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
15/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
22/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
29/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
30/5/2024	6	13hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		132	R\$	16.275,60

04 / 06 / 2024

Data

Leonisio

LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana F. Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:27:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.29
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 301 - DOCK INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 311.369-1

FAVORECIDO: LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORREA E CI

CPF/CNPJ: 47.183.541/0001-66

VALOR: R\$ 2.257,20

DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061243

AUTENTICACAO SISBB: 4.A34.6B2.FCD.00D.2B3

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 53	

Data e Hora da Emissão:	04/06/2024 08:56:23	Competência:	4/6/2024	Código de Verificação:	FTCYZMN4W
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - 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 PROFESSOR ENJOLRAS VAMPRE , 119 - VILA SANTA CÂNDIDA 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 Elyser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR		

Discriminação dos Serviços							
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Dados bancários da contratada - Nome Pessoa Jurídica: LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORREA & CIA LTDA

Dados de pagamento: Banco: 301 (Dock IP S.A.),
 agência: 0001
 conta: 311369-1

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;- 03 (três) plantões (6 horas, das 16h às 22h) realizados na UPA Mirassol nos dia 9, 16 e 23 de maio de 2024, pela Dra Letícia Mantovani Milan, Totalizando R\$ 2.257,20 (dois mil, duzentos e cinquenta e sete reais, e vinte centavos).

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 2.257,20 <i>fulvio</i> 06/06/2024			

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\$:	2.257,20	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.257,20
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\$: 2.257,20

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.

Marcella Proietti
 Aux: Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Arias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.183.541/0001-66
Razão Social: LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORREA E CIA LTDA
Endereço: R PROFESSOR ENJOLRAS VAMPRE 119 AP 31 / VILA SANTA CANDIDA /
SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15091-290

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: 21/05/2024 a 19/06/2024

Certificação Número: 2024052107126086348342

Informação obtida em 05/06/2024 09:15:59

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: 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 17:17:29 do dia 12/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/08/2024.

Código de controle da certidão: **104E.A975.9AFE.915A**

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: 1979895/2024

Contribuinte: LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORREA & CIA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 47.183.541/0001-66

Endereço: R PROFESSOR ENJOLRAS VAMPRÉ, 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 QUITO 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, 06 de Fevereiro de 2024.

Emitida às 13:55:02 do dia 06/02/2024

Código de controle da certidão: 000355.493402.000394.329020.602202.4135775

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

PEDIATRA				
Leticia Mantovani Milan				
Empresa:		Lucas Maciel De Almeida Correa & Cia Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
2/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
3/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
4/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
5/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
6/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
7/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
8/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
9/5/2024	6	16hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
10/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
11/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
12/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
13/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
14/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
15/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
16/5/2024	6	16hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
17/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
18/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
19/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
20/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
21/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
22/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
23/5/2024	6	16hrs - 22hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
24/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
25/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
26/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
27/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
28/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
29/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
30/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
31/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
TOTAL		18	R\$	2.257,20

09 / 06 / 2024

Data

Dr. Leticia Mantovani Milan
 CRM/SP 40240

Leticia Mantovani Milan

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:28:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.12
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 32.453.303-9

FAVORECIDO: SAO JOSE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.856.343/0001-56
VALOR: R\$ 1.479,60
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061244
AUTENTICACAO SISBB: F.582.217.E7C.739.B8A

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
43



Data e Hora da Emissão:	05/06/2024 08:24:31	Competência:	5/6/2024	Código de Verificação:	VWYSHPIWD
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:	SAO JOSE SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	52.856.343/0001-56	Inscrição Municipal:	4087070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R MILTON GABRIEL ,350 - JARDIM REDENTOR CEP: 15085-335				
Complemento:	APARTAMENTO: 27	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	contato@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:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO/2024, DR PLINIO JOSÉ ESTEVES CORREIA

NOS DIAS 20/05/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19HRS ÀS 07HRS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022: PROCESSO Nº 223/2022 D.A. e D.C.L e MIRASSOL/SP e INSTITUTO DE SAÚDE e ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

BANCO INTER 077 AG: 0001 CONTA: 32453303-9

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.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 1.479,60			

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\$:	1.479,60	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.479,60
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 %	2,13
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\$:

1.479,60

Avisos

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.856.343/0001-56
Razão Social: SAO JOSE SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R MILTON GABRIEL 350 APT 27 / JARDIM REDENTOR / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-335

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: 21/05/2024 a 19/06/2024

Certificação Número: 2024052107186168334241

Informação obtida em 05/06/2024 14:32:27

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

Nome: SAO JOSE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 52.856.343/0001-56

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 14:34:43 do dia 05/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/12/2024.

Código de controle da certidão: **7377.3A3C.9D93.1B1C**

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: 1965597/2024

Contribuinte: SAO JOSE SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R MILTON GABRIEL, 350 APARTAMENTO:27

Cadastro: 4087070

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 QUITO 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 Janeiro de 2024.

Emitida às 17:16:25 do dia 18/01/2024

Código de controle da certidão: 000354.824713.000408.707021.801202.4171898

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CLÍNICO				
PLÍNIO JOSÉ ESTEVES CORREIA				
Empresa:		São José Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		12	R\$	1.479,60

/ /
Data

PLÍNIO JOSÉ ESTEVES CORREIA

Documento assinado digitalmente



PLÍNIO JOSÉ ESTEVES CORREIA
Data: 04/06/2024 12:11:36-0300
verifique em <https://validar.it.gov.br>

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN: 862.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:28:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.40
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 90.588.623-1

FAVORECIDO: PONTES FIGUEIRA SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 53.023.399/0001-92
VALOR: R\$ 1.479,60
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061245
AUTENTICACAO SISBB: B.A63.3B7.016.925.972

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 10								
Data e Hora da Emissão:		06/06/2024 12:10:32		Competência:		6/6/2024		Código de Verificação:		FGBBWTUH9			
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:		PONTES FIGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA											
CNPJ/CPF:		53.023.399/0001-92		Inscrição Municipal:		4090300		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO		UF:	SP
Endereço e Cep:		R GARABED KARABACHIAN ,746 - PARQUE RESIDENCIAL COMENDADOR CEP: 15070-600											
Complemento:		Telefone:		(17)3305-9030		e-mail:		contato@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 EM MAIO/2024, DR GABRIEL DE PONTES FIGUEIRA DATA PLANTÃO EM HORAS HORÁRIO 17/05/2024 - 12H 19H - 07H													
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. 2 D.C.L 2 MIRASSOL/SP 2 INSTITUTO DE SAUDE 2 ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES													
BANCO NUBANK 0260 AG: 0001 C/C: 90588623-1													
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.													
Código do Serviço / Atividade								DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES					
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.								IRRF	-	PCC	-		
Detalhamento Específico da Construção Civil								INSS	-	ISS	-		
Código da Obra:		Código ART:						VR LIQUIDO Á PAGAR: 1.479,60 <i>feilice 06/06/2024</i>					
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\$:		1.479,60		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.479,60					
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\$:								1.479,60					
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.													

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Fria Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.023.399/0001-92
Razão Social: PONTES FIGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R GARABED KARABACHIAN 746 / PARQUE RESIDENCIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15070-600

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: 21/05/2024 a 19/06/2024

Certificação Número: 2024052107186168334918

Informação obtida em 06/06/2024 12:15:07

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: PONTES FIGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.023.399/0001-92

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 10:37:55 do dia 08/04/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/10/2024.

Código de controle da certidão: **9C01.36DB.931D.29B8**

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: 2013002/2024

Contribuinte: PONTES FIGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.023.399/0001-92

Endereço: R GARABED KARABACHIAN, 746

Cadastro: 4090300

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 QUITO 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 Abril de 2024.

Emitida às 10:43:28 do dia 08/04/2024

Código de controle da certidão: 000357.216308.000409.030020.804202.4104601

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CLÍNICO				
GABRIEL DE PONTES FIGUEIRA				
Empresa:		Pontes Figueira Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		12	R\$	1.479,60

06, 06, 2023

Data

Gabriel de P. Figueira

GABRIEL DE PONTES FIGUEIRA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:29:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.29.11
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 30.230.821-0

FAVORECIDO: BRIENZE LTDA
CPF/CNPJ: 51.069.454/0001-50
VALOR: R\$ 159,00
DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061246
AUTENTICACAO SISBB: 2.2B1.D71.A75.8F8.7C8

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<p>BRIENZE LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 2041 CEP: 15130-027 - Bairro: CENTRO Município: Mirassol - SP E-mail: contabilidade@caveo.com.br Fone: (11) 9749-5202</p> <p>CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 51.069.454/0001-50 **** 27654</p>	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">20240000000024</h2>
	Data do Serviço Código Verificador 07/06/2024 c0ec4a83c

<p>PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal</p>	Dt. de Emissão 10/06/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
---	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço																	
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES		Mirassol/SP																	
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES</th> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">IRRF</td> <td style="width: 25%;">-</td> <td style="width: 25%;">PCC</td> <td style="width: 25%;">-</td> </tr> <tr> <td>INSS</td> <td>-</td> <td>ISS</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"> VR. LIQUIDO Á PAGAR: 159,00 11/06/2024 </td> </tr> </table>		DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES				IRRF	-	PCC	-	INSS	-	ISS	-	VR. LIQUIDO Á PAGAR: 159,00 11/06/2024			
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																			
IRRF	-	PCC	-																
INSS	-	ISS	-																
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 159,00 11/06/2024																			
Cidade Mirassol	UF SP	Fone (17) 3042-1256	CEP 15135-002																
Bairro SANTA CASA		Inscrição Municipal 27438																	
CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70		Inscrição Estadual																	
E-mail CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR																			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	E-mail
*****	*****	*****	
Fone		Cidade	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
<p>Mês e ano da prestação do serviço: 06/2024</p> <p>PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS</p> <p>DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS</p> <p>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>CONTRATO DE GESTAO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. e D.C.L e MIRASSOL/SP e INSTITUTO DE SAUDE e ORGANIZACAO SOCIAL FACERES;</p> <p>BRIENZE LTDA BANCO: 077 CONTA: 30230821-0 PIX: 51069454/0001-50 BANCO INTER</p> <p>SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO DE 2024 PELA DRA. LETICIA RULLI BRIENZE NOS DIAS : 12/05/2024 DAS 7:00 AS 19:00H 27/05/2024 DAS 19:00 A 1:00H 30/05/2024 DA 13:00 A 1:00H</p> <p style="text-align: center;"> <i>Sônia Donizete Santana</i> Gerente Administrativa </p> <p>* COMPLEMENTO DEVIDO A REAJUSTE *</p> <p>OBS: DEVERA SER ENTREGUE ACOMPANHADA DA CERTIDAO DE REGULARIDADE DO INSS</p>	159,00	2,01	3,20	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.	Código NBS *****																
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;">CIDE 0,00</td> <td style="width: 12.5%;">COFINS 0,00</td> <td style="width: 12.5%;">COFINS Importação 0,00</td> <td style="width: 12.5%;">ICMS 0,00</td> <td style="width: 12.5%;">IOF 0,00</td> <td style="width: 12.5%;">IPI 0,00</td> <td style="width: 12.5%;">PIS/PASEP 0,00</td> <td style="width: 12.5%;">PIS/PASEP Importação 0,00</td> </tr> <tr> <td>Base Cálculo ISSQN Próprio 159,00</td> <td>Valor do ISSQN Próprio 3,20</td> <td>Base Cálculo ISSQN Retido 0,00</td> <td>Valor do ISSQN Retido 0,00</td> <td>Valor Total do ISSQN 3,20</td> <td>Valor Dedução/Descontos 0,00</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00	Base Cálculo ISSQN Próprio 159,00	Valor do ISSQN Próprio 3,20	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 3,20	Valor Dedução/Descontos 0,00			Valor Total da NFS-e 159,00 Valor Líquido da NFS-e 159,00
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00										
Base Cálculo ISSQN Próprio 159,00	Valor do ISSQN Próprio 3,20	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 3,20	Valor Dedução/Descontos 0,00												

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\$5,17; Est: R\$0,00; Fed: R\$21,39; Total Aprox: R\$26,56. Fonte: IBPT.	
--	--

Consulta realizada em 10/06/2024 às 14:55:57.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<p>BRIENZE LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 2041 CEP: 15130-027 - Bairro: CENTRO Município: Mirassol - SP E-mail: contabilidade@caveo.com.br Fone: (11) 9749-5202 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 51.069.454/0001-50 **** 27654</p>		Número da NFS-e <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">20240000000024</p>		
		Data do Serviço <p style="font-weight: bold; font-size: 1.1em;">07/06/2024</p>	Código Verificador <p style="font-weight: bold; font-size: 1.1em;">c0ec4a83c</p>	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS (FEDERAL), FGTS E ISS (MUNICIPAL) COM VALIDADE NO RESPECTIVO MES DE EMISSAO DA NFS. Alíquota Efetiva: 2,01000000000%.	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">Sônia Donizete Santana</p> <p style="font-size: 0.9em; margin: 0;">Gerente Administrativa</p>				
<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">Marilene Frias Batista</p> <p style="font-size: 0.9em; margin: 0;">Enfermeira</p> <p style="font-size: 0.8em; margin: 0;">COREN: 8021000/SP</p>				
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 Próprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos 159,00 3,20 0,00 0,00 3,20 0,00				
Valor Total da NFS-e 159,00 Valor Líquido da NFS-e 159,00				
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\$5,17; Est: R\$0,00; Fed: R\$21,39; Total Aprox: R\$26,56. Fonte: IBPT.				

Consulta realizada em 10/06/2024 às 14:55:57.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.gov.br.cloud/NFS-e.Porta1



20240000000024c0ec4a83c51069454000150

Recebi(emos) de BRIENZE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	20240000000024 Número da NFS-e Competência 07/06/2024 NFS-e c0ec4a83c	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 10/06/2024 às 14:55:57.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.gov.br.cloud/NFS-e.Porta1



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:29:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.29.49
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 30.230.821-0

FAVORECIDO: BRIENZE LTDA

CPF/CNPJ: 51.069.454/0001-50

VALOR: R\$ 3.540,00

DEBITO EM: 12/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061247

AUTENTICACAO SISBB: D.FE5.8AE.8B3.F3C.73C

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

BRIENZE LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 2041 CEP: 15130-027 - Bairro: CENTRO Município: Mirassol - SP E-mail: contabilidade@caveo.com.br Fone: (11) 9749-5202 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 51.069.454/0001-50 **** 27654		Número da NFS-e <h3 style="text-align: center;">20240000000023</h3>
Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">31/05/2024</h3>		Código Verificador <h3 style="text-align: center;">97955fddb</h3>

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">03/06/2024</h3>	Exigibilidade ISS <h3 style="text-align: center;">Exigível</h3>	Tributado no Município <h3 style="text-align: center;">Mirassol/SP</h3>
--	---	--	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES				Mirassol/SP			
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520				DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
Cidade Mirassol	UF SP	Fone (17) 3042-1256	CEP 15135-002	IRRF	-	PCC	-
Bairro SANTA CASA				INSS	-	ISS	-
CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70		Inscrição Municipal 27438		VR. LIQUIDO A PAGAR: 3.540,00 <i>facilidade 05/06/2024</i>			
E-mail CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR		Inscrição Estadual					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	Cidade *****
E-mail	Fone		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 05/2024 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; BRIENZE LTDA BANCO: 077 CONTA: 30230821-0 PIX: 51069454/0001-50 BANCO INTER SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MAIO DE 2024 PELA DRA. LETICIA RULLI BRIENZE NOS DIAS : 12/05/2024 das 7:00 as 19:00h 27/05/2024 das 19:00 a 1:00h 30/05/2024 da 13:00 a 1:00h. Alíquota Efetiva: 2,01000000%.	3.540,00	2,01	71,15	Não
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>Mariana Frias Batista Enfermeira COREX: 362.066/SP</p> </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <p>Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa</p> </div>				

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.	Código NBS *****						
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 3.540,00	Valor do ISSQN Próprio 71,15	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 71,15	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 3.540,00		Valor Líquido da NFS-e		3.540,00			



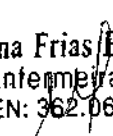

Informações Adicionais NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202400000000022. NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$115,05; Est: R\$0,00; Fed: R\$476,13; Total Aprox: R\$591,18. Fonte: IBPT.	
---	--

Consulta realizada em 03/06/2024 às 14:10:43.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal



2024000000002397955fddb51069454000150

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<p>BRIENZE LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 2041 CEP: 15130-027 - Bairro: CENTRO Município: Mirassol - SP E-mail: contabilidade@caveo.com.br Fone: (11) 9749-5202</p> <p>CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 51.069.454/0001-50 **** 27654</p>		<p>Número da NFS-e 202400000000023</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço 31/05/2024</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador 97955fddb</td> </tr> </table>	Data do Serviço 31/05/2024	Código Verificador 97955fddb
Data do Serviço 31/05/2024	Código Verificador 97955fddb			
<p style="text-align: center;">  Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2 </p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">  Mariana Frias Batista Enfermeira COREN: 362.066/SP </p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">  Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa </p>				

Recebi(emos) de BRIENZE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	202400000000023 Número da NFS-e Competência 31/05/2024 NFS-e 97955fddb	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 03/06/2024 às 14:10:43.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

BRIENZE LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 2041 CEP: 15130-027 - Bairro: CENTRO Município: Mirassol - SP E-mail: contabilidade@caveo.com.br Fone: (11) 9749-5202 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 51.069.454/0001-50 **** 27654	 Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">20240000000021</h2> <table style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">07/05/2024</td> <td style="text-align: center;">2eca42c0a</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	07/05/2024	2eca42c0a
Data do Serviço	Código Verificador				
07/05/2024	2eca42c0a				

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
	07/05/2024	Exigível	Mirassol/SP

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

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: 05/2024 PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE, PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONTRATO DE GESTAO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. e D.C.L e MIRASSOL/SP e INSTITUTO DE SAUDE e ORGANIZACAO SOCIAL FACERES: BRIENZE LTDA BANCO: 077 CONTA: 30230821-0 PIX: 51069454/0001-50 BANCO INTER SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARCO DE 2024 PELA DRA. LETICIA RULLI BRIENZE NO DIA 28/04/2024 DAS 19:00 AS 00:00 OBS: DEVERA SER ENTREGUE ACOMPANHADA DA CERTIDAO DE REGULARIDADE DO INSS (FEDERAL), FGTS E ISS (MUNICIPAL) COM VALIDADE NO RESPECTIVO MES DE EMISSAO DA NFS. Alíquota Efetiva: 2,0100000%.	590,00	2,01	11,86	Não

Código do Serviço		Código NBS					
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		*****					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPF	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		
590,00	11,86	0,00	0,00	11,86	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
590,00		590,00					

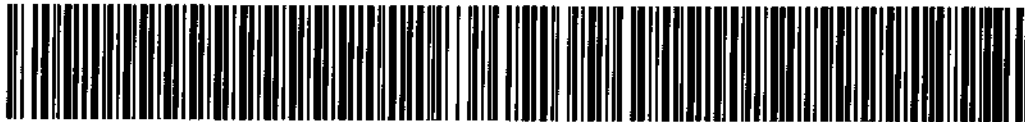
Informações Adicionais NFS-e Substituída em 09/05/2024. Motivo: descrição incompleta. NFS-e Substituta: 202400000000022. NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$15,87; Est: R\$0,00; Fed: R\$79,36; Total Aprox: R\$95,23. Fonte: IBPT.	
--	--

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

BRIENZE LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 2041 CEP: 15130-027 - Bairro: CENTRO Município: Mirassol - SP E-mail: contabilidade@caveo.com.br Fone: (11) 9749-5202 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 51.069.454/0001-50 **** 27654		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202400000000021</h2> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Data do Serviço 07/05/2024</td> <td style="width: 50%; border: none;">Código Verificador 2eca42c0a</td> </tr> </table>	Data do Serviço 07/05/2024	Código Verificador 2eca42c0a			
Data do Serviço 07/05/2024	Código Verificador 2eca42c0a						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO		
DISCRIMINAÇÃO COMPLEMENTAR PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022. QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONTRATO DE GESTAO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. e D.C.L e MIRASSOL/SP e INSTITUTO DE SAUDE e ORGANIZACAO SOCIAL FACERES; BRIENZE LTDA BANCO: 077 CONTA: 30230821-0 PIX: 51069454/0001-50 BANCO INTER SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARCO DE 2024 PELA DRA. LETICIA RULLI BRIENZE NO DIA 28/04/2024 DAS 19:00 AS 00:00 OBS: DEVERA SER ENTREGUE ACOMPANHADA DA CERTIDAO DE REGULARIDADE DO INSS (FEDERAL), FGTS E ISS (MUNICIPAL) COM VALIDADE NO RESPECTIVO MES DE EMISSAO DA NFS							
Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		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		
590,00	11,86	0,00	0,00	11,86	0,00		
Valor Total da NFS-e		590,00		Valor Líquido da NFS-e		590,00	
Informações Adicionais NFS-e Substituída em 09/05/2024. Motivo: descrição incompleta. NFS-e Substituta: 202400000000022. NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$15,87; Est: R\$0,00; Fed: R\$79,36; Total Aprox: R\$95,23. Fonte: IBPT.							

Consulta realizada em 03/06/2024 às 16:43:55.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.gov.br/cloud/NFSe/Portal



2024000000000212eca42c0a51069454000150

Recebi(emos) de BRIENZE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	202400000000021 Número da NFS-e Competência 07/05/2024 NFS-e 2eca42c0a	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 03/06/2024 às 16:43:55.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.gov.br/cloud/NFSe/Portal

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.069.454/0001-50
Razão Social: BRIENZE LTDA
Endereço: R BARAO DO RIO BRANCO 2041 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-027

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: 27/05/2024 a 25/06/2024

Certificação Número: 2024052707496092772926

Informação obtida em 03/06/2024 16:00:05

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: BRIENZE LTDA
CNPJ: 51.069.454/0001-50

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>>.

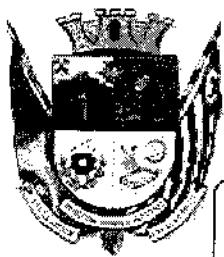
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 21:54:33 do dia 09/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/11/2024.

Código de controle da certidão: **139C.DA89.89EB.C4B1**

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 2024 / 26497

Contribuinte: BRIENZE LTDA

Localização.: RUA BARAO DO RIO BRANCO 2041 0
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130027

CPF/CNPJ.: 51.069.454/0001-50

Requerente.: Delton Flavio Castaldi

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.: 10/05/2024

Data de Validade.: 06/11/2024

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTA MUNICÍPIO, 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, 10 de Maio de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 784621120784621

CLÍNICO				
LETICIA RULLI BRIENZE				
Empresa:		Brienze Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
2/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
3/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
4/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
5/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
6/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
7/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
8/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
9/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
10/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
11/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
12/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
13/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
14/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
15/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
16/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
17/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
18/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
19/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
20/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
21/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
22/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
23/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
24/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
25/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
26/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
27/5/2024	6	19hrs - 01hrs	R\$ 123,30	R\$ 739,80
28/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
29/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
30/5/2024	12	13hrs - 01h	R\$ 123,30	R\$ 1.479,60
31/5/2024			R\$ 123,30	R\$ -
TOTAL		30	R\$	3.699,00

/ /
Data

LETICIA RULLI BRIENZE

Documento assinado digitalmente
LETICIA RULLI BRIENZE
Data: 06/06/2024 09:55:36-0900
Verifique em <https://validar.id.gov.br>



Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:30:2913/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:30:30
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070015354006779972880003197450000161000

BENEFICIARIO:

LONG FARMA DISTRIBUIDORA DE MA

NOME FANTASIA:

LONG FARMA DISTRIBUIDORA DE MA

CNPJ: 44.262.850/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

LONG FARMA DISTRIBUIDORA DE MA

CNPJ: 44.262.850/0001-33

PAGADOR:

ORGANIZACAO SOCIAL FARCERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.248

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.610,00

VALOR COBRADO 1.610,00

NR.AUTENTICACAO E.BDB.B29.B0A.5A0.D0C

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Recebemos de LONG FARMA DISTRIB. DE MAT. E MEDICAMENTOS HOSP. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/05/2024 Dest/Rem: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Valor Total: 1.610,00

NF-e
N° 000.000.875
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**LONG FARMA DISTRIB. DE MAT. E
MEDICAMENTOS HOSP. LTDA**

R DOS MARAPES, 231, ANDAR 1 - VILA
PARQUE JABAQUARA - SAO PAULO - SP -
CEP: 04330-070
Fone: (11)5031-2860

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 000.000.875
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0544 2628 5000 0133 5500 1000 0008 7519 7444 0902

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. AO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240997173258 13/05/2024 08:56:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
133496600110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
44.262.850/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO 13/05/2024
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	BAIRRO / DISTRITO SANTA CASA	CEP 15135-002	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO MIRASSOL	UF SP	TELEFONE / FAX (17)3201-8200	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000000875 - Valor Original: R\$ 1.610,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.610,00
-----------------	---

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/06/2024
Valor	R\$ 1.610,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR FIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	538,54 (33,45%)	0,00	1.610,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.610,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
00009249	BROMOPRIMA 10MG 2ML - WASSER FARMA CX C/50 Trib. aprox. R\$ 108,94 (13,45%) Federal R\$ 162,00 (20,00%) Estadual Fonte: IBPT, 244637 LOTE: WFF12152 QTD: 18,00 FAB: 30/09/2023 VAL: 30/09/2026	30049045	0508	5405	CX	18,00	45,00	0,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002813	POLIVITAMINICO COMPLEXO B - HYPLEX B - HYPOFARMA - CX C/100 Trib. aprox. R\$ 107,60 (13,45%) Federal R\$ 160,00 (20,00%) Estadual Fonte: IBPT, 244637 LOTE: 23060538 QTD: 10,00 FAB: 30/06/2023 VAL: 30/06/2025	30049099	0500	5405	CX/100	10,00	80,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MEDICAMENTOS														

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/05/24

Mariana Isabel G. Bertoldi
FARMACEUTA
CRF-SP 42302

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 6000904 CLI: 060805 PEDIDO 972209	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTÃO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 3, CHAMAMENTO PÚBLICO N 009/2022 PROCESSO N 223/2023/2022 D.A.D.C.L. MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. VEND: 1-VENDEDOR C/PAGTO: 1-30 DIAS Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI - Trib. aprox. (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 216,54 Federal R\$ 322,00 Estadual Fonte: IBPT, 244637	
Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa	Jucinéia Vieira Aux. Administrativa

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/05/2024 08:56:16

Intelecto Sistemas - www.intelecto.com.br

Entrada
Farmacia
cód 383 14/05/24

Check list 21
Gonçalves

13/05/24

Mariana Triak Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00153.540067 79972.880003 1 97450000161000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/06/2024
Beneficiário LONG FARMA DISTRIBUIDORA DE MA CNPJ/CPF: 44.262.850/0001-33 DOS MARAPES, 231, ANDAR 1, 04330070 - V PQ JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0067/99728-8
Data do documento 13/05/2024	Núm. do documento 875	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/05/2024	Nosso Número 157 / 00001535 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.610,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ORGANIZACAO SOCIAL FARCERES CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70 AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES 2520, 15135002 - STA CASA - MIRASSOL - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00153.540067 79972.880003 1 97450000161000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/06/2024
Beneficiário LONG FARMA DISTRIBUIDORA DE MA CNPJ/CPF: 44.262.850/0001-33 DOS MARAPES, 231, ANDAR 1, 04330070 - V PQ JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0067/99728-8
Data do documento 13/05/2024	Núm. do documento 875	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/05/2024	Nosso Número 157 / 00001535 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.610,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ORGANIZACAO SOCIAL FARCERES CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70 AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES 2520, 15135002 - STA CASA - MIRASSOL - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



Santa
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia
Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
CG: 29.541-7
14.05.24

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 07/05/2024 17:31
Data de vencimento: 08/05/2024 15:30
Título: 68 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS - FARMACIA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Cotação
Nº 972209

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde, Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO. CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

LONG FARMA DISTRIB DE MAT E MEDICAMENTOS HOSP LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 44.262.850/0001-33

I.E.: 133496800110

Telefone: (11) 3624-4576

Email: longmed.vendas@gmail.com

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador:

Validade da proposta: 08/05/2024

Prazo de entrega: 3 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 600,00

Condições de pagamento: 30 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

16

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13850	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	WASSER	caixa c/ 50.0	900 AM2MLS	R\$ 0,90	R\$ 810,00	10/05/2024 13:29	-
13875	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	1000 AM2MLS	R\$ 0,80	R\$ 800,00	10/05/2024 13:29	-

Subtotal

Subtotal R\$ 1.610,00000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	LONG FARMA R\$ 0,90000	MEDLIVE R\$ 1,19700	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,27800
-	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	LONG FARMA R\$ 0,80000	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 0,86000	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 0,86000

Mariana Fria Batista
Enfermeira
COBEN: 362.066/SP

Maria Isabel G. Bernartelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302
14105124

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Flávia
Secretaria de Administração

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
17.05.24



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:31:0213/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109040044789115990536734000649745000154575

BENEFICIARIO:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

NOME FANTASIA:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

CNPJ: 14.115.388/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

CNPJ: 14.115.388/0001-80

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.249

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.545,75

VALOR COBRADO 1.545,75

NR.AUTENTICACAO D.F15.9F9.7BD.1B9.2E9

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.

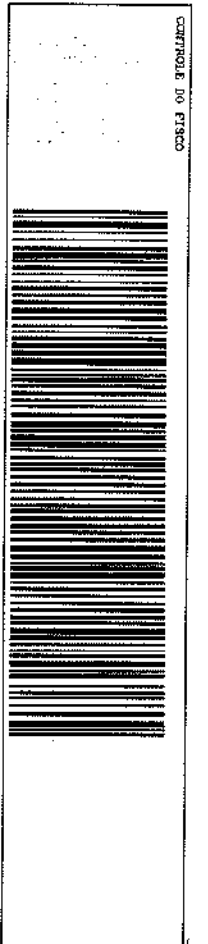
Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD G.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GUP 31
 ITAPEVI
 SAO PAULO
 06240092100
 comercial@ellobdistribuido.com.br

06240092100
 06.696-110
 SP
 N.000.002.921
 SÉRIE 1

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N.000.002.921
 FOLHA
 1 OF 2



SAIDA - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373.377.997.119
 INSC. ESTADUAL DO SINIF-TRIBUTARIO: 14.115.388/0004-23
 CÍVIL: 35.24.05.14.11.538.800/0423-55-001.000.002-921-100.127.127.0
 CHAVE DE ACESSO DA NFE P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.COV.BR

DESTINATARIO/REMETENTE: 733.377.997.119
 INSC. ESTADUAL DO SINIF-TRIBUTARIO: 14.115.388/0004-23
 ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ELIESSER MAGALHÃES N2520
 MUNICÍPIO: MIRASSOL
 FONE/FAX: 1730421256
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.505.759/0003-70
 CEP: 15135-002

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
 ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ELIESSER MAGALHÃES N2520
 MUNICÍPIO: MIRASSOL
 FONE/FAX: 1730421256
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.505.759/0003-70
 CEP: 15135-002

VALOR DO FISCAL: 1.545,75
 VALOR DO ICMS: 278,23
 VALOR DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.545,75

TRANSPORTADOR/VOLUNTES TRANSPORTADOS: 0,0000
 VALOR DO SEGUNDO: 0,0000
 DESCONTO: 0,00
 OUTROS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.545,75

CD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REGISTRO NS	VENCIAMENTO	LOTE	NCM/SE	PREÇO UN	QTD	VAL.UNITAR.	180%	ICM1	*EII	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR AUTO. ICM	ALIQ. ICM	ALIQ. ICM
7398014361133	+ ARGEMIN 100MG AEM 200 JAROS VLR Aprox Tributos R\$40,23	PHARMASCENCE	31/01/2025	2421081	30095985	000	15,00	14,9000	0	0	0	R\$ 223,50	223,50	40,23	0,00	18	0
73984848470315	CAZE 7,5 x 7,5 IIF FLVIA ESPE S/RX P/10 VLR Aprox Tributos R\$105,46	AMERICA	18/12/2028	851-1	30035050	000	5102	0,4300	0	0	0	R\$ 387,00	387,00	69,66	0,00	18	0
7398122910313	+ HYCIJET 300MG 200 CX C/100 UNIDADES VLR Aprox Tributos R\$145,88 COD. CEST: 1300102	HYPOFARMA	31/01/2026	24010048	30049062	000	5102	1,0200	0	0	0	R\$ 816,00	816,00	145,88	0,00	18	0
739814918010	TERMOGEMO GENÉRICO DIGITAL	AUTITASER	30/08/2025	FIN204	90251990	000	5102	15,00	7,9500	0	0	R\$ 119,25	119,25	21,46	0,00	18	0

DESC. REPASSE: 0,00
 DESC. BONIFICAÇÃO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCEIRO: 0,00

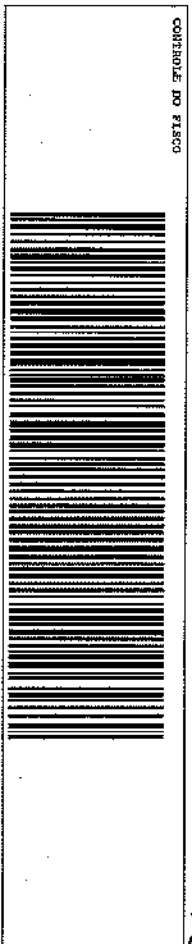
CLICOU DO ISSQN: 0,00
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 VENDEDOR: 00058
 COMD.FGTO: 00003
 PEDIDO: 0127127
 000 - ICMS NORMAL
 010 - ICMS RETIDO
 020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

ELIANE FRANCELINO DE JESUS
 PRAZO 30 DIAS
 COTAÇÃO: 972209 - 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 Ins
 Titulo de saúde Organização Social Faceres
 Medicamentos R\$ 4039,50
 MATERIAIS MÉDICOS R\$ 506,25
 COHEN-30P-060/SP

ELIO DISTRIBUICAO LTDA - SP
 ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
 ITAPEVI
 SAO PAULO
 06240092100
 Comercial@eliodistribicao.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N. 000.002.921 FOLHA
 SÉRIE 1 2 of 2



NATURA DA OPERACAO: Saída - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373.377.997.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. ENTREGAMENTO: 14.115.388/0004-23 CNPJ: 35.24.05.14.11.538.800/0423-55-001.000.002-921-100.127.127.9

BRANCO VIT. APTOX TRINTAS R\$32,49 COD. CBST: 0112200

CHAVE DE ACESSO DA NF-e /CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO SITE WWW.ARE.FAZENDA.GOV.BR

PROTÓCOLO: 013740319281

MATERIAIS MÉDICOS R\$ 506,25

MEDICAMENTOS R\$ 1039,50

Atesto que os materiais desta nota fiscal foram discriminados e recebidos em 14/10/24

Maria Isabel G. Ramos
 FARMACÉUTICA
 CRF-SP 42302

Mariana Fias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

DESC. REPASSSE: 0,00
 DESC. BONIFICACAO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCEIRO: 0,00

total dos tributos fed., est. e munic. de R\$325,06 Conforme Lei n° 12.741/12

ART. 54 DO RCTE/SP
 ||> EVITE TRANSPORTOS CONTRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
 A ELIO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA/DF.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO FISCAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	ROTA
	0,00	0,00	0,00	001-001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00058 ELIANE FRANCELINO DE JESUS
 COND. PGTU: 00003 PRAZO 30 DIAS
 PREDIDO: 0127127
 000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
 010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
 020 - ICMS NOR. B. C. RDZ

CONTRACAO: 9722209 - Contrato de Gestao n° 121/2023 de 04 de maio de 2023
 Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Ins
 titulo de Saude Organizacao Social Faceres

RESERVADO AO FISCO

Impressao pelo GESTCOM - www.gestcom.com.br

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 12/06/2024
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/53673-4
Data do Documento 13/05/2024	Número do Documento NF 0002921/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/05/2024	Cart. / Nosso Número 109/04044789-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.545,75
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 30,92 e juros de R\$ 5,15 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA DF					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520, 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 29.505.759/0003-70
Pagador / Avalista					Código de Baixa 109/04044789-1
Impresso pelo Software GESTCOM					Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 12/06/2024
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/53673-4
Data do Documento 13/05/2024	Número do Documento NF 0002921/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/05/2024	Cart. / Nosso Número 109/04044789-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.545,75
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 30,92 e juros de R\$ 5,15 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA DF					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520, 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 29.505.759/0003-70
Pagador / Avalista					Código de Baixa 109/04044789-1
					CPF Avalista:

Jucinéia Vieira
 Alx. Administrativa
 RG: 28.785.541-7
 14.05.24



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa
Santana

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 07/05/2024 17:31
Data de vencimento: 08/05/2024 15:30
Título: 68 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS - FARMACIA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafacaresmirassol2@gmail.com

Cotação
Nº 972209

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saúde, Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERA ACEITA.

Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO. CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

ELLO DISTRIBUICAO LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 14.116.388/0001-80

IE: 10.509.188-0

Telefone: (62) 4009-2100

Email: vendedores@ellodistribuicao.com.br

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador:

Validade da proposta: 15/05/2024

Prazo de entrega: 2 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 1.500,00

Condições de pagamento: 30 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

12

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13683	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	800 AM2MLS	R\$ 1,02	R\$ 816,00	10/05/2024 13:29	-
13385	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	AMERICA	pacote c/ 10.0	800 PCTS	R\$ 0,43	R\$ 367,00	10/05/2024 13:29	-
13777	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES AEROSOL	PHARMASCIE NCE	caixa c/ 1.0	15 FR200DSS	R\$ 14,90	R\$ 223,50	10/05/2024 13:29	-
13608	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	MULTILASER	unidade c/ 1.0	15 UNS	R\$ 7,95	R\$ 119,25	10/05/2024 13:29	-

Subtotal

Subtotal R\$ 1.545,75000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 1,02000	SUPERMED R\$ 1,05000	MEDLIVE R\$ 1,09460
	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 0,43000	Dr luvas R\$ 0,43750	MED CENTER R\$ 0,44000
	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES AEROSOL	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 14,90000	DIMASTER SP R\$ 15,99000	ESSENCIA R\$ 16,99000
	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 7,95000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 8,24620	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. R\$ 9,69000

Jucineia Vieira
 Alk. Administrativa
 RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.080/SP

Recebi
 Maria Isabel G. Bernardes
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 423
 14/05/24

Recebi
 Eva Helena A. Santos
 Titular em Farmácia
 FIDA 17...

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:31:2913/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570131003458031869801014197450000071368

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 17.217.364/0001-20

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.250

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 713,68

VALOR COBRADO 713,68

=====

NR.AUTENTICACAO 0.833.1E0.3A5.034.2A7

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MGMED
Plan OK
Christina

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
Bairro: CENTRO
37640-000 Extrema - MG
Fone: (11)4427-7874

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 61.473
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.0517.2173.6400.0120.5500.0000.0614.7314.1018.3876
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
131245958929657 - 13/05/2024 12:34:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER. ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.063.756.0094 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00058350 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ 29.505.759/0003-70 DATA EMISSÃO 13/05/2024

ENDEREÇO AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520 BAIRRO/DISTRITO SANTA CASA CEP 15135-002 DATA DA SAÍDA 13/05/2024

MUNICÍPIO Mirassol FONE / FAX (014)3356-1100 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 12:34:30

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

61473/1 - 12/06/24 - 713,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 713,68 VALOR DO ICMS 85,64 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 713,68

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 713,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AVENIDA 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTADO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12510 30049079	(-) PROMETAZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/2ML IM Lot: BL-010/23 - 31/01/2023 Qtd: 4.00 / CEST: 13.003.01	000 6108	CX 4,0000	178,4200	0,0000 0,0000 %	713,68	713,68	85,64 0,00	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS

Mariana Fria *Fátima*
Enfermeira
COREN: 962.066/SP



VERIFIQUE SE SEU PRODUTO
NÃO ESTÁ EM RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/05/24

Maria *Sônia* G. Bernu *Sônia*
FARMACÉUTICA
CRF-SP 42392

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitamos reclamações posteriores a 24h / oc.....
972209 - contrato de gestão - 121/2023 4 de maio de 2023 - chamamento público 009/2022 -
PROCESSO N. 223/2022 D.A.D.C. L MIRASSOL/SP - INST. DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /
/ EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 713,68/ ICMS Destino: R\$ 42,82 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO
Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
14.05.24

Entidade
Farmac
cod 382
14/05/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Beneficiário BANCO SOFISA S/A		Ag./Cod. Beneficiário 3689/4845013		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		Nosso Número 100345831869-8		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 12/06/2024	N. do Documento 61473/INFE4	Espécie RS	Valor do Documento 713,68		
Recebi(amos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/06/2024
Beneficiário BANCO SOFISA S/A ALPHAVILLE - - CEP:					Agência / Código Beneficiário 3689/4845013
Data do Documento 13/05/2024	No. do Documento 61473/INFE4	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 13/05/2024	Nosso Número 1003458318698
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie RS	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 713,68
Instruções Juros ao dia após o Vencimento R\$ 0,01 Multa após vencimento 4,00%					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Cod. Interno: 00058350
 AV DR ELIESER MAGALHAES, Nº 2520 CGC: 29505759000370
 15135002 - MIRASSOL - SP

Sacador / Avalista: MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/06/2024
Beneficiário BANCO SOFISA S/A ALPHAVILLE - - CEP:					Agência / Código Beneficiário 3689/4845013
Data do Documento 13/05/2024	No. do Documento 61473/INFE4	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 13/05/2024	Nosso Número 1003458318698
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie RS	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 713,68
Instruções Juros ao dia após o Vencimento R\$ 0,01 Multa após vencimento 4,00%					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES COD. INTERNO: 00058350
 AV DR ELIESER MAGALHAES, Nº 2520 CGC: 29505759000370
 15135002 - MIRASSOL - SP

Sacador / Avalista: MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Santander
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 28.785.541-7
 14.05.24

**Cotação
Nº 972209**

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 07/05/2024 17:31
Data de vencimento: 08/05/2024 15:30
Título: 88 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS - FARMÁCIA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 1211/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO. CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Dados do fornecedor

CNPJ: 17.217.364/0001-20

I.E.: 20637560094

Telefone: (11) 4427-7874

Email: vendas@mgmed.com.br

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador: vendas - adila - 011.995249383

Validade da proposta: 09/05/2024

Prazo de entrega: 2 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 700,00

Condições de pagamento: 30 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13754	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/2ML IM - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR	am2ml c/ 100.0	400 AM2MLS	R\$ 1,7842	R\$ 713,68	10/05/2024 13:29	-

Subtotal

Subtotal - R\$ 713,68000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 1,78420	SOMA/SP R\$ 2,27000	DIMEBRAS R\$ 2,36000

Sônia Dorizete Santana
 Sônia Dorizete Santana
 Gerente Administrativa

Érica Helena A. Santos
 Érica Helena A. Santos
 Técnica em Farmácia

Reuchi
 Reuchi
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392
 14/05/24

Jucineia Vieira
 Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 28.785.541-7
 14.05.24

Mariana Farias Batista
 Mariana Farias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.068/SP

Daniella Sirena Brazolin
 Daniella Sirena Brazolin
 Farmacêutica
 CRF-SP 89191



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:31:5513/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:55
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900009021081180070003511417219745000156440

BENEFICIARIO:

CIRURGICA KD LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA KD LTDA

CNPJ: 09.260.071/0001-06

PAGADOR:

INST DE SAUDE - ORG SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.251

NOSSO NUMERO 2108118000035114

CONVENIO 02108118

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.564,40

VALOR COBRADO 1.564,40

=====

NR.AUTENTICACAO 3.1D9.A0E.788.2ED.A1F

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



AVENIDA AFONSO LOPES DE BAIÃO, 59 -
VILA CAROLINA - SÃO PAULO - SP - CEP:
08060-120
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.068.856
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0509 2600 7100 0106 5500 0000 0688 5616 6602 9769

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241000309008 13/05/2024 13:07:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149930651111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF
29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO
13/05/2024

ENDEREÇO
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

BAIRRO / DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15135-002

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
MIRASSOL

UF
SP

TELEFONE / FAX
(17)3042-1256

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF
29.505.759/0003-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
AV. ELIESER DE MAGALHAES 2520

BAIRRO / DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15130-000

MUNICÍPIO
MIRASSOL

UF
SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA
Número: 68856 - Valor Original: R\$ 1.564,40 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.564,40

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 12/06/2024
Valor R\$1.564,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	448,66 (28,68 %)	1.564,40
VALOR DO PRETOS	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.564,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME

PRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

ENDEREÇO
RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 LOTE A12 E A13 - JARDIM ANI

MUNICÍPIO
RIO CLARO

QUANTIDADE
2

ESPECIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
22,100

PESO LÍQUIDO
22,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
AG308D	AGULHA DESC. 30 X 08 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 9,67 FEDERAL E R\$ 6,53 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 2AGAAA025L QT: 10 VAL: 30/07/28	90183219	240	5102	CT	10	5,4400	0,00	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 73,19 FEDERAL E R\$ 48,72 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA161D QT: 70 VAL: 30/06/27	90183219	240	5102	CK	70	5,8000	0,00	406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ELEDES	ELETRODO DESCART. / ADULTO DESCARPACK TRIB APROX R\$ 179,07 FEDERAL E R\$ 132,48 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: ELE000424 QT: 6000 VAL: 30/01/27	90181100	240	5102	UN	6000	0,1840	0,00	1.104,00	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 13/05/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email Transporte: contato@inteligenciadostransportes.com.br
ICMS CALC. NOS TERMOS DA LEI 10708/00 ID 972209 CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 - PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES REGIME ESPECIAL N 019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 449,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fone: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: SEG A SEX 07H AS 18H - SABADO ATE 12H Pedido do Cliente: 972209

RESERVADO AO FISCO

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.046/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marin isabel G. Fernandes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42302

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/05/2024 13:07:21

Entrada Almoço cad 381 14/05/24

Jucinéia Vicira
Aux. Administrativa
28 28 785 541-7
14 05 24

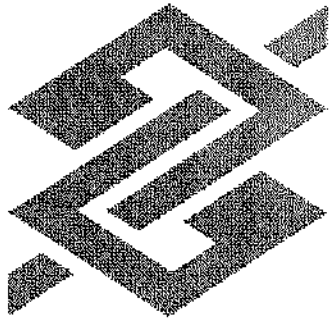
e-CAFI v 4.01

BB Cobrança 3.00.00

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 21081180000035114	
Data de Vencimento 12/06/2024	Nr Documento 68856	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 1.564,40	
Recebi(amos) o boleto com estas características.		Assinatura	Data de Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					

Recibo do Pagador

BB Cobrança 3.00.00

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 2108118000003511	Nr Documento 68856	Data de Vencimento 12/06/2024	Valor do Documento 1.564,40	(-) Valor Pego		
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						
Use do Banco	Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
Agência / Código do Beneficiário 03558-0 / 17366-5						Data Processamento 13/05/2024
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário						Espécie DOC DM
						Data do Documento 13/05/2024
						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.
Rescebimento através do cheque nº do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						Data de Vencimento 12/06/2024
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 13/05/2024	Nr do Documento 68856	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 13/05/2024	Nosso-Número 21081180000035114	
Use do Banco	Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.564,40	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário.						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado

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

Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

**Cotação
Nº 972209**

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 07/05/2024 17:31
Data de vencimento: 08/05/2024 15:30
Título: 68 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS - FARMACIA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

CIRURGICA KD LTDA - EPP

Dados do fornecedor

CNPJ: 09.260.071/0001-06 **I.E.:** 149930651111
Telefone: (11) 2541-1095 **Email:** vendas02@cirurgicakd.com.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Informações ao comprador:

Validade da proposta: 13/05/2024 **Prazo de entrega:** 2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 1.000,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

4

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13313	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	1000 UNS	R\$ 0,0544	R\$ 54,40	10/05/2024 13:29	-
13314	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	7000 UNS	R\$ 0,058	R\$ 406,00	10/05/2024 13:29	-
13397	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	DESCARPAQC K	caixa c/ 50.0	6000 UNS	R\$ 0,184	R\$ 1.104,00	10/05/2024 13:29	-
Subtotal								
				Subtotal R\$ 1.564,40000				

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	MEGAMIX R\$ 0,05400 Não atingiu faturamento mínimo	CIRURGICA KD R\$ 0,05440	Dr luvas R\$ 0,05590
-	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	CIRURGICA KD R\$ 0,05800	DIMEBRAS R\$ 0,05900	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,05900
-	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	CIRURGICA KD R\$ 0,18400	MED CENTER R\$ 0,18500	SAN CAMILO HOSPITALAR R\$ 0,18840

Mariana Erias Batista
Enfermeira
COREN: 962.066/SP

Daniela Sirena Bracotin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Recebi
Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423.112
14105124

Jucineia
Jucineia Regina Simões Vieira
Aux. Administrativa
25: 28.785.541-7
31 05.24



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:32:2913/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:32:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109016248129881784378722000319745000025420

BENEFICIARIO:

P S G INDUST COMERCIO LIMITADA

NOME FANTASIA:

P S G INDUST COMERCIO LIMITADA

CNPJ: 30.038.366/0003-82

BENEFICIARIO FINAL:

P S G INDUST COMERCIO LIMITADA

CNPJ: 30.038.366/0003-82

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.252

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 254,20

VALOR COBRADO 254,20

NR.AUTENTICACAO 4.B30.AF8.600.016.6F7

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBI(EMOS) DE: P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 1178654
SÉRIE 1

Plastripel

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 1178654
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:

3524 0530 0383 6600 0382 5500 1001 1786 5418 0748 8240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A CLIENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241003297935 13/05/2024 17:52:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ/CPF

29.505.759/0003-70

DATA/EMIÇÃO

13/05/2024

ENDEREÇO

AVENIDA ELIEZER MAGALHAES

Nº

2520

BAIRRO/DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

DATA DA ENTR/SAÍDA

13/05/2024

MUNICÍPIO

MIRASSOL

FONE/FAX

1730421256

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:52:00

FATURA / DUPLICATA

001

12/06/2024

254,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

0,00

VALOR DO I.C.M.S

0,00

BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

254,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I

0,00

VLR APROX. TRIBUTOS

22,78

VALOR TOTAL DA NOTA

254,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

EXI3890

UF

SP

C.N.P.J / C.P.F

30.038.366/0003-82

ENDEREÇO

RUA 38 0950

MUNICÍPIO

BARRETOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

16,200

PESO LÍQUIDO

16,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	Q'TIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V.TOT TRIB	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7009	ESTRADO BOLIVAR ZOTTI PTO 50X50X5 - REF RF.253pt.	39189000	060	5405	UNI	10.0000	25,4200	254,20	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 13/05/2024

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jocineia Vieira
Aux. Administrativa
17.05.2024 - 35.541-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGANC Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023. 3. Chamamento Publico n 009/2022. Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. Bem/Mercadoria do Cod./Produto 7009 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte . CNPJ 01.618.295/0001-27 - NroCarga: 86132 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 22.78(8.96%) - Fonte de tributos: [HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR](https://deolhonoimposto.ibpt.org.br) - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU		Vencimento	12/06/2024
Beneficiário					P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 30.038.366/0003-82 RUA 38, 0950 - JARDIM ALVORADA BARRETOS - SP - 14780 - 580		Agência/Código Beneficiário	8174/37872-2
Data do Documento					Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/05/2024					1178654/1	DM	N	13/05/2024
Uso do Banco					Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
					109	R\$		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)					COBRAR JUROS DE 0,76, AO DIA APÓS O VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO NÃO RECEBER SEM JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO CLIENTE: 74780 CARGA: 86132		(=) Valor do Documento	254,20
							(-) Desconto/Abatimento	
							(-) Outras Deduções	
							(+) Mora/Multa	
							(*) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Pagador					INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA ELIEZER MAGALHAES 2520 15135002 SANTA CASA MIRASSOL SP		CNPJ: 29.505.759/0003-70	
Pagador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU		Vencimento	12/06/2024
Beneficiário					P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 30.038.366/0003-82		Agência/Código Beneficiário	8174/37872-2
Data do Documento					Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/05/2024					1178654/1	DM	N	13/05/2024
Uso do Banco					Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
					109	R\$		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)					COBRAR JUROS DE 0,76, AO DIA APÓS O VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO NÃO RECEBER SEM JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO CLIENTE: 74780 CARGA: 86132		(=) Valor do Documento	254,20
							(-) Desconto/Abatimento	
							(-) Outras Deduções	
							(+) Mora/Multa	
							(*) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Pagador					INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA ELIEZER MAGALHAES 2520 15135002 SANTA CASA MIRASSOL SP		CNPJ: 29.505.759/0003-70	
Pagador/Avalista								

Santana
Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7



Cotação 970909

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes

Data de lançamento: 06/05/2024 17:26

Data de vencimento: 07/05/2024 17:00

Título: 66 - PALETES

Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

Telefone: (17) 99767-9737

Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Cotação N° 970909

FORNECEDORES PARTICIPANTES

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
01,00 ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33389196000198 Lorraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R\$ 1.500,00	9 dias	10/05/2024	30 ddl	CIF	
02,00 PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R\$ 100,00	5 dias	11/05/2024	30 ddl	CIF	

descrição do produto

01,00 PALETE/ESTRADO REFORÇADO 0,50CM X 0,50CM - UN - Código: 13986

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 17/02/2024

Fornecedor: PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Fabricante: BOLIVAR

Preço: 25,42

JUSTIFICATIVA

respostas			fornecedores			
fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R\$ 25,42	R\$ 254,20	BOLIVAR	unidade c/ 1	ESTRADO PLASTICO PRETO 50X50X50CM	ESTRADO PLASTICO PRETO 50X50X50CM
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 31,89	R\$ 318,90	LAR PLASTICOS	unidade c/ 1		

VALOR TOTAL: R\$ 254,20

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Rafael
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Relatório de Produtos Confirmados

**Cotação
Nº 970909**

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 06/05/2024 17:26
Data de vencimento: 07/05/2024 17:00
Título: 66 - PALETES
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 30.038.366/0003-82 **I.E.:** 204.243.150.110
Telefone: (17) 3321-6566 **Email:** adriana298@plastripel.com.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Informações ao comprador:

Validade da proposta: 11/05/2024 **Prazo de entrega:** 5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 100,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13986	PALETE/ESTRADO REFORÇADO 0,50CM X 0,50CM	BOLIVAR	unidade c/ 1.0	10 UNS	R\$ 25,42	R\$ 254,20	10/05/2024 13:17	-

Subtotal

Subtotal R\$ 254,20000

Frete Total

Valor R\$ 0,00000

TOTAL COTAÇÃO

Total R\$ 254,20000

Jucineia Vieira
 Aiac. Administrativa
 RG: 28.785.541-7

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:38:0313/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:04
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339904344480000000904886001017697450000805075

BENEFICIARIO:

MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI

NOME FANTASIA:

MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO D

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO D

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.253

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 8.050,75

VALOR COBRADO 8.050,75

NR.AUTENTICACAO 5.A3A.76C.F96.76A.518

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MEDLIVE

Identificação do emitente
MEDILAR IMPE DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARE S SA
11571
AVENIDA HUGO FUMAGALLI, 381
CUMBEICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax: 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
N. 000011546
SERIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0507 7522 3600 0476 5500 1000 0115 4618 2258 1447

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS B/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241020601599 15/05/2024 14:39:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127069060117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CPF: 07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
DATA DE EMISSÃO: 15/05/2024
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
BAIRRO/DISTRITO: SANTA CASA
CEP: 15155-002
DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: MIRASSOL
FONE/FAX: 17997679737
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA
001
12/06/2024
8.050,75

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS: 8.050,75
VALOR DO ICMS: 1.449,14
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 8.050,75
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 8.050,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEICULO:
UF:
CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO: ESTR. JOSE SEDANO, 854
MUNICIPIO: CAMPINAS
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111

QUANTIDADE: 18
ESPECIE: CAIXA
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 115,000
PESO LIQUIDO: 97,000

Tabela com 13 colunas: COD. PROD, DESCRIÇÃO DO PROD./SERV, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VUNITARIO, V.TOTAL, BC.ICMS, VICMS, VIPI, A.ICMS, A.IPI. Contém 3 linhas de produtos farmacêuticos.

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/05/24

CALCULO DO ISSQN: MATERIAIS MEDICOS R\$ 3036,68
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
Mariane G. Bernabelli
FARMACIA ELIT...
CRF-SP 423...

DADOS ADICIONAIS: MEDICAMENTOS R\$ 5014,07

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: DIANA FERREIRA ID APOIO 972209, Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Publico 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA. Mirassol - SP. CEP: 15135002 Pedido(s): SP8264 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1791.70 (22.26%). Fonte: IBPT.
Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia c/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP
Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
29.55.24

Entidade
Nome: P. 03301
Cód: 404 Samfox



Identificação do emitente
MEDLAR IMP E DIST DE PRO
DUTOS MEDICOS HOSPITALARE
S SA
 AVENIDA HUGO FUMAGALL 381
 CUMBICA Cep:07220-080
 GUARULHOS/SP
 Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000011546
 SÉRIE I
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NFE
 3524 0507 7522 3600 0476 5500 1000 0115 4618 2258 1447

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241020601599 15/05/2024 14:39:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 127068060117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CRPJ
 07.752.236/0004-76

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13492	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA LP N.19 ESTERIL 100 UN DESCARPACK LOTE: SEIAAA020A - DT.FABR: 11/04/2023 - DT.VALID: 30/09/2027 - GTIN.: 7898 283813430 - REG. M. S.: 001033066022 0 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVES DO BRASIL	90183929	200	5102	UN	100,00	0,17510	17,51	17,51	3,15	0,00	18,00%	0,00%
13492	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA LP N.19 ESTERIL 100 UN DESCARPACK LOTE: SEIAAA015A - DT.FABR: 29/06/2022 - DT.VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 7898 283813430 - REG. M. S.: 001033066022 0 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVES DO BRASIL	90183929	700	5102	UN	200,00	0,17510	35,02	35,02	6,31	0,00	18,00%	0,00%
10360	LUNVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/ PO C/100 (CA 41019) UNIGLOVES LOTE: Z26026023F - DT.FABR: 28/05/2023 - DT.VALID: 30/06/2028 - GTIN.: 7898 963620105 - REG. M. S.: 008147956000 3 - FABRICANTE: UNIGLOVES BRASIL IMPORTADORA LTDA - ME	40151200	200	5102	UN	16.000,00	0,18500	2.960,00	2.960,00	532,80	0,00	18,00%	0,00%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/05/24

Maria Isabel G. Bernardes
 FARMACÉUTICA
 CRF-SP 42302

Sônia Doizete Santana
 Gerente Administrativa

Jacineia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 29.785.541-7
 ZC 03-24

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.003/SP

MATERIAIS MÉDICOS R\$ 3036,68

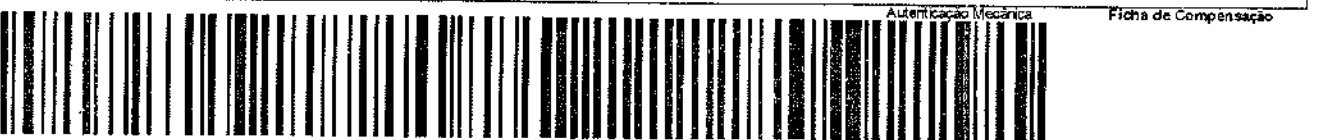
MEDICAMENTOS R\$ 5014,07

Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falsificado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (050347) Data de Vencimento: 12/06/2024 Nro. Documento: 1 011546 Moeda: R\$ Valor: 8.050,75				Recebá (emiss) o bloqueto com os dados ao lado Data Assinatura		
Agência/ Cod. Beneficiário 1163/434480		Nosso Numero 00000004886-0				

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente no Grupo Santander.						Vencimento 12/06/2024		
Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-060						Agência/Cod. Beneficiário 1163/434480		
Data Documento 15/05/2024		Nro. Documento 1 011546		Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 15/05/2024		Nosso Numero 00000004886-0
Uso do Banco 102		Carteira 102	Moeda R\$	Quantidade		Valor 8.050,75		(=) Valor do Documento 8.050,75
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (050347) 29.505.759/0003-70 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA MIRASSOL - SP 15135-002								
Sacador/Avalista								

Local de Pagamento Pagável preferencialmente no Grupo Santander.						Vencimento 12/06/2024		
Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-060						Agência/Cod. Beneficiário 1163/434480		
Data Documento 15/05/2024		Nro. Documento 1 011546		Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 15/05/2024		Nosso Numero 00000004886-0
Uso do Banco 102		Carteira 102	Moeda R\$	Quantidade		Valor 8.050,75		(=) Valor do Documento 8.050,75
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (050347) 29.505.759/0003-70 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA MIRASSOL - SP 15135-002								
Sacador/Avalista Mariana Frias Batista Enfermeira COREN: 362.065/SP						Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa		



NF OK

Cotação
Nº 972209

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 07/05/2024 17:31
Data de vencimento: 08/05/2024 15:30
Título: 68 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS - FARMACIA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafacaresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.505.759/0009-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 07.752.236/0001-23 **I.E.:**
Telefone: (51) 3718-7600 **Email:** cmachado@medilive.com.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Informações ao comprador: Diana Ferreira 51 3718-7600 - E-mail e Skype: vendas06@medilive.com.br / Whatsapp +55 51 9631-1546
ATENCAO: Pedidos sujeito a analise do financeiro e de estoque. Em casos de urgencia, favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias uteis nao corridos! Condição de pagamento pode ser negociada!
HORARIO DE CORTE 12H - MEDICAMENTOS REFRIGERADOS SAEM SOMENTE ATE QUARTA FEIRA - VALIDADE DA PROPOSTA: - 1 DIA PARA LUVAS - OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE, - 3 DIAS PARA DEMAIS MATERIAIS E MEDICAMENTOS ATENÇÃO! PRAZOS DE ENTREGA PODEM SOFRER ALTERAÇÃO DEVIDO A PROBLEMAS CLIMÁTICOS NA NOSSA REGIÃO!!!
Validade da proposta: 11/05/2024 **Prazo de entrega:** 4 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 1.000,00 **Condições de pagamento:** 28 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

6

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13310	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	DESCARPACK DESCARTAVEL S DO BRASIL	unidade / 100.0	500 UNS	R\$ 0,0483	R\$ 24,15	10/05/2024 13:29	
13311	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARE S E ODONTÓTOLO GICOS LTDA	unidade / 100.0	500 UNS	R\$ 0,0524	R\$ 26,20	10/05/2024 13:29	falta
13360	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	DESCARPACK DESCARTAVEL S DO BRASIL	unidade / 100.0	1000 UNS	R\$ 0,565	R\$ 565,00	10/05/2024 13:29	falta
13680	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	ampola / 50.0	2200 AM2,5MLS	R\$ 0,99	R\$ 2.178,00	10/05/2024 13:29	falta
13690	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A	ampola / 100.0	4500 AM2MLS	R\$ 0,8964	R\$ 4.033,80	10/05/2024 13:29	Santisa Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa
13692	DIPIRONA SODICO 500MG COMPRIMIDO	GREEN PHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	comprimido / 500.0	500 CO500MGS	R\$ 0,1339	R\$ 66,95	10/05/2024 13:29	
13694	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/FRUT100MG/ML	HYPERA S.A.	ampola / 100.0	600 AM10MLS	R\$ 8,2452	R\$ 4.947,12	10/05/2024 13:29	
13417	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M	CIEX COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO LTD	unidade / 1.0	15 RLS	R\$ 3,6894	R\$ 55,341	10/05/2024 13:29	Jucineia Vieira Aux. Administrativa
13703	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	ampola / 100.0	100 AM2MLS	R\$ 0,7897	R\$ 78,97	10/05/2024 13:29	Recebi 17/05/24 20.05.24

Mariana Elias Batista
 FARMACIA
 COREN: 3621063/SP

Dr. Helius A. Santos
 Técnico em Farmácia
 UPA Mirassol

Recebi 17/05/24
 Ana Paula G. Nogueira
 FARMACIA
 CRF-SP 20.323

Recebi 17/05/24
 Maria Isabel G. Bernardelli
 FARMACIA
 CRF-SP 41392

13471	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	UNIGLOVES BRASIL IMPORTADOR A LTDA - ME	unidade c/ 100.0	160 CXS	R\$ 18,50	R\$ 2.960,00	10/05/2024 13:29	-
13740	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	ampola c/ 100.0	1300 AM2MLS	R\$ 1,2223	R\$ 1.588,99	10/05/2024 13:29	-
13519	SCALP N. 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	DESCARPACK DESCARTAVES DO BRASIL	unidade c/ 100.0	300 UNS	R\$ 0,1751	R\$ 52,53	10/05/2024 13:29	-
13538	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	unidade c/ 800.0	11200 UNS	R\$ 0,1158	R\$ 1.296,96	10/05/2024 13:29	-

Subtotal

Subtotal R\$ 17.874,01100

805075

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	MEDLIVE R\$ 0,04830	SUPERMED R\$ 0,05140	MEGAMIX R\$ 0,05400
-	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	MEDLIVE R\$ 0,05240	Dr luvas R\$ 0,05350	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,05400
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	MEGAMIX R\$ 0,53000 Não atingiu faturamento mínimo	MEDLIVE R\$ 0,56800	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,62400
-	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	MEDLIVE R\$ 0,99000	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 1,10000	DIMASTER SP R\$ 1,10000
-	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE R\$ 0,89640	DIMASTER SP R\$ 0,98900	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 1,01000
-	DIPIRONA SODICO 500MG COMPRIMIDO	MEDLIVE R\$ 0,13390	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,14220	PRECISION HOSPITALAR R\$ 0,14600
-	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/FRUT100MG/ML	MEDLIVE R\$ 8,24520	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 8,46000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 8,54950
-	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M	MEDLIVE R\$ 3,68940	SUPERMED R\$ 3,71110	Dr luvas R\$ 3,79000
-	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	Edige Hospitalar R\$ 0,78000 Não atingiu faturamento mínimo	MEDLIVE R\$ 0,78970	Apta Hospitalar R\$ 0,82550
-	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	MEDLIVE R\$ 18,50000	MEGAMIX R\$ 18,50000	Dr luvas R\$ 18,96000
-	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE R\$ 1,22230	MULTIFARMA R\$ 1,31040	SUPERMED R\$ 1,32000
-	SCALP N. 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDLIVE R\$ 0,17510	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,17910	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,18000
-	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	MEDLIVE R\$ 0,11580	SUPERMED R\$ 0,11700	MEGAMIX R\$ 0,12000

Assinatura
Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
CRF-SP 20.321

Assinatura
Thiulin 17/05/24
Ana Lucia P. C. M...
CRF-SP 20.321

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 41511

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/362.080/SP

Assinatura
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Assinatura
Jucinéia Vieira
Gerente Administrativa
20-05-24



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:38:0313/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:04
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339904344480000000904886001017697450000805075

BENEFICIARIO:

MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI

NOME FANTASIA:

MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO D

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO D

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.253

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 8.050,75

VALOR COBRADO 8.050,75

NR.AUTENTICACAO 5.A3A.76C.F96.76A.518

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:38:2913/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:30
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379339803241420000985000283102697450000117092

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.254

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.170,92

VALOR COBRADO 1.170,92

=====

NR.AUTENTICACAO 8.997.097.703.D74.78A

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

DANFE

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



SUPERMED

Plan of ch list 23

Rua Projetada, s/n - Itaim - CMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

0-ENTRADA 1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

13124 0511 2060 9900 0107 5500 1000 7711 7710 9259 8165

Nº 771177 SERIE 1 FOLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131245962979560 15/05/2024 11:03:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480295

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119

GNPJ 11.208.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES (34640)

CNPJ/CPF 29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO 15/05/2024

ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

BAIRRO/DISTRITO SANTA CASA

CEP 15135-002

DATA ENTRADA/SAIDA 15 MAIO 2024

MUNICÍPIO MIRASSOL

FONE/FAX 1732423285

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA

FATURA / DUPLICATA

Qt 1 12/06/2024 1.170,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.170,92	114,06	0,00	0,00	1.170,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.170,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF 01125797000540

ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO POUSO ALEGRE

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006

QUANTIDADE 3

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

13,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34340	CEFTRIAXONA 1g IM IFAM-DIL GEN-BLAV LT 23-111520 (10) 07/2025 (Fornecedor: 47, Lote: 23111520, Qtde: 10, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30042059	500	6108	FAM	10	10,4500	104,50	104,50	12,54		12,00	
34937	CICLOBENZAPRINA 10MG 30 CP REVESTIDOS GEN-CIMED LT 2403617 (17) 01/2026 (Fornecedor: 1666, Lote: 2403617, Qtde: 17, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	30049099	000	6108	CX	17	2,9518	50,18	50,18	6,02	0,00	12,00	0,00
33059	ESPARADRAPO 05CMx4,5M C/6 BC668-MULTILAS LT ZIN04 (12) 10/2028 (Fornecedor: 2332, Lote: ZIN04, Qtde: 12, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2028)	30051090	200	6108	PCT	12	27,5575	330,69	330,69	13,23	0,00	4,00	0,00
30607	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GEN-CIMED LT 2406124 (25) 03/2026 (Fornecedor: 1666, Lote: 2406124, Qtde: 25, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30039039	500	6108	FR	25	2,5860	64,65	64,65	7,76		12,00	

MEDICAMENTOS R\$ 219,33

MATERIAIS MÉDICOS R\$ 951,59

Aviso que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/05/24

Maria Isabel G. Bernabete

Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FARMACÉUTICA

RESERVADO AO FISCO

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 OrganizaAAo Social

Pacerez. - oc 972209 ||#R35P13V1 R3P2V2 ||

ITEM 3 Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 92,83

Pedido: 739671

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 6 Cubagem: 0,13

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Mariana Elias Batista Enfermeira COREN: 362.033/SP

Entrada

Farmácia

cod 396

16/05/24

Jucineia Vieira

Ass. Administrativa

RG: 28.785.541-7

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 771177
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0511 2060 9900 0107 5500 1000 7711 7710 9259 8165

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131245962979590 15/05/2024 11:03:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31829	SCALE N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER LT YKG02 (4) 10/2027 \ LT YKG02 (11) 10/2- 027 (Fornecedor: 1494, Lote: YKG02, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/- 2027 / Fornecedor: 2332, Lote: YKG02, Qtde: 31 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183929	700	6108	CX	35	17,7400	620,90	620,90	74,51	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R\$ 219,33

MATERIAIS MÉDICOS R\$ 951,59

Jucineia Vieira
Auc. Administrativa
RG: 28.785.541-7
16.05.24

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos
discriminados nesta nota fiscal foram
conferidos e recebidos em 16/05/24

FARMACÉUTICA
CRF-SP 42302

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Brito
Enfermeira
COREN: 362.031/SP



237-2

23793.39803 24142.000009 85000.283102 6 97450000117092

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Nosso Número 4142000085-	Nr.Documento 8771177U	Data de Vencimento 12/06/2024	Valor do Documento R\$ 1.170,92	(=) Valor Pago R\$ 1.170,92
-----------------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
 SALA - JABAQUARA
 04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
 3398/0002831

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento



237-2

23793.39803 24142.000009 85000.283102 6 97450000117092

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 12/06/2024
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308-970 SAO PAULO - SP					Agência/Código do Cedente 3398/0002831
Data do Documento 15/05/2024	Número do Documento 8771177U	Espécie Doc DM	Aceite 0	Data do Processamento 23/05/2024	Nosso Número 4142000085
Uso do Banco	Carteira 002	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 1.170,92
Instruções *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS JUROS POR DIA DE ATRASO.....R\$ 1,95					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R\$ 1.170,92

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



NY OK

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 07/05/2024 17:31
Data de vencimento: 08/05/2024 15:30
Título: 68 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS - FARMACIA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Cotação
Nº 972209

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423008 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 11.208.099/0001-07 **I.E.:** 10459912-0
Telefone: (11) 4934-1700 **Email:** coordenador07@supermed.net.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

informações ao comprador: A liberacao de credito ficara sujeito a analise do nosso setor de credito/cobranca - Considerar o prazo de entrega em dias uteis dentro do horario comercial - Nao fracionamos embalagens - Duvidas entrar em contato com nosso departamento de vendas c/Daiane Nascimento - Telefone(011) 4934-1803

Validade da proposta: 11/05/2024 **Prazo de entrega:** 4 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 550,00 **Condições de pagamento:** 28 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

10

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13658	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IM (COM DILUENTE)	BLAU	frasco c/ 1.0	10 AM1GS	R\$ 10,45	R\$ 104,50	10/05/2024 13:29	-
13662	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	CIMED	caixa c/ 30.0	510 CO10MGS	R\$ 0,0984	R\$ 50,184	10/05/2024 13:29	-
13407	ESPARADRAPO 5CM X 4,5M	MULTILASER	pacote c/ 6.0	72 RLS	R\$ 4,5929	R\$ 330,6888	10/05/2024 13:29	-
13717	IBUPROFENO 100MG/ML 20 ML GOTAS	CIMED	frasco c/ 1.0	26 FR20MLS	R\$ 2,586	R\$ 64,65	10/05/2024 13:29	-

Subtotal

Subtotal R\$ 550,02280

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IM (COM DILUENTE)	ALFALAGOS LTDA R\$ 5,46780 Fornecedor cotou produto errado	HOSPFAR BRASILIA R\$ 7,03340 Fornecedor cotou produto errado	SUPERMED R\$ 10,45000
	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,09140 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R\$ 0,09840	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,17590
	ESPARADRAPO 5CM X 4,5M	SUPERMED R\$ 4,59290	ALFALAGOS LTDA R\$ 5,26920	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 5,62500
	IBUPROFENO 100MG/ML 20 ML GOTAS	SUPERMED R\$ 2,58600	CRISMED COMERCIAL R\$ 3,53000	ALFALAGOS LTDA R\$ 3,64780

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Recebi
 Maria Isabel G. Bernartelli
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42317

20/05/2024
 Daniella Sirena
 Farmacêutica
 CRF-SP 89191

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.783.541-7
 16.05.24

Mariana Arias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.003/SP

13520	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MULTILASER	caixa c/ 100.0	3500 UNS	R\$ 0,1774	R\$ 620,90	10/05/2024 13:29
13522	SCALP N. 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	100 UNS	R\$ 0,1973	R\$ 19,73	10/05/2024 13:29
13570	SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	DESCARPACK	caixa c/ 10.0	10 UNS	R\$ 2,2625	R\$ 22,625	10/05/2024 13:29
13778	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA ZINCICA 250UI/GPOMADA	CIMED	caixa c/ 1.0	20 BGS	R\$ 2,6493	R\$ 52,986	10/05/2024 13:29

Subtotal

Subtotal R\$ 3.324,55880

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ABAIXADOR DE MADEIRA PARA LINGUA	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,05710 Valor cotado incorreto	SUPERMED R\$ 4,51080	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 4,55000
-	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISEPTICO	SUPERMED R\$ 4,84710	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 5,00000	DIMEBRAS R\$ 5,10000
-	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO ADULTO	SUPERMED R\$ 106,62000	HIPROMED PRODUTOS MEDICOS R\$ 500,00000	-
-	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	SUPERMED R\$ 0,42790	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,43330	Apta Hospitalar R\$ 0,51250
-	ATADURA CREPE 20CM X 4,5M	SUPERMED R\$ 0,80240	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 0,90730	Apta Hospitalar R\$ 1,02500
-	ATADURA DE RAYON 7,5CM X 5M	SUPERMED R\$ 4,48240	ALFALAGOS LTDA R\$ 5,11760	Alfalagos Ltda R\$ 5,96970
-	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	SUPERMED R\$ 0,85780	Apta Hospitalar R\$ 0,87280	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 1,01430
-	CANULA TRAQUEOSTOMIA 7,5 MM C/B	SUPERMED R\$ 10,14000	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 36,60000	-
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	MEGAMIX R\$ 0,50000 Não atingiu faturamento mínimo	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,59700 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R\$ 0,60110
-	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	SUPERMED R\$ 0,44870	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,53710	FARMATER R\$ 0,64000
-	COLETOR URINA S FECHADO 2L C/ VAL ANTI-REFLUXO PONTO COLETA	SUPERMED R\$ 2,87510	MEGAMIX R\$ 2,99000	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,20000
-	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	SUPERMED R\$ 0,42000 Medka Hospitalar	Medka Hospitalar R\$ 0,51000	Apta Hospitalar R\$ 0,64000
-	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	SUPERMED R\$ 0,06000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R\$ 0,06360	CRISMED COMERCIAL R\$ 0,09000
-	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSÃO ORAL	SUPERMED R\$ 2,30170	VT DISTRIBUIDORA R\$ 12,00000	FARMATER R\$ 12,90000
-	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	SUPERMED R\$ 2,91600	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 3,83490	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 6,72000
-	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	SUPERMED R\$ 0,11980	ASTRA FARMA R\$ 0,12350	SOMA/SP R\$ 0,13000

Mariana F. Dias
 Enfermeira
 COREN: 362.033/SP

Jucineia Vieira
 Ass. Administrativa
 RG: 28.785.541-7
 16.05.21

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

WP 07

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos

Data de lançamento: 07/05/2024 17:31

Data de vencimento: 08/05/2024 15:30

Título: 68 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS - FARMACIA

Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

Telefone: (17) 99767-9737

Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Maria Isabel G. de Moraes
FARMACIA
CRF-SP 42115

Cotação
Nº 972209

Condições:

FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERA ACEITA.

Observações:

NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO. CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 11.206.099/0004-41

I.E.: 188070970117

Telefone: (11) 4934-1813

Email: coordenador07@supermed.net.br

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador:

A liberacao de credito ficara sujeito a analise do nosso setor de credito/cobranca - Considerar o prazo de entrega em dias uteis dentro do horario comercial - Nao fracionamos embalagens - Duvidas entrar em contato com nosso departamento de vendas c/Daiane Nascimento - Telefone(011) 4934-1803

Validade da proposta: 11/05/2024

Prazo de entrega: 4 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 550,00

Condições de pagamento: 28 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

14

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13306	ABAIXADOR DE MADEIRA PARA LINGUA	THEOTO	pacote c/ 1.0	40 PCTS	R\$ 4,5108	R\$ 180,432	10/05/2024 13:29	-
13628	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	SULMAR	caixa c/ 12.0	120 LS	R\$ 4,8471	R\$ 581,852	10/05/2024 13:29	-
13979	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO ADULTO	ACCUMED	unidade c/ 1.0	1 UN	R\$ 106,62	R\$ 106,62	10/05/2024 13:29	-
13327	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	ORTOFEN	caixa c/ 252.0	252 UNS	R\$ 0,4279	R\$ 107,8308	10/05/2024 13:29	-
13329	ATADURA CREPE 20CM X 4,5M	ORTOFEN	caixa c/ 168.0	168 UNS	R\$ 0,8024	R\$ 134,8032	10/05/2024 13:29	-
13866	ATADURA DE RAYON 7,5CM X 5M	POLAR FIX	rolo c/ 1.0	2 UNS	R\$ 4,4824	R\$ 8,9648	10/05/2024 13:29	-
13347	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	MEDGAUZE	pacote c/ 50.0	600 UNS	R\$ 0,8578	R\$ 514,68	10/05/2024 13:29	-
13352	CANULA TRAQUEOSTOMIA 7.5 MM C/B	ECAN MEDICAL ZELARA	peca c/ 1.0	1 UN	R\$ 10,14	R\$ 10,14	10/05/2024 13:29	-
13359	CATER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	sevencare	caixa c/ 100.0	800 UNS	R\$ 0,6011	R\$ 480,88	10/05/2024 13:29	-
13664	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	RANBAXY	caixa c/ 30.0	120 C/75MGS	R\$ 0,4487	R\$ 53,844	10/05/2024 13:29	-
13382	COLETOR URINA S FECHADO 2L C/ VAL ANTI-REFLUXO PONTO COLETA	ECAN MEDICAL ZELARA	peca c/ 1.0	40 UNS	R\$ 2,8751	R\$ 115,004	10/05/2024 13:29	-
13679	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	FARMACE VAL 07/2024	caixa c/ 100.0	500 AM1MLS	R\$ 0,42	R\$ 210,00	10/05/2024 13:29	-
13790	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	caixa c/ 200.0	200 CO10MGS	R\$ 0,0636	R\$ 12,72	10/05/2024 13:29	-
13716	HIDROXIDO DE ALUMINIO 80MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL	IMEC	frasco c/ 1.0	10 FR100MLS	R\$ 2,3017	R\$ 23,017	10/05/2024 13:29	-
13727	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	CIMED	frasco c/ 1.0	15 FR100MLS	R\$ 2,918	R\$ 43,77	10/05/2024 13:29	-
13746	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	BRASTERAPIC A	caixa c/ 200.0	200 CO750MGS	R\$ 0,1198	R\$ 23,96	10/05/2024 13:29	-

Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
RG: 29.785.541-7
10.05.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Zattola
Enfermeira
COREN: 362.063/SP



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351311007421721
13/06/2024 11:38:5813/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:58
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090240584903012612810000005297450000029478

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: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.255

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 294,78

VALOR COBRADO 294,78

NR.AUTENTICACAO F.62B.078.9E9.2C9.F40

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBI (BMS) DE TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 3329373
		SÉRIE 0

TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA SP 215, KM 98  PORTO FERREIRA 13669-899 19 3589-8000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 3329373 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0656 6798 6300 0191 5500 0003 3293 7318 8990 8590 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc. Adq. Terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 555017832110		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 56.679.863/0001-91 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241190421455_05/06/2024_23:06:23-03:00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 65554		CNPJ/CPF 29.505.759/0003-70	DATA DE EMISSÃO 05/06/2024
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Nº 2520		BAIRRO/DISTRITO SANTA CASA	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/06/2024
MUNICÍPIO MIRASSOL	CEP 15135-002	FONE/FAX 1730421256	HORA DE SAÍDA 23:04:00
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA								
DUZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/06/2024	294,78						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
40,59		7,31		0,00		0,00		0,00		294,78	
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		294,78	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO ELG3273	UF SP	CNPJ/CPF 56.679.863/0001-
ENDEREÇO RDV SP 215 S/N KM 98		MUNICÍPIO PORTO FERREIRA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 555017832110	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,433	PESO LÍQUIDO 0,423	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST
109317	CAN HID. PILOT HI-TECPOINT BX-V5 0.5MM PRET	96081000	2 60	5405	CX12	1.0000	254,1900	254,19	0,00	0,00	0,00	232,51	0,00
142911	LACRE NUMERADO 16CM APES BRASIL AZUL(E)	39235000	0 00	5102	PT100	3.0000	13,5300	40,59	40,59	7,31	18,00		

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 07/06/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juiz de Direito
Aux. Administrativo
20.23.113.511

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITAR BOLETO SE NÃO RECEBER EM 03 DIAS ENTREGA contato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Publico n 009/2022. Processo n 223/2022 D.A. ? D.C.L ? Mirassol/SP ? Instituto de Saude ? Organizacao Social Faceres. - NroCarga: 409127 - NroPedido: 6136915 - Palete: 1 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: A VISTA 7 DIAS B.Calc.ST: 243.85 ICMS ST: 16.97 B.Calc.Op.Prop: 138.20 ICMS Op.Prop: 24.88 - (VOLUME: 1 * 1)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Beneficiário TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA			Agência /Código Beneficiário 0121/28100-0	Observações:		
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 6 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135002 SANTA CASA MIRASSOL SP			Nosso Número 109/02058490-3			
			Data de Vencimento 12/06/2024			
Dta Documento 05/06/2024	Espécie DM	Num. do Documento 3329373	Parcela 1	Valor 294,78	Data	Assinatura do Entregador
Recebi(emos) o Bolet com as características acima.		Data	Pagador: Nome por Extenso			

> --- Corte aqui ---

--- Corte Aqui ---<

Para pagamento, leve ao banco estes dois documentos

- RECIBO DO PAGADOR
- FICHA DE COMPENSAÇÃO



Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú . Após o vencimento, somente no Itaú .					Vencimento 12/06/2024
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 109/02058490-3
Data do Documento 05/06/2024	Num. do Documento 3329373/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2024	(=) Valor do Documento 294,78
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO Mora / Dia de 0,98 Após vencimento cobrar multa de 5,90 Título: 3329373 1 Documento: 3329373					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135002 SANTA CASA MIRASSOL SP					CNPJ: 29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica

> --- Corte aqui ---

--- Corte Aqui ---<

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú . Após o vencimento, somente no Itaú .					Vencimento 12/06/2024
Beneficiário TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91					Agência/Código Beneficiário 0121/28100-0
Data do Documento 05/06/2024	Num. do Documento 3329373/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2024	Nosso Número 109/02058490-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 294,78
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO Mora / Dia de 0,98 Após vencimento cobrar multa de 5,90 Título: 3329373 1 Documento: 3329373					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135002 SANTA CASA MIRASSOL SP					CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação




Socinéia Vieira
Aux. Administrativa
15.08.2024 15:54:17
07/06/24

FORNECEDOR		APRESENTAÇÃO	QUANT.	CRATIVA PAPELARIA	NAZAKI COMERCIO LTDA	IDEAL - TRAVAGIM & TRAVAGIM			
PRODUTO						\$\$\$			
caneta hidr. hi tepoint V5 preta		unidade	10	25,90	259,00	não tem	não tem	21,18	254,19
lacre de segurança 16cm p/plástico		unidade	300	15,90	47,70	15,00	45,00	13,53	40,59
TOTAL				306,70		45,00		294,78	
COND. DE PAGTO.				A vista		A vista		A prazo	
PRAZO DE ENTREGA				5 DIA		5 DIA		3 DIA	
FRETE				FOB		FOB		FOB	
OBSERVAÇÃO				A vista		A vista		Boleto 7 dias p/ pagamento de 30 dias o valor mínimo é de \$300,00	
CONTATO				whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA				29/5/2024		28/5/2024		28/5/2024	

RESPONSÁVEL



Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa


 Diretoria Técnica Administrativa
 Rua: Administrativa
 nº 785,541-7
 07 06724



Serdal Atacado de Papelaria Ltda
CNPJ: 04.437.575/0003-99 - I.E. 647.764.856-117
R. Bernardino de Campos, 4399 - Redentora
São José do Rio Preto - SP - CEP: 15015-300
e-mail: atendimento@papelariacriativarp.com.br
FONE: 17 3222 4100 / WhatsApp 17 99804-2443

CLIENTE: 2 NOME CONSUMIDOR FANTASIA: CONSUMIDOR ORÇAMENTO: 12.290
ENDEREÇO ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 161 - VILA ERCILIA CEP: 15013040 FONE: 0
MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO - SP CPF/CNPJ: 2 INSCRIÇÃO:
COND.PAGTO: AV - A VISTA DOC.REC: DN - DINHEIRO
ENT: 53 - ORCAMENTO CRIATIV REPRESENT: 94 - JULIA PORTO CAVERSANI DATA: 29/05/2024

Produto	Descrição	Referência	Embalagem	Qtde	Vlr.Unitário	Valor Total
31863.00.0	CAN HIDR.HI-TECPOINT BX-V5 PRETO PILOT	BX-V5	UN10001UN	10,00	25,90	259,00
32090.00.9	LACRE SEGURANCA 16CM AMARELO NUMERADO	30	PT10100UN	3,00	15,90	47,70

2/
Sônia Victória
Ger. Administrativa
CP: 28.785.541-7
07.06.24

Sônia
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

DADOS CLIENTE:

PESO BRUTO: 0 NRO ITENS: 2 QTDE ITENS: 13,00 TOTAL ITENS: 306,70 TOTAL PEDIDO: 306,70
OBS.INTERNA:



JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

Cotação

1 mensagem

Luciana Dias <ludias1929@gmail.com>

28 de maio de 2024 às 17:07

Para: Marcella Proietti <upafaceresmirassol@gmail.com>, JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

Boa tarde!!!

Segue valores!!!


Caneta pilot v5 - 254.19 com 12 und


Lacre 16 cm - 13.53 com 100 und tenho nas cores amarelo. Azul e verde

Total daria 294.78

Para boleto 30 dias falta 5.00 tá

Att
Luciana
Atacado Ideal


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa


Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
RG: 22.785.541-7
070624



JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

COTAÇÃO UPA MIRASSOL

6 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

28 de maio de 2024 às 11:52

Para: bruna.alaby@vilapaper.com.br

Oi bom dia
pode me enviar uma cotação dos produtos;

CANETA GELATINIZADA POINT VS EXTRA PINK PRETA - 16 unidades
LACRE DE SEGURANCA NUMERADO EM C/MP. PLASTICO - 30 unidades

Jucinéia Vieira
Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP
(17) 99767-9737

Bruna Alaby <bruna.alaby@vilapaper.com.br>

29 de maio de 2024 às 10:03

Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

Bom dia

Não trabalho!

[Texto das mensagens anteriores oculto]

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

29 de maio de 2024 às 10:14

Para: Bruna Alaby <bruna.alaby@vilapaper.com.br>

Bom dia!!
Vcs não trabalham com nenhum dos produtos?

Jucinéia Vieira
Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP
(17) 99767-9737

[Texto das mensagens anteriores oculto]

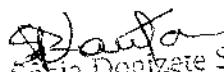
Bruna Alaby <bruna.alaby@vilapaper.com.br>

29 de maio de 2024 às 10:15

Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

Trabalho com o lacre, porem somente ele não vai dar faturamento?

[Texto das mensagens anteriores oculto]


Sofia Donizete Santana
Gerente Administrativa


JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

29 de maio de 2024 às 10:17

Para: Bruna Alaby <bruna.alaby@vilapaper.com.br>

pode me passar o valor?

Jucinéia Vieira
Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP
(17) 99767-9737


Jucineia Vieira
Gerente Administrativa
RG: 28.735.541-7
07 06 24

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Bruna Alaby <bruna.alaby@vilapaper.com.br>
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

29 de maio de 2024 às 11:02

Esta R\$15,00 cada pt c/100

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Sônia
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia
Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
TE: 28.785.541-7
07.06.24



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341407360588621
14/06/2024 07:42:2613/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:38:52
011100111 SEGUNDA VIA 0003COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2024

NR. DOCUMENTO 551.510.000.034.363

VALOR TOTAL 1.350,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MONTECH E M E LTDA.

AGENCIA: 1510-5 CONTA: 34.363-3

NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

=====

NR. AUTENTICACAO 7.765.DE1.E5B.636.C11

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

13 08

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA RUA ENNIO MARTELLI (26), 3573 CEP: 15133-348 - 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 <h2 style="margin: 0;">202400000000074</h2>
	Data do Serviço Código Verificador 03/06/2024 ae7c04ea4

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 03/06/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Mirassol/SP
--	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço																	
Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES		Mirassol/SP																	
Endereço AV DR ELIESER MAGALHAES,2520		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES</th> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">IRRF</td> <td style="width: 25%;">-</td> <td style="width: 25%;">PCC</td> <td style="width: 25%;">-</td> </tr> <tr> <td>INSS</td> <td>-</td> <td>ISS</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"> VR. LIQUIDO À PAGAR: 1.350,00 <i>fiscal</i> </td> </tr> </table>		DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES				IRRF	-	PCC	-	INSS	-	ISS	-	VR. LIQUIDO À PAGAR: 1.350,00 <i>fiscal</i>			
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES																			
IRRF	-	PCC	-																
INSS	-	ISS	-																
VR. LIQUIDO À PAGAR: 1.350,00 <i>fiscal</i>																			
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																			

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: 06/2024 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO DOS APARELHOS DE AR CONDICIONADOS SPLIT HI WALL. 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. CONTA PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG 1510-5 C/C 34363-3 CHAVE PIX 42.099.872/0001-07. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	1.350,00	2,01	27,14	Não

 Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2	 Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa
---	---

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		
1.350,00	27,14	0,00	0,00	27,14	0,00		
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
1.350,00				1.350,00			

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\$52,65; Est: R\$0,00; Fed: R\$181,58; Total Aprox: R\$234,23. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 03/06/2024 às 17:57:06.
 Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal



202400000000074ae7c04ea442099872000107

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA

RUA ENNIO MARTELLI (26), 3573
 CEP: 15133-348 - Bairro: REGISSOL
 Municipio: 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

20240000000074

Data do Serviço

03/06/2024

Código Verificador

ae7c04ea4

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2


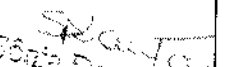
Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Recebi(emos) de MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	20240000000074 Número da NFS-e Competência 03/06/2024 NFS-e ae7c04ea4	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 03/06/2024 às 17:57:06.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.gov.br.cloud/NFS-e.Portal

FORNECEDOR			Montech Refrigeração e Climatização	Powertech	Powertech
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	\$\$\$	\$\$\$	\$\$\$
Serviço - Higienização de Aparelho de ar condicionado Split Hi Wall de 9000 a 18000 Btus feito no local com bolsa coletora	unidades	9	150,00 1.350,00	200,00 1.800,00	350,00 3.150,00
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
Desconto sobre serviços					
TOTAL			1.350,00	1.800,00	3.150,00
COND. PAGAMENTO			à prazo	à vista	à vista
PRAZO ENTREGA			a combinar	a combinar	a combinar
FRETE					
OBSERVAÇÃO			Pagamento por transferência bancária, 10 dias.	Pagamento à vista.	Pagamento à vista.
CONTATO			Internet	Internet	Internet
DATA			22/4/2024	22/4/2024	25/4/2024

Compras	Gerente Administrativa
DATA: 25/4/2024	DATA: 25/4/2024
 Marcella Proietti Auk. Administrativa RG: 33.569.983-2	 Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa
Marcella Proietti	Sônia Donizete Santana



Montech Refrigeração & Climatização

22/04/2024

MONTECH REFRIGERACAO &
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) 98144-4632
☎ +55 (17) 99641-6778
📞 1798144-4632

Venda e Instalação e Manutenção das melhores marcas.

Somos assistência Técnica autorizada das marcas (ELGIN, AGRATTO, GREE, TRANE)

📱 montechclimatiza 📘 montechrefrigeracao

Orçamento 160-2024

Higienização de aparelhos de ar condicionados

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

Informações básicas

Observações

Obs. Higienização dos Aparelhos das Salas.
Almoxarifado
Farmacia
Medicação
Sutura
Consultorio 6
Consultorio 4
Triagem 01
Plantão Feminino
Plantão Masculino

Serviços

Descrição	Unidade	Preço unitário	Qtcd.	Preço
Higienização de Aparelho de Ar Condicionado Split Hi Wall de 9000 á 18000 Btus feito no local com bolsa coletora.	un.	R\$ 150,00	9	R\$ 1.350,00
Total				R\$ 1.350,00

Pagamento

Meios de pagamento

Dinheiro ou pix.

PIX

42.099.872/0001-07

Condições de pagamento

À vista.

Garantia

Condições da garantia

Garantia de 06 mês na execução de mão de obra dos serviços de instalação dos equipamentos da ar condicionado
Obs. Somos uma empresa de assistência autorizada dos fabricantes ELGIN, GREE, TRANE, AGRATTO, YORK HITACHI e TCL e a sua instalação terá a garantia total do aparelho fornecido pelo fabricante.

Mirassol, 22/04/2024

Montech Refrigeração & Climatização
Sidnei Souza De Oliveira

Mirassol, 22 de Abril de 2024.

Cliente: Instituto de Saúde O. S. Faceres

Av. Dr Elieser Magalhães, 2520 Santa Casa Mirassol

Segue o orçamento de Serviços de Higienização e Manutenção de Ar Condicionados

Descrição	Valor Un.	Valor Total
(09) Higienização de ar condicionado Split Hi-wall de 9.000 btus	R\$ 200,00	R\$ 1 800,00

VALOR TOTAL-----R\$ 1 800,00

- ✓ **Validade do Orçamento (20 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”

Atenciosamente,

Claudia de Souza Marques
Assistente Comercial
Fone 17 996143202



São José do Rio Preto, Quinta-feira, 25 de Abril de 2024.

A

UPA MIRASSOL - INSTITUTO FACERES

A/C: Srta. Marcella Proietti

Proposta: 215/A24.

Conforme vossa solicitação, apresentamos nossa proposta comercial para prestação de serviços de ar condicionado nas dependências do UPA em Mirassol/SP.

1 – DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS:

- 07 (sete) condicionadores de ar tipo Split Hi Wall 9.000 btu/h;
- 01 (um) condicionador de ar tipo Split Hi Wall 12.000 btu/h;
- 01 (um) condicionador de ar tipo Split Hi Wall 18.000 btu/h;

2 – DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

- Manutenção preventiva e higienização local dos equipamentos com bolsa coletora;
- Análise de funcionamento;
- Limpeza dos gabinetes e carenagem;
- Limpeza dos filtros de ar;
- Limpeza das bandejas e turbinas;
- Verificação dos cabos e terminais elétricos;
- Verificar ruídos anormais;
- Verificar funcionamento motores elétricos,
- Verificar funcionamento compressor;
- Verificar atuação dos dispositivos de proteção e controles;
- Verificar isolamento térmico das tubulações;
- Fornecimento dos materiais necessários e de mão de obra qualificada para perfeita execução dos serviços.

3 – ORÇAMENTO:

Nosso orçamento pela prestação dos serviços é de:

TOTAL GERAL: R\$ 3.150,00 (Três mil cento e cinquenta reais).

AR CENTER SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO LTDA ME
CNPJ: 23.751.636/0001-70
AVENIDA ANILOEL NAZARETH, 3546 – JARDIM PRIMAVERA – CEP: 15061-330
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/ SP
(17) 3353-0388
arcenter@arcentersjrp.com.br

4 – PRAZOS:

- De pagamento dos serviços.....a vista.
- De execução dos serviços.....conforme acertado com o cliente.

4 - NÃO INCLUSOS / A CARGO DO CLIENTE:

- Qualquer material ou serviço não mencionado no item 1;
- Qualquer alteração solicitada pelo cliente e não previsto no orçamento;
- Alterações necessárias no sistema de ar condicionado devido a interferências de outras frentes de serviço;
- Todos serviços referentes à construção civil, arquitetura e decoração (serviços de pedreiro, carpinteiro, gesso, marceneiro, encanador, electricista) surgidos em consequência ou para possibilitar a execução das instalações.

Colocamo-nos à vossa inteira disposição para consultas e eventuais esclarecimentos com o intuito máximo de ajudá-lo a encontrar a melhor forma de satisfação.

Atenciosamente,



Eng. Leonardo Alves – Departamento de Engenharia
lealv@arcenter.com.br / (017) 98108-7268

AR CENTER SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO LTDA

(017) 3353-0388

Av. Dr. Aníloel Nazareth, 3546- Jardim Primavera
São José do Rio Preto / SP.

Para saber mais sobre nossos serviços acesse:
www.arcenter.com.br

AR CENTER SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO LTDA ME
CNPJ: 23.751.636/0001-70
AVENIDA ANILOEL NAZARETH, 3546 – JARDIM PRIMAVERA – CEP: 15061-330
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/ SP
(17) 3353-0388
arcenter@arcentersjrp.com.br

19/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.13.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	
AGENCIA: 0111	CONTA: 47.217-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: DANIELLA SIRENA BRAZOLIN	
CPF/CNPJ: 067.083.989-23	
AGENCIA: 0111	CONTA: 47.317-0
DATA DO PAGAMENTO: 14/06/2024	
VALOR: 2.744,69	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.F34.84A.A96.165.95A	
---	--

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.53.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	
AGENCIA: 0111	CONTA: 47.217-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SILMARA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ:	293.205.898-36
AGENCIA: 0111	CONTA: 31.448-X
DATA DO PAGAMENTO:	14/06/2024
VALOR:	1.593,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.CD9.A31.120.B92.89E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

19/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.00.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	
AGENCIA: 0111	CONTA: 47.217-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARILENE SILVA MOTA
CPF/CNPJ:	290.319.068-24
AGENCIA: 0111	CONTA: 47.737-0
DATA DO PAGAMENTO:	14/06/2024
VALOR:	8.205,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.76F.EA8.2E7.7DE.BA6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341407360588621
14/06/2024 07:41:2314/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:41:25
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008395791089278217903000089746000050675

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACA

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.301

DATA DE VENCIMENTO 13/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 506,75

VALOR COBRADO 506,75

NR.AUTENTICACAO F.3FD.88D.C6F.CEB.B08

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



HDL
LOGÍSTICA HOSPITALAR
 HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N. 40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 478.523
 Série 1. Posição 2/1



CHAVE DE ACESSO
 3124 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4785 2316 2539 1186

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245965822722 16/05/2024 16:41:26

CNPJ

11.872.656/0001-10

INSCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813014730110

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:

- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Maria Fria
 FARMACIA
 CRISTINA

Jucinéia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.785.541-7
 16.05.24

Sociedade Unipessoal
 Gerente Administrativa

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)"carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

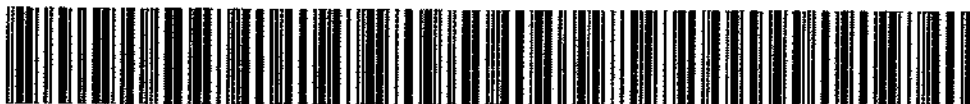
Mariana Fria Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.000/SP

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 13/06/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00395791-0		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 16/05/2024	Número do Documento 478523 - 1	Espécie do Documento		Aceite N	Data Processamento 16/05/2024	Valor do Documento 506,75	

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 13/06/2024	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 16/05/2024	Número do Documento 478523 - 1	Esp. Doc. DM	Acelte N	Data Processamento 16/05/2024	Nosso Número 109/00395791-0		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 506,75		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 10,13 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,01 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15.135-002-MIRASSOL -SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Luciana Frios Batista
Luciana Frios Batista
Enfermeira
COREN: 362.083/SP

NFOK

Cotação
Nº 975842

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 13/05/2024 16:21
Data de vencimento: 14/05/2024 09:00
Título: 71 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO. CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423008 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 11.872.656/0001-10 **I.E.:** 15881100069
Telefone: (34) 3221-5300 **Email:** hdl@hdlhospitalar.com.br

Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Informações ao comprador: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO. CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423008 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

Validade da proposta: 21/05/2024 **Prazo de entrega:** 1 dia após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 500,00 **Condições de pagamento:** 28 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

2

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13311	AGULHA DESCARTAVEL 25 X B	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	500 UNS	R\$ 0,0535	R\$ 26,75	16/05/2024 09:12	-
13360	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	600 UNS	R\$ 0,623	R\$ 373,80	16/05/2024 09:12	-
13417	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M	POLARFIX	caixa c/ 1.0	12 RLS	R\$ 4,35	R\$ 52,20	16/05/2024 09:12	-
13519	SCALP N. 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	caixa c/ 100.0	300 UNS	R\$ 0,18	R\$ 54,00	16/05/2024 09:12	-

Subtotal

Subtotal R\$ 506,75000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
Mariana Fyris Batista Enfermeira COREN 362.033/SP	AGULHA DESCARTAVEL 25 X B	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 0,05300 Não atingiu faturamento mínimo	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,05350	CRISMED COMERCIAL R\$ 0,05500
	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,62300	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,65540	Alfalagos Ltda R\$ 0,66710
	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M	SUPERMED R\$ 3,76670 Não atingiu faturamento mínimo	CRISMED COMERCIAL R\$ 3,81880 Não atingiu faturamento mínimo	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 4,35000

Recebu
 Br. Juliana A. Santos
 16/05/24

Santa
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Jucineia
 Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.785.541-7
 16.05.24

Recebu 17/05/24
 Ana Paula B. C. Mala
 Farm. Op. Ltda
 CRF-SP 28.323

Recebu
 Maria Isabel G. Bernart
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392
 17/05/24 719

SCALP N. 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO
INTRAVENOSA)

CIRURGICA KD
R\$ 0,15000
Não atingiu
faturamento mínimo

HDL HOSPITALAR
LTDA
R\$ 0,18000

ATIVA MED
CIRURGICA
R\$ 0,18110

Mariana Iriay Barreto
Enfermeira
COREN: 362.033/SP

Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Helena A. Santos
Téc. em Farmácia
UPA Mirassol

Reuni 17/05/24
Ana Paula R. C. Maia
Farm. Assist.
CRF-SP 28.323

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
16.05.24

Danton
Sônia Dantas Santana
Coordenadora Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341407360588621
14/06/2024 07:41:4114/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:41:41
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000044196780004480699746000478230

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

INSTITUTO DE SA DE ORGANIZAY O SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.302

DATA DE VENCIMENTO 13/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.809,10

DESCONTO/ABATIMENTO 26,80

VALOR COBRADO 4.782,30

=====

NR.AUTENTICACAO 4.8FE.709.E3B.BA1.C2D

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.


 Bradesco 237-2						RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 13/06/2024	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS						Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
						Nosso Número / Cód. Documento 002/00000441978-P	
Data do Documento 14/05/2024	Número do Documento 574871 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/06/2024	Valor do Documento 4.782,30		
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 7449 - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES AVENIDA DR ELIESER MAGALHÃES, 2520 15135002 Pagador / Avalista						29.505.759/0003-70 SANTA CASA MIRASSOL - SP	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 Bradesco 237-2						FICHA DE CAIXA	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 13/06/2024	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS						Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
						Nosso Número / Cód. Documento 002/00000441978-P	
Data do Documento 14/05/2024	Número do Documento 574871 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/06/2024	Valor do Documento 4.782,30		
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 7449 - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES AVENIDA DR ELIESER MAGALHÃES, 2520 15135002 Pagador / Avalista						29.505.759/0003-70 SANTA CASA MIRASSOL - SP	

Autenticação Mecânica

 Bradesco 237-2		23793.68307 20000.044196 78000.044806 9 97460000478230					
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 13/06/2024	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS						Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
						Nosso Número / Cód. Documento 002/00000441978-P	
Data do Documento 14/05/2024	Número do Documento 574871 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/06/2024	Valor do Documento 4.782,30		
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 7449 - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES AVENIDA DR ELIESER MAGALHÃES, 2520 15135002 Pagador / Avalista						29.505.759/0003-70 SANTA CASA MIRASSOL - SP	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 574871
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
 4324 0594 3894 0000 0184 5500 1000 5748 7110 0173 7022

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 821013386110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 243240005317127 14/05/2024 15:14:14

CNPJ
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ/CPF
 29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO
 14/05/2024

ENDEREÇO
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES, 2520

BAIRRO
SANTA CASA

CEP
 15135-002

MUNICÍPIO
MIRASSOL

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ/CPF
 29.505.759/0003-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES, Nº 2520

BAIRRO
SANTA CASA

CEP
 15135-002

MUNICÍPIO
3530300 - MIRASSOL

UF
SP

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
574871

VALOR ORIGINAL
4.809,10

VALOR DE DESCONTO
0,0

VALOR LÍQUIDO
4.809,10

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	13/06/2024	4.809,10						

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
4.809,10	577,09	0,00	0,00	4.809,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.809,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
1-LKC TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - Contratação de Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 09.111.037/0001-61

ENDEREÇO
RUA HENRIQUE SCHUTZ, 45

MUNICÍPIO
SANTA CRUZ DO SUL

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1080155462

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30				241,491	241,491

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS
	ÁGUA OXIGENADA 10VOL 0100ML RÍQUÍMICA (PEROXÍDO HÍDRÓG.) ALMOTOLIA - Trib aprox. neste item R\$: 5,84 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2401047 QTD: 30,000 VALID: 10/13/2027 FABRICAÇÃO: 15/03/2024	30049089	000	6108	FR	30,0000	1,4478	43,43	0,00	43,43	5,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2887	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML FARMARIN CX/60FRS - Trib aprox. neste item R\$: 522,29 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProd/ANVISA: 1169800310013 LOTE: G005624B QTD: 20,000 VALID: 09/02/2026 FABRICAÇÃO: 19/02/2024	30049099	000	6108	CX	20,0000	194,1800	3.883,20	0,00	3.883,20	465,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
75901	DIAZEPAN 05MG CX/200 CPR (B1)02804 CRISTALIA COMPAZ - Trib aprox. neste item R\$: 0,68 Fed e 0,36 Est Fonte:	30049064	000	6108	CX	1,0000	5,0800	5,08	0,00	5,08	0,61	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 308698 Representante: CRISTINA BERNES, OC: 972203 ao aceitar essa mercadoria, você autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operação (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislação tributaria aplicável, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciário. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Reconhecimento de Diferencial de Alíquota e para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110

ALÍQUOTA INTERNA DE GÊNERICOS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP CONTRATO D E GESTÃO N. 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; 3. CHAMAMENTO PÚBLICO N. 009/2022; PROCESSO N. 223 /2022 D.A.D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. Trib aprox. nesta venda R\$: 646,82 Fed e 0,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$4,20

RESERVA DO LÍQUIDO

Atento que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 27/05/24

Maria Isabel G. Bernardi
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42358

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
 27/05/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 Juliana Vieira
 Gerente Administrativa
 25.05.24

Mariana Farias Batista
 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
 EMPREENSORA
 COREX 362.066/SP

NF-e
 Nº: 574871
 SÉRIE: 1

Identificação do emissor

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA



ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 574871
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4324 0594 3894 0000 0184 5500 1000 5748 7110 0173 7022

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240005317127 14/05/2024 15:14:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

821013386110

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
50900	IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800080088 LOTE: 21090085 QTD: 1,000 VALID: 18/09/2024 FABRICAÇÃO: 01/09/2021 SORO GLICOSE 5% 0500ML KABIPAC FRESENIUS CX/30FRS - Trib aprox. neste item R\$: 20,52 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 337,20 cProdANVISA: 1004101070185 LOTE: 74SL5125 QTD: 1,000 VALID: 18/10/2025 FABRICAÇÃO: 12/11/2023	30049099	500	6108	CX	1,0000	152,5820	152,58	0,00	152,58	18,31	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5083	CAPTOPRIL 25MG CX/750 CPR GEOLAB CAPOX - Trib aprox. neste item R\$: 2,89 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 570,01 cProdANVISA: 1542300010111 LOTE: 2211617 QTD: 1,000 VALID: 31/08/2024 FABRICAÇÃO: 17/08/2022	30049069	000	6108	CX	1,0000	21,4500	21,45	0,00	21,45	2,57	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5407	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML EUROFARMA (BOLSA) CX/15BLS - Trib aprox. neste item R\$: 94,60 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004310470082 LOTE: 511822 QTD: 7,000 VALID: 18/04/2025 FABRICAÇÃO: 18/04/2024	30049099	000	6108	CX	7,0000	100,4827	703,38	0,00	703,38	84,41	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00


Aviso que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 27/05/24

Mariana Erias Batista
Empreiteira
COREN: 362.063/SP

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 425

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
25.05.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Identificação do emissor MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 0 Nº: 578010 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1	 CHAVE DE ACESSO 4324 0594 3894 0000 0184 5500 1000 5780 1010 0183 2121 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO DEVOLUCAO DE VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240015114848 28/05/2024 10:28:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ/CPF 29.505.759/0003-70		DATA DA EMISSÃO 28/05/2024	
ENDEREÇO AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES, 2520		BAIRRO SANTA CASA		CEP 15135-002	
MUNICÍPIO MIRASSOL		UF SP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/05/2024	
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:28	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 94.389.400/0001-84		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO ROD RSC 287, Nº:--		BAIRRO INDUSTRIAL		CEP 96880-000	
MUNICÍPIO 4322707 - VERA CRUZ		UF RS		FONE/FAX	

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
26,80	3,22	0,00	0,00	26,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				26,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <small>9 - Sem Ocorrência de Transporte</small>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE		PESO LIQUIDO	
ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		3,570		3,570	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS
6124	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML EUROFARMA (BOLSA)	30049099	000	2202	BL	4,0000	6,7000	26,80	0,00	26,80	3,22	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 662.027/SP

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 Nº. 28.785.541-7
 28.05.24

Sônia Denize Sartorius
 Gerente Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFD REF AVARIAS NF 574871		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 578010 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		

NF 015

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos

Data de lançamento: 07/05/2024 17:31

Data de vencimento: 08/05/2024 15:30

Título: 68 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS - FARMACIA

Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VEIRA

Telefone: (17) 99767-9737

Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Cotação
Nº 972209

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO. CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520. SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 94.389.400/0001-94

I.E.: 1080079286

Telefone: (51) 3740-1450

Email: vendas10@mcwdistribuidora.com.br

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador:

Validade da proposta: 10/05/2024

Prazo de entrega: 3 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 1.500,00

Condições de pagamento: 30 ddi

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13636	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	RIOQUIMICA	caixa c/ 30.0	30 FR5	R\$ 1,4478	R\$ 43,434	10/05/2024 13:29	-
13656	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	GEOLAB	caixa c/ 750.0	750 CO25MGS	R\$ 0,0286	R\$ 21,45	10/05/2024 13:29	-
13789	DIAZEPAM 05MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	caixa c/ 200.0	200 CO5MGS	R\$ 0,0254	R\$ 5,08	10/05/2024 13:29	-
13763	SORO FISIOLÓGICO (SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9%) 1000ML S.F	EUROFARMA	caixa c/ 15.0	22x 105 FR1000MLS	R\$ 6,6968	R\$ 703,374	10/05/2024 13:29	-
13766	SORO FISIOLÓGICO (SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9%) 100ML S.F	FARMARIN	caixa c/ 60.0	20x 1200 FR100MLS	R\$ 3,236	R\$ 3.883,20	10/05/2024 13:29	-
13769	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.F	FRESENIUS	caixa c/ 30.0	30 FR500MLS	R\$ 5,0854	R\$ 152,562	10/05/2024 13:29	-

Subtotal

Subtotal R\$ 4.809,10000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
Mariana Frias Batista Enfermeira COREN: 362.038/SP	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 1,44780	SOMA/SP R\$ 1.50000	SUPERMED R\$ 1.52380
	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 0,00800 Não atingiu faturamento mínimo	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 0,02860	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,03800
Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa	DIAZEPAM 05MG COMPRIMIDO	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 0,02540	MEDLIVE R\$ 0,03850	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R\$ 0,04410

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423028

SORO FISIOLÓGICO (SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9%) 1000ML S.F	MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 6.69860	DIMASTER SP R\$ 7,25000	CRISMED COMERCIAL R\$ 7,60000
SORO FISIOLÓGICO (SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9%) 100ML S.F	MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 3,23600	ONCOVIT R\$ 3,47000	ESSENCIA R\$ 3,49000
SORO GLICOSADO 5% 500ML S.F	MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 5,08540	SUPERMED R\$ 6,84000	DIMEBRAS R\$ 5,90000

Recebi
 Dra. Helena A. Santos
 Farmacêutica
 UPA Mirassol

Recebi
 Maria Isabel G. Bernardes
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 413
 27/05/24

Santana
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

S
 Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.785.541-7
 28.05.24

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 382.066/SP

Vera Cruz- RS, 27 de maio de 2024.

À INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Ref.: Carta de Validade de Troca

Mcw Produtos Médicos e Hospitalares Ltda empresa estabelecida na Cidade de Vera Cruz - RS, Rod RSC 287, Km 109 + 500, Bairro Industrial, sob CNPJ 94.389.400/0001-84, Inscrição Estadual 156/0029886, formaliza que atendendo os itens abaixo relacionados, referente a NF 574871, com validade inferior a 12 meses, se **compromete em efetuar a troca ou o desconto do medicamento descrito abaixo.**

A troca será feita por outro produto/medicamento correspondente ao valor da quantidade a ser devolvida.

Descrição do item	NF	Lote	Validade	Quantidade
DIAZEPAN 05MG CX/200 CPR (B1)02904 CRISTALIA COMPAZ	574871	21090065	01/09/2024	1
CAPTAPRIL 25MG CX/750 CPR GEOLAB	574871	2211617	31/08/2024	1

Obs.: Solicitamos, por gentileza, que seja nos informado com pelo menos 60 dias de antecedência, caso não for usado toda a quantidade. Pedimos que seja usado o máximo possível do produto, até a sua validade

Alana Marques

Alana Oliveira Marques

CRF/RS 17256

VERA CRUZ - RS

(51) 3740 - 1450

farma@mcwdistribuidora.com.br

FARMACÊUTICA

Mariane Friis Batista
Enfermeira
COREN 362.036/SP

94.389.400/0001-84

MCW PRODUTOS MÉDICOS
E HOSPITALARES LTDA.

ROD RSC 287, KM 109+500, S/N
BAIRRO INDUSTRIAL - CEP: 96.880-000
VERA CRUZ-RS

Sônia
Sônia Donizete Santal

Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

Jucineia Vieira
AUX. Administrativa
RS: 28.785.541-7

28.05.24



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341407360588621
14/06/2024 07:41:5514/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:41:55
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080289761086759979930001797460000184850

BENEFICIARIO:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.303

DATA DE VENCIMENTO 13/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.848,50

VALOR COBRADO 1.848,50

NR.AUTENTICACAO A.EC9.DE8.D6C.3BB.F2C

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.848,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA MIRASSOL-SP

NFe Nº. 000.141.512
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Flamok cheliza*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA PAULO DE FRONTIM No. 025 VILA VIRGINIA - 14030-430 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 000.141.512 Série 001 Folha 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3524 0556 0814 8200 0106 5500 1000 1415 1210 0303 8335 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241012919863 - 14/05/2024 17:46:41	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 56.081.482/0001-06		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582196195118		CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70		DATA DA EMISSÃO 14/05/2024	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70		DATA DA EMISSÃO 14/05/2024		
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		BAIRRO / DISTRITO SANTA CASA		CEP 15135-002		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO MIRASSOL		UF SP		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111	

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 13/06/2024
 Valor R\$ 1.848,50

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC. ICMS 1.480,29		VALOR DO ICMS 231,77		VALOR DO ICMS-FCP 0,00		BASE CÁLC. ICMS S.T. 0,00		VALOR ICMS S.T. 0,00		VALOR ICMS S.T.-FCP 0,00		TOTAL PRODUTOS 1.848,50	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL IPT 0,00		VALOR IMPORTAÇÃO 0,00		TOTAL DA NOTA 1.848,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS			FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF SP		CNPJ / CPF 34.922.709/0002-47	
ENDEREÇO VIA ANHANGUERA 320			MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111		QUANTIDADE 15		ESPECIE Volumes	
MARCA			NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 60,000		PESO LÍQUIDO					

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
12596	AGUA DESTILADA 5000ML NAO ESTERIL 31 CICLO FARMA Lote: 0115.042024 Qt: 8 Val: 16/04/26 <i>teste larva</i>	28539090	000	5102	GL	8	7,0000	56,00	56,00	10,08			18,00	
11053	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000ML 8217/VIC PHARMA R+ Lote: M36811 Qt: 2 Val: 05/02/26	30039099	000	5102	LT	2	5,1500	10,30	10,30	1,85			18,00	
2614	BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML PLASTICO/SAMTEC S+ Lote: BRN Qt: 200 Val: 31/03/26	30049099	020	5102	AMP	200	0,6900	138,00	80,51	9,66			12,00	
12853	CATETER INTRAVENOSO 20G/HEALCATH Lote: B20395.0184 Qt: 200 Val: 30/07/27	90185929	600	5102	UN	200	0,5800	116,00	116,00	20,88			18,00	
3341	CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML PLAST/EQUIPLEX S+ Lote: 2232882 Qt: 200 Val: 13/12/24	30049099	000	5102	AMP	200	0,3300	66,00	66,00	7,92			12,00	
11701	CURATIVO ALGODONADO 10X15CM ESTERIL P33/AMERICAN Lote: B32.3 Qt: 1200 Val: 30/08/28	30059090	000	5102	PCT	1.200	0,6000	720,00	720,00	129,60			18,00	
5045	GLICOSE 50% 10ML PLAST/ISOFARMA S+ Lote: 3110088 Qt: 200 Val: 07/11/25	30049099	000	5102	AMP	200	0,5000	100,00	100,00	12,00			12,00	
12378	ENEMA JP 125ML/JP S+ Lote: 988723 Qt: 36 Val: 08/12/25	30049099	020	5102	FR	36	5,8000	208,80	121,81	14,62			12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: COT APOIO 972209 MOV 303833 Contrato de Gestão n. 121.2013 de 04 de maio de 2013 5. Chamamento Público n. 019/2012 Processo n. 223/2012 D.A. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacão Social Faceres ENTREGA AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, STA CASA MIRASSOL, SP Vendedor: 11-TELEVENDAS Id Mov: 303833 BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 259,73 Estadual: R\$ 272,83 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) PIS E COFINS ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO (B) PIS E COFINS ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO RED. BASE DE CÁLCULO ICMS - CONE DECRETO 38.895 DE 21.03.2013 (C) PIS / COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. DECR. 6426/08		MEDICAMENTOS R\$ 938,50 MATERIAIS MÉDICOS R\$ 910,00 Reservado ao Fisco Abaixo que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 15/05/24 Mariana Friaq FARMACÊUTICA CRF-SP 42301	
--	--	---	--

Impresso em 14/05/2024 às 17:46:42

Entrada
 Almox. cod 389
 15/05/24
 Flamok

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.785.541-7
 16.05.24

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Mariana Friaq
 Enfermeira
 COREN: 362.0607SP

www.gesweb.com.br



DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA PAULO DE FRONTIM No. 025
 VILA VIRGINIA - 14030-430
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.141.512
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0556 0814 8200 0106 5580 1000 1415 1210 0303 8335

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241012919863 - 14/05/2024 17:46:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582196195118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

56.081.482/0001-06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASIS ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR ST+ICP	ALIQ ICMS	Ad. IOPI
6969	RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSA PVC/IP S+ Lote: 141224 Qt: 60 Val: 03/05/26	30049099	020	5102	BO	60	5,9900	359,40	209,67	25,16			12,00	
11355	TALA FACIL EM E.V.A 30XB PP T014(ROXO)/ RESGATE SP Lote: A008 Qt: 10 Val: 30/05/28	90211020	040	5102	UN	10	7,4000	74,00	0,00	0,00			0,00	

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

16/05/24
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 423522
 Maria Isabel G. Bernagelli
 FARMACEUTICA
 CRF-SP 423522

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.785.541-7
 16/05/24

Doutora
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Mariana Frias Estima
 Enfermeira
 COREN: 362.063/SP

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25
Cep:14030-430 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3519-3170

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod. Beneficiário 0865/99799-3	Data do Documento 14/05/2024	Vencimento 13/06/2024
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (5600) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 141512-01	Nosso Número: 00028976	Valor do Documento: 1.848,50
Autenticação Mecânica			

Banco Itaú S.A.

341-0**34191.09008 02897.610867 59979.930001 7 97460000184850**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAÚ					Vencimento 13/06/2024
Beneficiário DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 56.081.482/0001-06					Agência/Cód. Beneficiário 0865/99799-3
Endereço RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 14/05/2024	No. do documento 141512-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 14/05/2024	Cart./Nosso Número 109/00028976-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.848,50
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 6,16 AO DIA <i>Sônia Donizete Santana</i> Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (5600)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP
29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n.indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	Data	Entregador
	Recebi(emos) o bloqueto	Data

Mariana Fias Batista
Mariana Fias Batista
COREN: 362.083/SP

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 07/05/2024 17:31
Data de vencimento: 08/05/2024 15:30
Título: 68 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS - FARMACIA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99787-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Cotação
Nº 972209

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423008 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 56.081.482/0001-06

I.E.: 582196195118

Telefone: (16) 99709-9457

Email: vendas03@dimebrashospitalar.com.br

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador: Dúvidas/esclarecimentos/combinar entrega - Contato: (16) 99709-9457 (Whatsapp - Guilherme) / (16) 3519-3170 (Ramal 209)

Validade da proposta: 18/05/2024

Prazo de entrega: 10 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 300,00

Condições de pagamento: 30 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13631	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L GALAO	CICLO FARMA	caixa c/ 4.0	8 GALS	R\$ 7,00	R\$ 56,00	10/05/2024 13:29	-
13637	AGUA OXIGENADA 10VOL. LITRO	FARMAX	unidade c/ 2.0	2 LS	R\$ 5,15	R\$ 10,30	10/05/2024 13:29	-
13308	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	INJEX FALTA	caixa c/ 100.0	500 UNS	R\$ 0,059	R\$ 29,50	10/05/2024 13:29	-
13648	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML INJETAVEL	SAMTEC	caixa c/ 200.0	200 AM10MLS	R\$ 0,69	R\$ 138,00	10/05/2024 13:29	-
13358	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G	HEALCATH	caixa c/ 100.0	200 UNS	R\$ 0,58	R\$ 116,00	10/05/2024 13:29	-
13667	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML INJETAVEL	ISOFARMA	caixa c/ 200.0	200 AM10MLS	R\$ 0,33	R\$ 66,00	10/05/2024 13:29	-
13388	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	AMED	pacote c/ 1.0	1200 UNS	R\$ 0,80	R\$ 720,00	10/05/2024 13:29	-
13707	GLICOSE 50% 10ML AMPOLA	SAMTEC	caixa c/ 200.0	200 AM10MLS	R\$ 0,50	R\$ 100,00	10/05/2024 13:29	-
13747	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.S ODMONOB160MG/FOSF.SODDI BAS60MG)130ML	JP	caixa c/ 12.0	36 FRS	R\$ 5,80	R\$ 208,80	10/05/2024 13:29	-
13782	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	JP	caixa c/ 20.0	60 FR500MLS	R\$ 5,99	R\$ 359,40	10/05/2024 13:29	-
13606	TALA P/ IMOBILIZACAO ARAMADA E.V.A TAM. PP 30 X 8CM (ROXA)	SP REGASTE	unidade c/ 1.0	10 UNS	R\$ 7,40	R\$ 74,00	10/05/2024 13:29	-

Subtotal

Subtotal R\$ 1.878,00000

Mariana Frias Batista
Enfermeira

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
Plantas 363ms Bonifacio Saranga	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L GALAO	DIMEBRAS R\$ 7,00000	SUPERMED R\$ 11,65000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 31,31080

Gerente Administrativa
<https://www.apoiocotacoes.com.br>

Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Ana Paula B. C. M. L.
Farm. Cirúrgica
CRF-SP 20.311



COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

Dimebrás Comercial Hospitalar Ltda.
Rua Paulo de Frontim, 25 – Vila Virginia
Fone: (16) 3519.3170/ Fax: (16) 3519-3171
CEP: 14030-430 – Ribeirão Preto – SP.
E-mail: dimebras@netsite.com.br

Inscrição Estadual 582.196.195.118

Inscrição no CNPJ 56.081.482/0001-06

Ribeirão Preto, 15 de Maio de 2024.

AO
INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
A DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA vem através desta informar que se compromete trocar os produtos abaixo caso o mesmo não seja utilizado até a data de vencimento

NF./Nov.141512

PRODUTO: CLORETO POTASSIO 19,1% 10 ML
LOTE: 2232882 QUANTIDADE: 200 AMP
VENCIMENTO: 13/12/2024

COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

ATT. MARCELA A.B. GONÇALVES
FARMACÊUTICA
[farmaceutica@dimebrashospitalar.com.br](mailto:farmacautica@dimebrashospitalar.com.br)



Rua Paulo de Frontim, 25 – Vila Virginia
Fone: (16) 35193170 / Fax (16)3519-3173
CEP: 14030-430 – Ribeirão Preto – SP.
E-mail: dimebras@dimebrashospitalar.com.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
RG: 28.785.541-7
16.05.24

Marilise G. De Pauleta
FARMACÊUTICA
CRF-SP 428

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.036/SP



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341407360588621
14/06/2024 07:42:1114/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:42:11
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008126270029398046691000919746000087359

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.304

DATA DE VENCIMENTO 13/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 873,59

VALOR COBRADO 873,59

NR.AUTENTICACAO 3.444.EF0.067.F5B.675

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

NOTA FISCAL
 Nº 00011568
 SÉRIE 32

MESSER
 Gases for Life
 MESSER GASES LTDA
 ENDEREÇO: Rod Armando Salles de Oliveira S/N, Km 1
 BAIRRO: Água Vermelha
 MUNICÍPIO: São João del-Rei
 TELEFONE: (16)3945-6500
 CEP: 14175-300

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000011568
 SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3524 0560 6192 0200 2515 5503 2000 0115 6810 7147 3078
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

DADOS DA OPERAÇÃO		DADOS DA NF-e	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		CNPJ 60.619.202/0025-15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 664.012.706-119		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135241084032919 / 23.05.2024 - 10:47:57	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ/CPF 29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520, MUNICÍPIO MIRASSOL		CEP 15135-002	
TELEFONE / FAX 017-991283010		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data		HORA DE SAÍDA / ENTRADA	
BASE CÁLCULO DO ICMS 873,59		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 69,42		VALOR DOS PRODUTOS 804,17	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		VALOR TOTAL DA NOTA 873,59	
ENDEREÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		CNPJ/CPF 77.792.174/0003-20	
VOLUME(S) 9 Cilindro		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
COD. PRODUTO BR20001306		PESO BRUTO 699,930 KG	
DESCR. PRODUTOS/SERVIÇOS ORU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5-11) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 100%		PESO LÍQUIDO 123,930 KG	
NCM/SH 2804.40.04		V. ICMS ST 137,25	
CST 000		V. IPI 0,00	
QUANTIDADE 90,000		V. ICMS 873,59	
V. UNITÁRIO 8,932220		V. ICMS ST 137,25	
V. TOTAL 804,17		V. IPI 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
FRETE POR CONTA 0		PLACA BDF9A88	
CÓDIGO ANTT 00188903		UF SP	
MUNICÍPIO SERTÃOZINHO		UF SP	
MARCA		PESO BRUTO 699,930 KG	
NÚMERO		V. ICMS ST 137,25	
VALOR SERVIÇOS		V. ICMS 873,59	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		V. ICMS ST 137,25	
BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
<p>121 - CONT. GESTÃO Nº121/2023 DE 4/5/23 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996 Código do Cliente: D100020500 - NÚMERO DO EMPENHO/EDITO: 121 - Remessa: 2004864418 Nfe Cobertura: 000151206-031 Códigos dos produtos: BRCSAOPUQ = 9,000 CYL ; BRCEAP6JR = 1,000 CYL Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação ICMS Desonerado: 2.546,32</p>			
VALOR DO ISS		RESERVADO AO FISCO	

Atesto que os materiais exigiu bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 22/05/2024

Marcos Paulo Mendes
 Gerente Administrativa

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 0097/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
 INSTITUTO FACERES
 INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

RECEBIMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Beneficiário			Agência/Código do Beneficiário	
Messer Gases Ltda AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP			2938/04669-1	
Sacado			Nosso Número	
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO			109/00126270-0	
Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Valor do Documento	
13/06/2024	0001156801	DMI	873,59	
Recebemos(o) o bloquete/título com as características acima			Data da Entrega	Entregador

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					13/06/2024	
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário	
Messer Gases Ltda AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP					2938/04669-1	
CNPJ - 60.619.202/0001-48					Para Uso do Banco	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
23/05/2024	0001156801	DMI	N	23/05/2024	109/00126270-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			873,59	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
<p>O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R\$1,16 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com</p>					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador:
 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520
 CEP: 15135-002 MIRASSOL SP
 CNPJ - 29.505.759/0003-70
 SANTA CASA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					13/06/2024	
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário	
Messer Gases Ltda AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP					2938/04669-1	
CNPJ - 60.619.202/0001-48					Nosso Número	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento	109/00126270-0	
23/05/2024	0001156801	DMI	N	23/05/2024	873,59	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			873,59	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
<p>O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R\$1,16 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com</p>					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador:
 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520
 CEP: 15135-002 MIRASSOL SP
 CNPJ - 29.505.759/0003-70
 SANTA CASA

Sacador/Avalista

Santa Donizete Santana
 Santa Donizete Santana

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331707200278051
17/06/2024 07:26:5517/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:26:55
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109016445956463226097141000049747000021560

BENEFICIARIO:

IMPAKTO SISTEMAS L D LTDA

NOME FANTASIA:

IMPAKTO SISTEMAS L D LTDA

CNPJ: 11.588.752/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

IMPAKTO SISTEMAS L D LTDA

CNPJ: 11.588.752/0001-31

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	61.401
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	215,60
VALOR COBRADO	215,60

NR.AUTENTICACAO E.1A6.07F.215.92F.326

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



Higiene, Limpeza e Descartáveis

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

002.828.626
SÉRIE I
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0511 5887 5200 0131 5500 1002 8286 2613 4961 8733

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

Estrada do Moinho Velho, 991 - Jd. Tomé - Embu das Artes/SP - CEP 06805-170

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS C/ ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241039438583 17/05/2024 14:54:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

298.253.154.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.588.752/0001-31

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (288832)

CNPJ

29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO

17/05/2024

ENDEREÇO

DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

BAIRRO / DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

MIRASSOL

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3201-8200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

2828626/001 14/06/2024 215,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

215,60

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

74,81

TOTAL DA NOTA

215,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,040

PESO LÍQUIDO

9,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
042673	SACO LEITOSO 50 L INFECTANTE RAVANA Cód. Barras: 7899514302020	39232190	060	5405	PT	8	26,95	215,60	0,00	0,00		74,81
<p>Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 23/05/24</p> <p><i>Sônia Donizete Sartana</i> Gerente Administrativa</p> <p><i>Luciene Vieira</i> Administrativa Insc. 08-85.541-7</p>												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Seu pedido: ORC.001706665 ven: DEBORA COR 16/05 16/05 14:54

Hor.ent:

Imposto recolhido por subst.tributaria - art.313 E/H/K/Q/S/U/Z DO RICMS/00

Entrega: INSTITUTO DE SAUDE FACERES

DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520

CEP:15135.002/SANTA CASA /MIRASSOL/SP

Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023

3. Chamamento Público n 009/2022

Processo n 223/2022 D.A. D.C.LMirassol/SP inst de Saude Organizacao Social Faceres.

N.PEDIDO: ORC.001706665

RESERVADO AO FISCO



Recibo do Sacado

Cedente IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA CNPJ: 11588752000131			Agência/Código Cedente 6326/09714-1	Vencimento 14/06/2024
Sacado INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE			Número do Documento 028286261	Nosso Número 109/01445956-4
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 215,60	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

**ENCAMINHAR P/ PROTESTO APOS 4 DIAS UTEIS
 NAO DISP. JUROS DE MORA E MULTA DE 2%
 NAO ACEITAMOS DEP. EM C/C, CASO ISSO OCORRA O MESMO NAO QUITARA ESTA FATURA
 NAO CONCEDER DESCONTO SEM AUTORIZACAO DO CEDENTE
 NAO RECEBER APOS 6 DIAS DO VENCIMENTO**

Santana
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

R
 Lucinéia Vieira
 Gerente Administrativa
 23 05 24

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09016 44595.646322 60971.410000 4 97470000021560

Local de Pagamento ATE O VCTO, PREFERENCIAL NO ITAU E APOS O VCTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 14/06/2024
Beneficiário IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA CNPJ: 11.588.752/0001-31					Agência/Código Beneficiário 6326/09714-1
Data Documento 17/05/2024	Número do Documento 028286261	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/05/2024	Nosso Número 109/01445956-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 215,60
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$4,31 e Juros de R\$0,71 ao Dia ENCAMINHAR P/ PROTESTO APOS 4 DIAS UTEIS NAO DISP. JUROS DE MORA E MULTA DE 2% NAO ACEITAMOS DEP. EM C/C, CASO ISSO OCORRA O MESMO NAO QUITARA ESTA FATURA NAO CONCEDER DESCONTO SEM AUTORIZACAO DO CEDENTE NAO RECEBER APOS 6 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE					CNPJ: 29.505.759/0003-70
DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA MIRASSOL SP 15135002					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica





Cotação 970848

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 06/05/2024 17:01
Data de vencimento: 08/05/2024 12:00
Título: 65 - PRODUTOS E MATERIAL DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Cotação N° 970848

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

CNPJ: 29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
01,00 ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA 09182725000112 Ludmila Carolina Ribeiro - (32) 2101-1556 vendas@ativahospitalar.com.br	R\$ 1.000,00	2 dias	10/05/2024	28 ddl	CIF	Caro Cliente. As cotações são respondidas automaticamente pelo nosso sistema e caso haja necessidade de contato, nosso atendimento é feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cotação no início do atendimento. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restrições financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br At. Equipe Portais.
02,00 COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA 49856584000190 ALTINO - (16) 3617-9264 VENDASCOMPREJA@HOTMAIL.COM	R\$ 800,00	8 dias	10/05/2024	30 ddl	CIF	CONJUNTO PROFI MOP PO 40CM TWISTConjunto Prof 40cm Bralimpa - Bralimpa-139,99
03,00 ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R\$ 1.500,00	9 dias	10/05/2024	30 ddl	CIF	
04,00 FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA 70939574000296 SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI - (17) 3258-2096 sir.leisantos@hotmail.com	R\$ 1.000,00	6 dias	10/05/2024	30 ddl	CIF	REP FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SÃO ROQUE S/A SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI CONTATOS 17-3258-2096 E R17-99608-4953 SIR.LEISANTOS@HOTMAIL.COM
05,00 GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI 27000193000137 VITOR PISSINATO - (19) 3421-2049 goldstar.operacional@gmail.com	R\$ 300,00	5 dias	14/05/2024	30 ddl	CIF	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
CE: 28.785.541-7
23.05.24

06,00	IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA 11588752000131 DEBORA CORREA EBERHARDT - (11) 4615-5027 debora.c@vendas.impakto.com.br	R\$ 200,00	5 dias	10/05/2024	28 ddl	CIF
07,00	M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA 07878627000199 MARCOS RIBEIRO - (17) 99601-0878 jumasacarias@yahoo.com.br	R\$ 500,00	4 dias	10/05/2024	30 ddl	CIF
08,00	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R\$ 100,00	5 dias	11/05/2024	30 ddl	CIF
09,00	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA 11206099000107 João Braz - (11) 4934-1700 coordenador07@supermed.net.br	R\$ 550,00	4 dias	10/05/2024	28 ddl	CIF

A liberacao de credito ficara sujeito a analise do nosso setor de credito/cobranca - Considerar o prazo de entrega em dias uteis dentro do horario comercial - Nao fracionamos embalagens - Duvidas entrar em contato com nosso departamento de vendas c/Daiane Nascimento - Telefone(011) 4934-1803

01,00	descrição do produto	valor unitário	valor total	respostas fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M - PAR - Código: 13919	R\$ 2,99	R\$ 35,88	MBLIFE	par c/ 1		
	Quantidade: 12,0 PAR Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 11/04/2024 Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA Fabricante: VA BENE Preço: 7,45						
	JUSTIFICATIVA						
		R\$ 7,60	R\$ 91,20	SUPER SAFETY	pacote c/ 12		
		R\$ 8,52	R\$ 102,24	VOLK	unidade c/ 1		
		R\$ 9,25	R\$ 111,00	DANNY	pacote c/ 2		
		R\$ 26,00	R\$ 312,00	SANRO/NITRI 360	caixa c/ 72		SOMENTE CX72 PARES

02,00	descrição do produto	valor unitário	valor total	respostas fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	MOP PO COMPLETO 40CM ARMAÇAO CABO RETRÁTIL E REFIL BRALIMPIA - UN - Código: 14098	R\$ 98,09	R\$ 588,54	BRALIMPIA	unidade c/ 1		CABO/ARMAÇAO E CABELEIRA
	Quantidade: 6,0 UN Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Preço Ref.: 0,00						
	JUSTIFICATIVA						
		R\$ 98,09	R\$ 588,54	CERTEC	unidade c/ 1		acompanha mop completo + 1 roll esse valor
		R\$ 105,99	R\$ 635,94	TWIST	unidade c/ 1	COMPLETO	
		R\$ 111,48	R\$ 668,88	BRALIMPIA	unidade c/ 1		

Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativo

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
09.20.083.541-7
23.05.24

03,00 PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE - RL - Código: 26

Quantidade: 50.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: PAPIERI

Preço: 6,6125

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 4,55	R\$ 227,50	CONFIANCE	unidade c/ 1	BRANCO	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 5,89	R\$ 294,50	PIRAPAPEIS	pacote c/ 8		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 6,6125	R\$ 330,625	PAPIERI	pacote c/ 8		
PSG INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA	R\$ 7,36625	R\$ 368,3125	INDAIAL	caixa c/ 8	PAPEL HIGIENICO ROLAO LUXO FS NATUREZA 17G 8 ROLOS 10CM 300MT FIBRAS CELULOSICAS RF.10010069	PAPEL HIGIENICO ROLAO LUXO FS NATUREZA 17G 8 ROLOS 10CM 300MT FIBRAS CELULOSICAS RF.10010069
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 12,18	R\$ 609,00	IMPAPER	fardo c/ 8		R 97,45 C/8 ROLOS

04,00 REFIL DE RODO 60CM - UN - Código: 14099

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 3,50	R\$ 35,00	RODOS 2000	unidade c/ 1		refil rodo aluminio
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 3,84	R\$ 38,40	RODO2000	unidade c/ 1		
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 4,42	R\$ 44,20	RODO LEVE	unidade c/ 1		

05,00 SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L - UN - Código: 35

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,398

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	R\$ 0,3009	R\$ 240,72	DONAPACK	pacote c/ 100	33092	33092 - SACO DE LIXO INFECTANTE 100LT C/100-DONA - (Resposta via integração)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,4012	R\$ 320,96	EMBALAC	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 0,4338	R\$ 347,04	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via Integração)
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,515	R\$ 412,00	FORMAPLAS	pacote c/ 100		reforçado
GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	R\$ 0,561	R\$ 448,80	ARAKEN	pacote c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 0,85	R\$ 680,00	GOEDERT	unidade c/ 1		

06,00 SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L - UN - Código: 36

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,244

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,2548	R\$ 203,84	EMBALAC	pacote c/ 100		
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 0,2695	R\$ 215,60	RAVANA	pacote c/ 100		60 LTS
GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	R\$ 0,299	R\$ 239,20	GOLDSTAR	pacote c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,489	R\$ 399,20	FORMAPLAS	pacote c/ 100		reforçado

Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juchá Vieira
Aux. Administrativa
23.04.24

07,00 SACO DE LIXO PRETO 100L - UN - Código: 39

Quantidade: 1200,0 UN
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: PLASTILIZ

Preço: 0,298

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,1952	R\$ 234,24	EMBALAC	pacote c/ 100		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,349	R\$ 418,80	FORMAPLAS	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 0,3728	R\$ 447,36	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
GOLD STAR DESCARTÁVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	R\$ 0,375	R\$ 450,00	GOLDSTAR	pacote c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 0,39	R\$ 468,00	SILPLAS	unidade c/ 1		
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 0,5376	R\$ 645,12	OCEAN BRASIL	pacote c/ 100		53,76 c/100 un

08,00 SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS - UN - Código: 40

Quantidade: 800,0 UN
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: PLASTILIZ

Preço: 0,1169

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,1172	R\$ 93,76	EMBALAC	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 0,143	R\$ 114,40	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
GOLD STAR DESCARTÁVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	R\$ 0,2105	R\$ 168,40	GOLDSTAR	pacote c/ 1		
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 0,2689	R\$ 215,12	OCEAN BRASIL	pacote c/ 100		26,89 C/100 UN
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,269	R\$ 215,20	FORMAPLAS	pacote c/ 100		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 19,99	R\$ 15.992,00	SILPLAS	unidade c/ 1		

09,00 TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45

Quantidade: 60,0 PCT
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: PAPIERI

Preço: 10,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 9,99	R\$ 599,40	MARTIPEL	unidade c/ 1000		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 10,90	R\$ 654,00	PAPIERI	fardo c/ 5		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 12,09	R\$ 725,40	PIRAPAPEIS	unidade c/ 1		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 13,1218	R\$ 787,308	GEMAPEL PAPEIS	caixa c/ 5		(Resposta via integração)
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 14,56	R\$ 873,60	BABY	fardo c/ 1000		100% CELULOSE 4 X 250 FLS
PSG INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA	R\$ 18,545	R\$ 1.112,70	INDAIL	caixa c/ 1000		PAPEL TOALHA BRANCA INTERFOLHA IPEL IT 2 DOBRAS 22,5x20,5CM 100% CELULOSE 20GR C/2000FLS PAPEL TOALHA BRANCA INTERFOLHA IPEL IT 2 DOBRAS 22,5x20,5cm 100% CELULOSE 20gr C/1000FLS

VALOR TOTAL R\$ 2.803,24

Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

K
Luciene Vieira
Gerente Administrativa
25.05.24



Relatório de Produtos Confirmados

**Cotação
Nº 970848**

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes

Data de lançamento: 06/05/2024 17:01

Data de vencimento: 08/05/2024 12:00

Título: 65 - PRODUTOS E MATERIAL DE LIMPEZA

Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

Telefone: (17) 99767-9737

Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 11.588.752/0001-31

I.E.: 278187918110

Telefone: (11) 4615-5027

Email: debora.c@vendas.impacto.com.br

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 10/05/2024

Prazo de entrega: 5 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 200,00

Condições de pagamento: 28 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
36	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L	RAVANA	pacote c/ 100.0	800 UNS	R\$ 0,2695	R\$ 215,60	10/05/2024 13:18	

Subtotal

Subtotal R\$ 215,60000

COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 49.856.584/0001-90

I.E.: 120631568112

Telefone: (16) 3817-9264

Email: VENDASCOMPREJA@HOTMAIL.COM

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador: CONJUNTO PROFI MOP PO 40CM TWISTConjunto Prof 40cm Bralimpia - Brafimpa-139,99

Validade da proposta: 10/05/2024

Prazo de entrega: 8 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 800,00

Condições de pagamento: 30 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE	CONFIANCE	unidade c/ 1.0	50 RLS	R\$ 4,55	R\$ 227,50	10/05/2024 13:18	
45	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS	MARTIPEL	unidade c/ 1000.0	60 PCTS	R\$ 9,99	R\$ 599,40	10/05/2024 13:18	

Subtotal

Subtotal R\$ 826,90000

Jucineia Vieira
Ex. Administrati
29.505.759/0003-70
23.05.24

Gerente Administrativo

M. RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 07.878.627/0001-99

I.E.:

Telefone: (17) 99601-0878

Email: jumasacarias@yahoo.com.br

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador:

Validade da proposta: 10/05/2024

Prazo de entrega: 4 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 500,00

Condições de pagamento: 30 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13919	LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M	SUPER SAFETY	pacote c/ 12.0	12 PARS	R\$ 7,60	R\$ 91,20	10/05/2024 13:18	-
14098	MOP PO COMPLETO 40CM ARMAÇAO CABO RETRATIL E REFIL BRALIMPIA	CERTEC	unidade c/ 1.0	6 UNS	R\$ 98,09	R\$ 588,54	10/05/2024 13:18	-
14099	REFIL DE RODO 60CM	RODOS 2000	unidade c/ 1.0	10 UNS	R\$ 3,50	R\$ 35,00	10/05/2024 13:18	-
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	FORMAPLAS	pacote c/ 100.0	800 UNS	R\$ 0,515	R\$ 412,00	10/05/2024 13:18	-
39	SACO DE LIXO PRETO 100L	FORMAPLAS	pacote c/ 100.0	1200 UNS	R\$ 0,349	R\$ 418,80	10/05/2024 13:18	-
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	FORMAPLAS	pacote c/ 100.0	800 UNS	R\$ 0,269	R\$ 215,20	10/05/2024 13:18	-

Subtotal

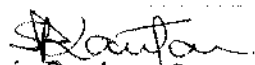
Subtotal R\$ 1.760,74000


Frete Total

Valor R\$ 0,00000

TOTAL COTAÇÃO

Total R\$ 2.803,24000


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa


Lucinéia Vieira
Gerente Administrativa
23/05/24



Produtos com justificativa

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes

Data de lançamento: 06/05/2024 17:01

Data de vencimento: 08/05/2024 12:00

Título: 65 - PRODUTOS E MATERIAL DE LIMPEZA

Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

Telefone: (17) 99767-9737

Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Cotação N° 970848

Produtos

Código do produto	Descrição	Marca	Qtd	Preço unit.	Valor total	Fornecedor	Justificativa	Confirmado em
13919	LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M	MBLIFE	12	2,99000	35,88000	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Fornecedor cotou produto errado (Última alteração em: 09/05/2024 08:51:18 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	800	0,43380	347,04000	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:28:31 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	DONAPAC K	800	0,30090	240,72000	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:28:12 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	EMBALAC	800	0,40120	320,96000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:28:31 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
36	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L	EMBALAC	800	0,25480	203,84000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:09:12 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
39	SACO DE LIXO PRETO 100L	EMBALAC	1200	0,19520	234,24000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:09:42 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	800	0,14300	114,40000	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:29:03 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	GOLDSTAR	800	0,21050	168,40000	GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 09/05/2024 08:54:39 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	EMBALAC	800	0,11720	93,76000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:29:03 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	

[Assinatura]
 Sônia Lúcia de Barros
 Gerente Administrativa
 17.99767-9737

[Assinatura]
 Jucineia Vieira
 Gerente Administrativa
 17.99767-9737
 23.05.24



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331707200278051
17/06/2024 07:27:4917/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:27:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033994845701300003937461270104099747000058500

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.402

DATA DE VENCIMENTO 14/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 585,00

VALOR COBRADO 585,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.3F8.290.3B8.197.E5A

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

DANFE

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



SUPERMED

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMEUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 3124 0511 2060 9900 0107 5500 1000 7718 8611 1636 1140

Plan OK
ch list 23

Nº 771986
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a não contribuinte PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131245967531824 17/05/2024 14:30:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119 CNPJ 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SAÚDE ORG SOCIAL FACERES (34640) CNPJ/CPF 29.505.759/0003-70 DATA DA EMISSÃO 17/05/2024

ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 BAIRRO/DISTRITO SANTA CASA CEP 15135-002 DATA ENTRADA/SAIDA 17 MAIO 2024

MUNICÍPIO MIRASSOL FONE/FAX 1732423285 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA 001 14/06/2024 585,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 585,00 VALOR DO ICMS 23,40 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 585,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 585,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 01125797000540

ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730 MUNICÍPIO POUSO ALEGRE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006

QUANTIDADE 10 ESPÉCIE CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO 30,00 PESO LÍQUIDO 30,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30096	SERINGA DESC. 05ML LOCK C/500-SR LT L371 (10) 03/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L37-1, Qtd: 10, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 08/03/2029)	90183119	100	6108	CX	10	58,5000	585,00	585,00	23,40		4,00	

MATERIAIS MÉDICOS

Mariana Fria Batista
Enfermeira
COREM 362.063/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 20/05/24

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contrato de GestAo n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento PAblico n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de SaAde OrganizaAAo Social Faceres ||#R35P12V10 ||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 46,80
Pedido: 740482
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,26
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO
Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
29.735.541-7

Em Entrada
Rm 20105/24
Ced 410

Mercadoria avaliada, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.



033-7

03399.48457 01300.000393 74612.701040 9 97470000058500

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número 000003974612-7	Nr.Documento 8771886U	Data de Vencimento 14/06/2024	Valor do Documento R\$ 585,00	(=) Valor Pago R\$ 585,00
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP				
Agência/Código do Beneficiário 3689/4845013			Autenticação Mecânica	

Boleto de Pagamento



033-7

03399.48457 01300.000393 74612.701040 9 97470000058500

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 14/06/2024
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP				Agência/Código do Cedente 3689/4845013
Data do Documento 17/05/2024	Número do Documento 8771886U	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data do Processamento 27/05/2024
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda
Instruções JUROS DIARIO DE R\$ 0,96				Nosso Número 000003974612-7
				Valor do Documento R\$ 585,00
				(-) Desconto/Abatimento
				(+) Juros/Multa
				(=) Valor Cobrado R\$ 585,00

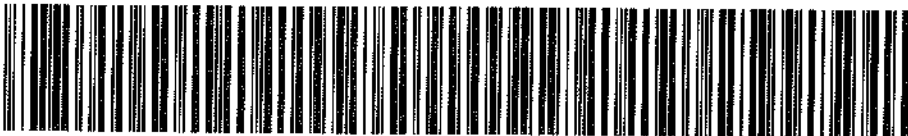
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica



**Cotação
Nº 975842**

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 13/05/2024 16:21
Data de vencimento: 14/05/2024 09:00
Título: 71 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423008 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

SUPERMED.COM E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 11.206.099/0001-07 **I.E.:** 10459912-0
Telefone: (11) 4934-1700 **Email:** coordenador07@supermed.net.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Informações ao comprador: A liberacao de credito ficara sujeito a analise do nosso setor de credito/cobranca - Considerar o prazo de entrega em dias uteis dentro do horario comercial - Nao freclonamos embalagens - Duvidas entrar em contato com nosso departamento de vendas c/Daiane Nascimento - Telefone(011) 4934-1803
Validade da proposta: 17/05/2024 **Prazo de entrega:** 4 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 550,00 **Condições de pagamento:** 28 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13538	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SR	caixa c/ 500.0	5000 UNS	R\$ 0,117	R\$ 585,00	16/05/2024 09:12	

Subtotal

Subtotal R\$ 585,0000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SUPERMED R\$ 0,11700	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,11700	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 0,12690

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.033/SP

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
17 99767-9541-7

Receita
Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Receita
Maria Isabel G. Bernart
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302
20/05/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331707200278051
17/06/2024 07:28:0217/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:28:02
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.

74891124200358633003102373041058197470000062500

BENEFICIARIO:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

NOME FANTASIA:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

CNPJ: 07.878.627/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

CNPJ: 07.878.627/0001-99

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.403

DATA DE VENCIMENTO 14/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 625,00

VALOR COBRADO 625,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.917.C25.F25.06E.FCB

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA

AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL - SP - CEP: 15130-001
Fone: (17)3253-1457

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.991
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0507 8786 2700 0199 5500 1000 0039 9112 2609 8511

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241036664802 17/05/2024 09:58:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
451.105.071.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
07.878.627/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO 17/05/2024
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 *****		BAIRRO / DISTRITO SANTA CASA	CEP 15135-002
MUNICÍPIO MIRASSOL	UF SP	TELEFONE / FAX (17)3042-1256	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 3991 - Valor Original: R\$ 625.00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 625.00
-----------------	--

PARCELAS

Número	001
Vencimento	14/06/2024
Valor	R\$ 625.00

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	625,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				625,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

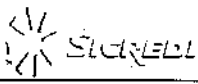
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
2893	PAPEL TOALHA BRANCO 20X21 FD C/1000 FLS	48183000	0500	5102	UN	50,00	12,50	0,00	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00
<p>Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em <u>17/05/2024</u></p> <p>Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa</p> <p><i>[Assinatura]</i> Gerente Administrativa 17 3253 542-7</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox: R\$: 113,81 Federal, 75,00 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 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 Empresa optante pelo simples nacional conforme LC 123 permite o aproveitamento de crédito do ICMS 1,83%. <i>cod 412 - forn. 73</i>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/05/2024 09:58:51

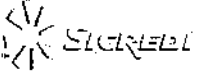
Teneco - www.teneco.com.br



748-X

Comprovante de Entrega

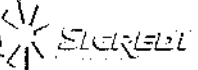
Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA		Agência / Código do Beneficiário 3003.02.37304		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		Nosso Número 24/203586-3		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 14/06/2024	Número do Documento 3991-1	Espécie	Valor do Documento 625,00		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento Pagar em qualquer agência bancária até o vencimento.				Data do processamento 17/05/2024	



748-X

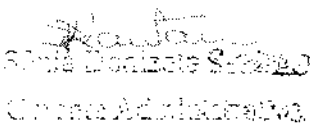
Recibo do Pagador

Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA		CNPJ/CPF 07.878.627/0001-99		Pagador		Vencimento 14/06/2024	
Endereço Beneficiário AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL/SP 15130001							
Nosso Número 24/203586-3		Carteira 1	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3003.02.37304	
Data do Documento 17/05/2024		Número do Documento 3991-1		Espécie Documento DM	Acerte N	Data do Processamento 17/05/2024	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,63 por dia de atraso para pagamento a partir de 19/06/2024. Cobrar multa de R\$12,50 para pagamento após o vencimento.						<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						CPF / CNPJ: 29505759000370	
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - ***** - SANTA CASA - 15135002 - MIRASSOL / SP							
Beneficiário Final		CPF / CNPJ:			Código de Baixa		
Recebemos através do cheque número _____ do banco _____				Autenticação Mecânica			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							



748-X

74891.12420 03586.330031 02373.041058 1 97470000062500

Local de pagamento Pagar em qualquer agência bancária até o vencimento.						Vencimento 14/06/2024	
Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA				CNPJ / CPF 07.878.627/0001-99		Agência / Código do Beneficiário 3003.02.37304	
Endereço Beneficiário AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL/SP 15130001							
Data do Documento 17/05/2024		Número do Documento 3991-1		Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 17/05/2024	
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,63 por dia de atraso para pagamento a partir de 19/06/2024. Cobrar multa de R\$12,50 para pagamento após o vencimento.							
 Santa Casa Mirassol Unidade Administrativa							

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						CPF / CNPJ: 29505759000370	
Endereço AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - ***** SANTA CASA 15135002 - MIRASSOL / SP							
Beneficiário Final		CPF / CNPJ:			Código de Baixa		



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

FORNECEDOR	QUANT.	M RIBEIRO	QUALITY	PRECISIONN
PRODUTO				
PAPEL TOALHA INTERFOLHA PC C/ 1000FLS	50	12,50 625,00	12,58 629,00	12,99 649,50
TOTAL		625,00	629,00	649,50
COND. DE PAGTO.		A PRAZO	A PRAZO	A PRAZO
PRAZO DE ENTREGA		CIF	CIF	a combinar CIF
FRETE				
OBSERVAÇÃO		boleto pra 30 dias	boleto pra 28 dias	boleto pra 28 dias
CONTATO		whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA		15/5/2024	15/5/2024	16/5/2024

RESPONSÁVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

17.05.24
Mônica Vieira
Gerente Administrativa
11.90554371

M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA
CNPJ: 07978627000199 I.E.:451.105.071.110
AV DR ELIESER MAGALHAES - BAIRRO SAO FRANCISCO - CEP 15130001
MIRASSOL - SP
FONE: (17)3253-1457 E-mail: jumasarcarfas@yahoo.com.br

Data Pedido: 15/05/2024

Representante:

PEDIDO DE VENDA: 2850

DADOS DE ENTREGA

Cliente: 29505759000370 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - Número: 2520
Bairro: SANTA CASA
Telefone: (17) 3042-1256
Previsão de Entrega:

CEP: 15135002
Cidade: MIRASSOL - SP
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Nº Pedido Cliente:

DADOS ADICIONAIS

Centro de Custo: -
Tipo de Despesa: -
Observações:

Condição de Pagamento

Seq.	Código	Produto	NCM	U.M.	Qtd.	Valor Unit.	Desconto (\$)	IPI (%)	ICMS Sub. Trib (%)	Valor Total
1	2893	PAPEL TOALHA BRANCO 20X21 FD C/1000 FLS	48183000	UN	50,00000	12,50000	0,00	0,00	0,00	625,00

DADOS DE TRANSPORTE

Tipo de Frete: CIF
Transportadora: -

Valor Frete	Desconto Geral	Valor ICMS	Valor IPI	Valor Total Produtos	Valor Total Pedido
0,00	0,00	0,00	0,00	625,00	625,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juceliana Vieira
Ass. Administrativa
17 05 2024



INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
 DOUTOR ELIESEER MAGALHAES 2520
 135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP
 RJ: 29.505.759/0003-70 I.E.: ISENTO
 SR(A): JOCINEIA
 ?:
 ALL: upafaceresmirassol2@gmail.com

PROPOSTA: 14.044
 VERSÃO: 0
 PAG: 1
 EMISSÃO: 15/05/2024
 COD.CLI: 023026
 TEL: (17) 99767-9737
 VÁLIDO ATÉ: 22/05/2024
 SEU PEDIDO:

CODIGO	COD.	DE	BARRAS	NOME	DO	PRODUTO	NCM	UN	QTD	PREÇO	UNIT	DESC	SUBST.	TRIB	%	ICMS	PREÇO	TOTAL
1	070130.0	7898939740011	INT.BR(100%)	2D	20X21	BABY(FARDO BRANCA)	C/10	48182000	FD	50	12,5800						629,00	

Sônia Donzete Santana
 Gerente Administrativa

17.05.24
 Juliana Vasile
 Gerente Administrativa
 Av. Administrativa
 135-002-24

Id. pagamento.....: 28 DIAS
 1zo entrega.....:
 Anspartadora.....: RODOMAXLOG


FRETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF)

VALOR TOTAL R\$: 629,00

Cobrança: BOLETO-SANT@
 Vendedor: LEANDRO PC117 M

PRECISION EMBALAGENS
 AV. FERNANDO COSTA, 2466
 Bairro: CENTRO
 CEP: 15130-000 Cidade: MIRASSOL SP
 CNPJ: 32.897.237/0001-03

FONES (17) 3242-1739 /



Precisionn -

NRO 074218 / 0

Vendedor: **CLIENTES DE TODOS** Auditoria

Consulta Financ () CII Novo () Já CII

DATA DA EMISSÃO: 16/05/2024 DT. Entrega: 16/05/2024

VEND: 001,000 S/PED FIL01: 00000000

CLIENTES DE: EXPEDICAO: 0,00

ORCAMENTO
 DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 000559 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES		CNPJ / CPF 29505759000370	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	SUB.TOT 649,50
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520		BAIRRO / DISTRITO SANTA CASA	CEP 15135002	DESC. (-): 0,00
MUNICÍPIO MIRASSOL	UF SP	FONE / FAX 17 40404273	FONE / FAX	TOTAL 649,50

OBServações

SEQ	COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	UNID.	QUANTIDADE	Valor UNIT	V. TOTAL
001	0000002109	PTI 2D 100%CEL-LUXO 20X20 C/1MIL ALVEFLOR	PC	50,00	12,990	649,50

Sônia
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

3
 Sônia Viana
 Gerente Administrativa
 16/05/2024
 A 08:22

(1)	Tot: 0,000	Total de itens no pedido	50,000	649,500
-----	------------	--------------------------	--------	---------

Pagamentos	
Condição de pagto BOLETOS	Forma de pagto 30
0501 101	Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331707200278051
17/06/2024 07:28:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.28.15
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240614121227081242321
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R\$1.920,93
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/06/2024 - 13:41:48
COD PRODUTO: 22b423f12b074ac29cf223381f49350d
DEVEDOR: O DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ DO DEVEDOR: 29.***.***/*-08

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 14/06/2024 - 13:41:49

DOCUMENTO: 061404
AUTENTICACAO SISBB: 7.DA1.932.09B.C7D.0BF

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos 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.

CPF/CNPJ do Empregador 29.505.759	Nome/Razão Social do Empregador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
--------------------------------------	--

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124061313655286-0	Tag 13/06/2024 11:25	Pagar este documento até 14/06/2024 às 21:59:59 (Brasília)
-------------------	-------------------------------------	-------------------------	---

Observações	Valor a recolher 1.920,93
-------------	-------------------------------------

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	1	0,00	427,86	1222,21	0,00	1650,07
05/2024	1	270,86	0,00	0,00	0,00	270,86
Total Geral:		270,86	427,86	1.222,21	0,00	1.920,93

Chenise
13/06/2024

Catia
13/06/2024

Chenise
Supl. Administrativo

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
13/06/24

Data de geração da Guia: 13/06/2024 às 11:26:36 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351807581020611
18/06/2024 08:02:5718/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:02:57
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.

74891124200358713003402373041009697500000144470

BENEFICIARIO:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

NOME FANTASIA:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

CNPJ: 07.878.627/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

CNPJ: 07.878.627/0001-99

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.701

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.444,70

VALOR COBRADO 1.444,70

NR.AUTENTICACAO 1.049.021.1FE.9BD.6C4

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA

AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL - SP - CEP: 15130-001 Fone: (17)3253-1457

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.993 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO 3524 0507 8786 2700 0199 5500 1000 0039 9319 2720 9110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241038186015 17/05/2024 12:34:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.105.071.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF 07.878.627/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Table with recipient information: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, CEP 15135-002, MIRASSOL, SP.

FATURA

DADOS DA FATURA: Número: 3993 - Valor Original: R\$ 1.444,70 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.444,70

PARCELAS

Parcela 001: Vencimento 17/06/2024, Valor R\$ 1.444,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table showing tax calculations: ICMS (0,00), IPI (0,00), Total Value (1.444,70)

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with transporter details: FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE, PESO BRUTO 179,620

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with product details: BOM AR NEUTRALIZADOR DE ODORES AEROSOL, COPO DE AGUA DESCARTAVEL 180ML, FLANELA BRANCA P 28X38, etc.

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/05/24

Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa

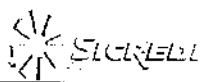
Lucimela Vieira Gerente Administrativa

DADOS ADICIONAIS

Table with additional data: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023, CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 17/05/2024 12:34:35

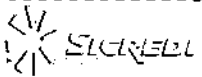
Tenno - www.tenno.com.br



748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA		Agência / Código do Beneficiário 3003.02.37304		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		Nosso Número 24/203587-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 17/06/2024	Número do Documento 3993-1	Espécie	Valor do Documento 1.444,70		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento Pagar em qualquer agência bancária até o vencimento.				Data do processamento 17/05/2024	



748-X

Recibo do Pagador

Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA		CNPJ/CPF 07.878.627/0001-99		Pagador		Vencimento 17/06/2024	
Endereço Beneficiário AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL/SP 15130001							
Nosso Número 24/203587-1		Carteira 1	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3003.02.37304	
Data do Documento 17/05/2024	Número do Documento 3993-1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 17/05/2024	<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 1,44 por dia de atraso para pagamento a partir de 22/06/2024. Cobrar multa de R\$28,89 para pagamento após o vencimento.							

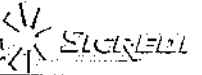
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF / CNPJ: 29505759000370

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - ***** - SANTA CASA - 15135002 - MIRASSOL / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.



748-X

74891.12420 03587.130034 02373.041009 6 97500000144470

Local de pagamento Pagar em qualquer agência bancária até o vencimento.						Vencimento 17/06/2024	
Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA				CNPJ / CPF 07.878.627/0001-99		Agência / Código do Beneficiário 3003.02.37304	
Endereço Beneficiário AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL/SP 15130001						Nosso Número 24/203587-1	
Data do Documento 17/05/2024	Número do Documento 3993-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/05/2024	<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie	Quantidade	Valor			
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 1,44 por dia de atraso para pagamento a partir de 22/06/2024. Cobrar multa de R\$28,89 para pagamento após o vencimento.							

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF / CNPJ: 29505759000370

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - *****
SANTA CASA
15135002 - MIRASSOL / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Cotação 968055

Cotação N° 968055

Categoria:	Material de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	02/05/2024 10:11
Data de vencimento:	03/05/2024 10:00
Título:	64 - PRODUIROS E DESCARTAVEIS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ:	29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
01,00 BIOTECNICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. ME 06277201000117 Cláudia Jimenez - (19) 3245-1743 biotecnica01@uol.com.br	R\$ 1.200,00	6 dias	06/05/2024	28 ddl	CIF	
02,00 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP 17441839000168 Elaine Penedo - (16) 3877-4913 bmg@bmghospitalar.com.br	R\$ 800,00	2 dias	10/05/2024	30 ddl	CIF	
03,00 COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA 49856584000190 ALTINO - (16) 3617-9264 VENDASCOMPREJA@HOTMAIL.COM	R\$ 800,00	8 dias	06/05/2024	30 ddl	CIF	
04,00 ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Lorraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R\$ 1.500,00	9 dias	06/05/2024	30 ddl	CIF	
05,00 FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA 20102722000164 CLAUDIA - (35) 9134-5895 claudia.miranda@fortpel.com.br	R\$ 500,00	5 dias	06/05/2024	30 ddl	CIF	
06,00 GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA 43999970000155 Hugo - (16) 3919-6993 hugo.guioi@guflaembalagens.com.br	R\$ 50,00	15 dias	10/05/2024	30 ddl	FOB	
07,00 M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA 07878627000199 MARCOS RIBEIRO - (17) 99601-0878 jumasacarias@yahoo.com.br	R\$ 500,00	4 dias	03/05/2024	30 ddl	CIF	
08,00 SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 com101@qservice.com.br	R\$ 250,00	10 dias	12/05/2024	28 ddl	CIF	10 dias úteis
09,00 UBERLANDIA DESCARTÁVEIS E MULTIUSO LTDA 53196091000149 ELAINE - (34) 99711-6797 vendasuberlandia10@gmail.com	R\$ 15.000,00	7 dias	06/05/2024	30/45/60 ddl	CIF	Garantia 24 meses.

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
17.05.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

01,00 BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES
- UN - Código: 4

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS
PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE
SEGURANÇA LTDA

Fabricante: PURO AR

Preço: 8,95

JUSTIFICATIVA

respostas	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 8,95	R\$ 214,80	PURO AR	frasco c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 8,99	R\$ 215,76	ULTRAFRESH	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 9,40	R\$ 225,60	PURO AR	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 12,19	R\$ 292,56	BASTON	unidade c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 14,74	R\$ 353,76	GLADE	unidade c/ 1		PURIFICADOR DE AR 360ml LAVANDA - GLADE
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	R\$ 24,97	R\$ 599,28	BOM AR	unidade c/ 1	1	360ml

02,00 COLHER P/ REFEIÇÃO REFORÇADA
DESCARTÁVEL PCT C/100 UNID - PCT -
Código: 14077

Quantidade: 3.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY
COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: STRAW

Preço: 5,32

JUSTIFICATIVA

respostas	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 5,50	R\$ 16,50	MEXABEM	pacote c/ 50	MASTER	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 6,35	R\$ 19,05	CROPAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 11,88	R\$ 35,40	PLASTILANIA	pacote c/ 100		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 12,90	R\$ 38,70	PB FESTAS	pacote c/ 100		

03,00 COPO DESCARTÁVEL P ÁGUA 180ML
PCT C/100 UNID - PCT - Código: 13321

Quantidade: 300.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS
PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE
SEGURANÇA LTDA

Fabricante: IBRAS

Preço: 3,30

JUSTIFICATIVA

respostas	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 3,30	R\$ 980,00	IBRAS	caixa c/ 25		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 3,50	R\$ 1.050,00	FONDPLAST	pacote c/ 100		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 3,57	R\$ 1.071,00	FONPLAST	pacote c/ 1		F - COPO 180ml PS/BR C/100 - FONPLAST
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 3,79	R\$ 1.137,00	ECONOPOT	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 4,45	R\$ 1.335,00	COPOMAIS	pacote c/ 100		
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 121,40	R\$ 36.420,00	COPOSUL	caixa c/ 2500		cx com 25 pacotes

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucileia Vieira
Ass. Administrativa
TE: 22.785.542-7
11/03/24

04,00 DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9

Quantidade: 60.0 UN
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: AGUDIM
Preço: 1,65

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 1,57	R\$ 94,20	BRILLE	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 1,60	R\$ 96,00	BIOKRISS/BRILLE	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 1,65	R\$ 99,00	BIO-KRISS	caixa c/ 24		
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 1,85	R\$ 111,00	TRIEX	unidade c/ 1		500 ML
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 2,189	R\$ 131,34	TRIEX	unidade c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 2,20	R\$ 132,00	LIMPOL BOMBRIL	unidade c/ 1		DETERGENTE 500ml NEUTRO - LIMPOL BOMBRIL

05,00 ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR - UN - Código: 12

Quantidade: 60.0 UN
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: TININDO
Preço: 0,54

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 0,48	R\$ 28,80	BRILHUS BETTANIN	unidade c/ 1		ESPONJA DUPLA FACE 7x100mm - BRILHUS BETTANIN SP9471
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 0,54	R\$ 32,40	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,579	R\$ 34,74	BETANIN	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 0,59	R\$ 35,40	SPONFLORA	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,60	R\$ 36,00	BRILHEX	pacote c/ 4		
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 4,60	R\$ 276,00	TRIEX	pacote c/ 4		4 unid. por pacote

06,00 FIBRA LIMPEZA BRANCA - UN - Código: 13

Quantidade: 12.0 UN
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/02/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: BETTANIN
Preço: 1,06

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 0,99	R\$ 11,88	SPONFLORA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 1,073	R\$ 12,876	BETANIN	pacote c/ 10		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 1,06	R\$ 12,72	BETTANIN	unidade c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 1,17	R\$ 14,04	BETTANIN	unidade c/ 1		FIBRA LIMP. LEVE 102x260mm BRANCA - BETTANIN 9504
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 1,50	R\$ 18,00	OBER	unidade c/ 1		1 unid
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 1,57	R\$ 18,84	SANCHES	pacote c/ 10		

Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
17.05.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

07,00 FIBRA LIMPEZA VERDE - UN - Código: 14.

Quantidade: 12,0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/02/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: FLORA

Preço: 0,69

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 0,70	R\$ 8,40	FLORA	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 0,80	R\$ 9,60	SPONFLORRA	unidade c/ 1		
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 1,15	R\$ 13,80	OBER	unidade c/ 1		1 uni
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 1,309	R\$ 15,708	BETANIN	pacote c/ 10		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 1,57	R\$ 18,84	SANCHES	pacote c/ 10		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 1,58	R\$ 18,96	BETTANIN	unidade c/ 1		FIBRA LIMP. PESADA 102x280mm VERDE - BETTANIN 5506

08,00 FLANELA BRANCA - UN - Código: 15

Quantidade: 12,0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 1,20	R\$ 14,40	MC FLANELAS	unidade c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 1,93	R\$ 23,16	CAEBI	unidade c/ 1		FLANELA LIMPEZA 38x66 BRANCA - CAEBI
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 1,939	R\$ 23,268	SAGA	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 2,00	R\$ 24,00	NOVA ERA	pacote c/ 12		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 2,32	R\$ 27,84	CAEBI	unidade c/ 1		
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 12,70	R\$ 152,40	CAEBITEX	pacote c/ 12		1 pacote c/12 uni

09,00 FLANELA LARANJA - UN - Código: 16

Quantidade: 12,0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 1,13	R\$ 13,56	MC FLANELASS	unidade c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 1,93	R\$ 23,16	CAEBI	unidade c/ 1		FLANELA LIMPEZA 38x58 LARANJA - CAEBI
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 2,00	R\$ 24,00	NOVA ERA	pacote c/ 12		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 2,006	R\$ 24,072	SAGA	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 2,32	R\$ 27,84	CAEBI	unidade c/ 1		
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 3,60	R\$ 43,20	OBER	unidade c/ 1		48x28 cm

10,00 LIMPADOR INST. BASE AMONÍACO - TIPO VEJA - UN - Código: 22

Quantidade: 48,0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: AGUDIM

Preço: 2,50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 2,35	R\$ 112,80	BIOKRISS	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 2,50	R\$ 120,00	AGUDIM	fardo c/ 12		
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 2,80	R\$ 134,40	TRIEX	unidade c/ 1		500ml por unidade
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 23,72	R\$ 1.138,56	VEJA	unidade c/ 1		

Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
17 05 24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

11,00 PANO PARA CHÃO - UN - Código: 24
 Quantidade: 30.0 UN
 Marcas Padronizadas:
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA
 Preço Ref.: 2,60
JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 2,29	R\$ 68,70	CHAPARRIJA	unidade c/ 1		
FORTPEL COMÉRCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 2,57	R\$ 77,10	CAEBI	unidade c/ 1		SACO ALVEJADO LISO 45X65 - CAEBI
M RIBEIRO COMÉRCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 2,60	R\$ 78,00	M RIBEIRO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 3,019	R\$ 90,57	SAGA	unidade c/ 1		
COMPREJA COMÉRCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 3,99	R\$ 119,70	MERCATEX	unidade c/ 1	50X70	
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 5,00	R\$ 150,00	OBER	unidade c/ 1		68x45

12,00 PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS - UN - Código: 25

Quantidade: 600.0 UN
 Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: M RIBEIRO COMÉRCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: INOVEM

Preço: 0,11983

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
M RIBEIRO COMÉRCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,11983	R\$ 71,898	MR-PLUS	bobina c/ 600		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R\$ 0,1249	R\$ 74,94	MRPLUS	rolo c/ 1		
UBERLANDIA DESCARTÁVEIS E MULTIUSO LTDA	R\$ 47,79	R\$ 28.574,00	INOVEN	rolo c/ 240		COM 500 PANOS 28X40X240 METROS - ESCOLHER A COR
GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 60,00	R\$ 36.000,00	INOVEN	rolo c/ 600		rolo com 600 panos
FORTPEL COMÉRCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 62,52	R\$ 37.512,00	PROFIX	unidade c/ 1		PANO LIMPEZA BOB. 28cm x300m LARANJA - PROFIX
COMPREJA COMÉRCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 63,99	R\$ 38.394,00	LIFECLEAN(PR OFIX)	bobina c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 68,89	R\$ 41.334,00	INOVEN	unidade c/ 1		
BIOTECNICA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. ME	R\$ 72,16	R\$ 43.296,00	OBER	bobina c/ 600		

VALOR TOTAL: R\$ 1.696.758

Jucineia Vieira
 Ass. Administrativa
 INO: 28.708.542-7
 17/03/24

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Relatório de Produtos Confirmados

Cotação
Nº 968055

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes

Data de lançamento: 02/05/2024 10:11

Data de vencimento: 03/05/2024 10:00

Título: 64 - PRODUIROS E DESCARTAVEIS

Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

Telefone: (17) 99767-9737

Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERA ACEITA.

Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERA ACEITA.

CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 08.189.587/0001-30 **I.E.:** 336849054112

Telefone: (11) 2043-5155 **Email:** com101@qservice.com.br

Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Informações ao comprador: 10 dias úteis

Validade da proposta: 12/05/2024 **Prazo de entrega:** 10 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 250,00 **Condições de pagamento:** 28 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
14077	COLHER P/ REFEICAO REFORCADA DESCARTAVEL PCT C/100 UNID	PLASTILANIA	pacote c/ 100.0	3 PCTS	R\$ 11,80	R\$ 35,40	10/05/2024 13:19	-
9	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	BRILLE	unidade c/ 1.0	60 UNS	R\$ 1,57	R\$ 94,20	10/05/2024 13:19	-
12	ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR	TININDO	unidade c/ 1.0	60 UNS	R\$ 0,54	R\$ 32,40	10/05/2024 13:19	-
13	FIBRA LIMPEZA BRANCA	BETTANIN	unidade c/ 1.0	12 UNS	R\$ 1,08	R\$ 12,96	10/05/2024 13:19	-
14	FIBRA LIMPEZA VERDE	FLORA	unidade c/ 1.0	12 UNS	R\$ 0,70	R\$ 8,40	10/05/2024 13:19	-
24	PANO PARA CHAO	CHAPARRIJA	unidade c/ 1.0	30 UNS	R\$ 2,29	R\$ 68,70	10/05/2024 13:19	-

Subtotal

Subtotal R\$ 252,06000

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 07.878.627/0001-99 **I.E.:**

Telefone: (17) 99601-0878 **Email:** jumasacarias@yahoo.com.br

Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 03/05/2024 **Prazo de entrega:** 4 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 500,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
CEP: 32.285.541-7
17 99767-9737

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
4	BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES	PURO AR	frasco c/ 1.0	24 UNS	R\$ 8,95	R\$ 214,80	10/05/2024 13:19	-
13921	COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID	IBRAS	caixa c/ 25.0	300 PCTS	R\$ 3,30	R\$ 990,00	10/05/2024 13:19	-
15	FLANELA BRANCA	NOVA ERA	pacote c/ 12.0	12 UNS	R\$ 2,00	R\$ 24,00	10/05/2024 13:19	-
16	FLANELA LARANJA	NOVA ERA	pacote c/ 12.0	12 UNS	R\$ 2,00	R\$ 24,00	10/05/2024 13:19	-
22	LIMPADOR INST. BASE AMONIACO -TIPO VEJA	AGUDIM	fardo c/ 12.0	48 UNS	R\$ 2,50	R\$ 120,00	10/05/2024 13:19	-
25	PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS	M.R PLUS	bobina c/ 600.0	600 UNS	R\$ 0,11983	R\$ 71,898	10/05/2024 13:19	-

Subtotal


Subtotal R\$ 1.444,69800


Frete Total

Valor R\$ 0,00000

TOTAL COTAÇÃO

Total R\$ 1.696,75800


 Juciméa Vieira
 Aux. Administrativa
 17.05.24


 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Produtos com justificativa

Cotação N° 968055

Categoria:	Material de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	02/05/2024 10:11
Data de vencimento:	03/05/2024 10:00
Título:	64 - PRODUTOS E DESCARTAVEIS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ:	29.505.759/0003-70

Produtos

Código do produto	Descrição	Marca	Qtd	Preço unit.	Valor total	Fornecedor	Justificativa	Confirmado em
14077	COLHER P/ REFEIÇÃO REFORÇADA DESCARTAVEL PCT C/100 UNID	CROPAC	3	6,35000	19,05000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 03/05/2024 17:57:58 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
14077	COLHER P/ REFEIÇÃO REFORÇADA DESCARTAVEL PCT C/100 UNID	MEXABEM	3	5,50000	16,50000	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 03/05/2024 17:57:58 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
12	ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR	BRILHUS BETTANIN	60	0,48000	28,80000	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 06/05/2024 15:55:01 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
13	FIBRA LIMPEZA BRANCA	BETANIN	12	1,07300	12,87600	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 03/05/2024 18:00:17 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
13	FIBRA LIMPEZA BRANCA	SPONFLO RA	12	0,99000	11,88000	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 03/05/2024 18:00:08 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
15	FLANELA BRANCA	CAEBI	12	1,93000	23,16000	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 03/05/2024 18:02:03 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
15	FLANELA BRANCA	SAGA	12	1,93900	23,26800	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 03/05/2024 18:02:03 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
15	FLANELA BRANCA	MC FLANELAS	12	1,20000	14,40000	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 03/05/2024 18:02:03 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
16	FLANELA LARANJA	CAEBI	12	1,93000	23,16000	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 03/05/2024 18:06:39 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
16	FLANELA LARANJA	MC FLANELAS S	12	1,13000	13,56000	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 03/05/2024 18:07:24 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
22	LIMPADOR INST. BASE AMONIACO -TIPO VEJA	BIOKRISS	48	2,35000	112,80000	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 03/05/2024 18:07:24 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 17.05.24

Sônia Dionizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351807581020611
18/06/2024 08:03:1218/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:03:12
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.

74891124200358803003502373041009597500000117220

BENEFICIARIO:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

NOME FANTASIA:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

CNPJ: 07.878.627/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

CNPJ: 07.878.627/0001-99

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.702

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.172,20

VALOR COBRADO 1.172,20

NR.AUTENTICACAO E.159.F4F.789.60E.6DC

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.994
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0507 8786 2700 0199 5500 1000 0039 9419 0614 3710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241038281384 17/05/2024 12:46:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.105.071.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 07.878.627/0001-99	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO 17/05/2024
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 *****		BAIRRO / DISTRITO SANTA CASA	CEP 15135-002
MUNICÍPIO MIRASSOL	UF SP	TELEFONE / FAX (17)3042-1256	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 3994 - Valor Original: R\$ 1.172,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.172,20
--------	-----------------	--

PARCELAS	Número 001	Vencimento 17/06/2024	Valor R\$ 1.172,20
----------	------------	-----------------------	--------------------

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	1.172,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.172,20	

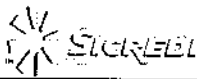
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IPI
3201	SUPER LATEX 42CM SUPER SAFETY M	39269090	0500	5102	UN	12,00	7,60	0,00	91,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2715	REFIL RODO ALUMINIO 0,60CM	96039000	0500	5102	UN	10,00	3,50	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3049	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	48181000	0500	5102	PC	8,00	51,50	0,00	412,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3017	SACO DE LIXO 100L	39232110	0500	5102	UN	12,00	34,90	0,00	418,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3060	SACO DE LIXO 60L P.1,5	39232910	0500	5102	UN	8,00	26,90	0,00	215,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em <u>17/05/2024</u></p> <p>Sônia Dorizete Santana Gerente Administrativa</p> <p>Jucineia Vieira Aux. Administrativa CPF: 28.785.541-7</p>														

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Trib aprox: R\$ 101,13 Federal, 186,28 Estadual Fonte: IBPT ASG7R1 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 Empresa optante pelo simples nacional conforme L.C. 123 permite o aproveitamento de crédito do ICMS 1,83%.	
<p>Form. 23 - 0004/M</p>		

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/05/2024 12:46:30

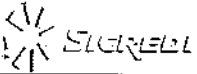
Tenco - www.tenco.com.br



748-X

Comprovante de Entrega

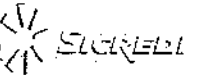
Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA		Agência / Código do Beneficiário 3003.02.37304		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		Nosso Número 24/203588-0		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 17/06/2024	Número do Documento 3994-1	Espécie	Valor do Documento 1.172,20		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar em qualquer agência bancária até o vencimento.					Data do processamento 17/05/2024



748-X

Recibo do Pagador

Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA		CNPJ/CPF 07.878.627/0001-99		Pagador		Vencimento 17/06/2024	
Endereço Beneficiário AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL/SP 15130001							
Nosso Número 24/203588-0		Carteira 1	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3003.02.37304	
Data do Documento 17/05/2024	Número do Documento 3994-1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 17/05/2024	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 1.172,20 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 1,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 22/06/2024. Cobrar multa de R\$23,44 para pagamento após o vencimento.							
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				CPF / CNPJ: 29505759000370			
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - ***** - SANTA CASA - 15135002 - MIRASSOL / SP							
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa			
Recebemos através do cheque número		do banco		Autenticação Mecânica			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							



748-X

74891.12420 03588.030035 02373.041009 5 97500000117220

Local de pagamento Pagar em qualquer agência bancária até o vencimento.		Vencimento 17/06/2024	
Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA		CNPJ / CPF 07.878.627/0001-99	
Endereço Beneficiário AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL/SP 15130001		Agência / Código do Beneficiário 3003.02.37304	
Nosso Número 24/203588-0		Valor do Documento 1.172,20	
Data do Documento 17/05/2024	Número do Documento 3994-1	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie	Quantidade
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 1,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 22/06/2024. Cobrar multa de R\$23,44 para pagamento após o vencimento.		<input type="checkbox"/> Valor do Documento 1.172,20 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CPF / CNPJ: 29505759000370	
Endereço AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - *****			
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:	
SANTA CASA 15135002 - MIRASSOL / SP		Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Cotação N° 970848

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 06/05/2024 17:01
Data de vencimento: 08/05/2024 12:00
Título: 65 - PRODUTOS E MATERIAL DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

CNPJ: 29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
01,00 ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTD 09182725000112 Ludmila Carolina Ribeiro - (32) 2101-1556 vendas@ativahospitalar.com.br	R\$ 1.000,00	2 dias	10/05/2024	28 ddl	CIF	Caro Cliente. As cotações são respondidas automaticamente pelo nosso sistema e caso haja necessidade de contato, nosso atendimento é feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cotação no início do atendimento. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restrições financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br Att, Equipe Portais.
02,00 COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA 49856584000190 ALTINO - (16) 3617-9264 VENDASCOMPREJA@HOTMAIL.COM	R\$ 900,00	8 dias	10/05/2024	30 ddl	CIF	CONJUNTO PROFÍ MOP PO 40CM TWISTConjunto Prof 40cm Bralimpa - Bralimpa-139,99
03,00 ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTD 33399196000198 Lorraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R\$ 1.500,00	9 dias	10/05/2024	30 ddl	CIF	
04,00 FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA 70939574000296 SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI - (17) 3258-2096 sir.leisantes@hotmail.com	R\$ 1.000,00	6 dias	10/05/2024	30 ddl	CIF	REP FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SÃO ROQUE S/A SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI CONTATOS 17-3258-2096 E F17-99608-4953 SIR.LEISANTOS@HOTMAIL.COM
05,00 GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI 27000193000137 VITOR PISSINATO - (19) 3421-2049 goldstar.operacional@gmail.com	R\$ 300,00	5 dias	14/05/2024	30 ddl	CIF	

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
Tel: 28785541-7
17 05 24

06,00	IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA 11588752000131 DEBORA CORREA EBERHARDT - (11) 4615-5027 debora.c@vendas.impakto.com.br	R\$ 200,00	5 dias	10/05/2024	28 ddl	CIF
07,00	M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA 07878627000199 MARCOS RIBEIRO - (17) 99601-0873 jumascarias@yahoo.com.br	R\$ 500,00	4 dias	10/05/2024	30 ddl	CIF
08,00	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R\$ 100,00	5 dias	11/05/2024	30 ddl	CIF
09,00	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA 11206099000107 João Braz - (11) 4934-1700 coordenador07@supermed.net.br	R\$ 550,00	4 dias	10/05/2024	28 ddl	CIF

A liberacao de credito ficara sujeito a analise do nosso setor de credito/cobranca - Considerar o prazo de entrega em dias uteis dentro do horario comercial - Nao fracionamos embalagens - Duvidas entrar em contato com nosso departamento de vendas c/Daiane Nascimento - Telefone(011) 4934-1803

descrição do produto		respostas						
01,00	LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M - PAR - Código: 13919	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 12,0 PAR Marcas Padronizadas:	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 2,99	R\$ 35,88	MBLIFE	par c/ 1		
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 11/04/2024 Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA Fabricante: VA BENE Preço: 7,45 JUSTIFICATIVA	M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA	R\$ 7,60	R\$ 91,20	STEEB SAREM	pacote c/ 12		
		ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 8,52	R\$ 102,24	VOLK	unidade c/ 1		
		IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 9,25	R\$ 111,00	DANNY	pacote c/ 2		
		FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA	R\$ 26,00	R\$ 312,00	SANRO/NITRI 380	caixa c/ 72		SOMENTE CX72 PARES
02,00	MOP PO COMPLETO 40CM ARMAÇÃO CABO RETRATIL E REFIL BRALIMPIA - UN - Código: 14098	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 6,0 UN Marcas Padronizadas:	IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 98,09	R\$ 588,54	BRALIMPIA	unidade c/ 1		CABO/ARMAÇÃO E CABELEIRA
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Preço Ref.: 0,00 JUSTIFICATIVA	M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA	R\$ 55,00	R\$ 330,00	CEBTEC	unidade c/ 1		quantidade 12 unidades
		COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 105,99	R\$ 635,94	TWIST	unidade c/ 1	COMPLETO	
		ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 111,48	R\$ 668,88	BRALIMPIA	unidade c/ 1		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
RG: 28.785.541-7
17.05.24

03.00 PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE - RL - Código: 25

Quantidade: 50.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: PAPIERI

Preço: 6,6125

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 4,55	R\$ 227,50	CONFIANCE	embalagem	BRANCO	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 5,89	R\$ 294,50	PIRAPAPEIS	pacote c/ 8		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 6,6125	R\$ 330,625	PAPIERI	pacote c/ 8		
PSG INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA	R\$ 7,36625	R\$ 368,3125	INDAIAL	caixa c/ 8	PAPEL HIGIENICO ROLAO LUXO RS NATUREZA 17G 8 ROLOS 10CM 300MT FIBRAS CELULOSICAS RF.10010069	PAPEL HIGIENICO ROLAO LUXO RS NATUREZA 17G 8 ROLOS 10CM 300MT FIBRAS CELULOSICAS RF.10010069
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 12,18	R\$ 609,00	IMPAPER	fardo c/ 8		R 97,45 C/8 ROLOS

04.00 REFIL DE RODO 60CM - UN - Código: 14099

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 2,50	R\$ 25,00	RODOS 2000	unidade c/ 1		ref. rodolino
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 3,84	R\$ 38,40	RODO2000	unidade c/ 1		
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 4,42	R\$ 44,20	RODO LEVE	unidade c/ 1		

05.00 SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L - UN - Código: 35

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,398

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	R\$ 0,3009	R\$ 240,72	DONAPACK	pacote c/ 100	33092	33092 - SACO DE LIXO INFECTANTE 100LT C/100-DONA - (Resposta via integração)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,4012	R\$ 320,96	EMBALAC	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 0,4338	R\$ 347,04	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,56	R\$ 448,00	FORTABELAS	pacote c/ 100		
GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	R\$ 0,581	R\$ 448,80	ARAKEN	pacote c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 0,85	R\$ 680,00	GOEDERT	unidade c/ 1		

06.00 SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L - UN - Código: 36

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,244

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,2548	R\$ 203,84	EMBALAC	pacote c/ 100		
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 0,266	R\$ 212,80	RAVANA	pacote c/ 100		ref. 152
GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	R\$ 0,299	R\$ 239,20	GOLDSTAR	pacote c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,499	R\$ 399,20	FORMAPLAS	pacote c/ 100		reforçado

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Justificativa
Ger. Administrativa
01/05/24
17.05.24

07,00 SACO DE LIXO PRETO 100L - UN - Código: 39

Quantidade: 1200.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: PLASTILIZ

Preço: 0,298

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,1952	R\$ 234,24	EMBALAC	pacote c/ 100		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,298	R\$ 357,60	FORNAPLAS	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 0,3728	R\$ 447,36	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via Integração)
GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	R\$ 0,375	R\$ 450,00	GOLDSTAR	pacote c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 0,39	R\$ 468,00	SILPLAS	unidade c/ 1		
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 0,5376	R\$ 645,12	OCEAN BRASIL	pacote c/ 100		53,76 c/100 un

08,00 SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS - UN - Código: 40

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: PLASTILIZ

Preço: 0,1159

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,1172	R\$ 93,76	EMBALAC	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 0,143	R\$ 114,40	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via Integração)
GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	R\$ 0,2105	R\$ 168,40	GOLDSTAR	pacote c/ 1		
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 0,2689	R\$ 215,12	OCEAN BRASIL	pacote c/ 100		26,89 C/100 UN
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,298	R\$ 239,20	FORNAPLAS	pacote c/ 100		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 19,99	R\$ 15.992,00	SILPLAS	unidade c/ 1		

09,00 TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45

Quantidade: 60.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: PAPIERI

Preço: 10,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 10,90	R\$ 654,00	PAPIERI	fardo c/ 5		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 12,09	R\$ 725,40	PIRAPAPEIS	unidade c/ 1		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 13,1218	R\$ 787,308	GEMAPEL PAPEIS	caixa c/ 5		(Resposta via Integração)
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 14,58	R\$ 873,60	BABY	fardo c/ 1000		100% CELULOSE 4 X 250 FLS
PSG INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA	R\$ 18,545	R\$ 1.112,70	INDAIL	caixa c/ 1000		PAPEL TOALHA BRANCA INTERFOLHA IPEL IT 2 DOBRAS 22,5x20,5cm 100% CELULOSE 20GR C/2000FLS PAPEL TOALHA BRANCA INTERFOLHA IPEL IT 2 DOBRAS 22,5x20,5cm 100% CELULOSE 20gr C/1000FLS

VALOR TOTAL: R\$ 2.808,24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
RG: 28.783.541-7
11/05/24

**Cotação
Nº 970848**

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes

Data de lançamento: 06/05/2024 17:01

Data de vencimento: 08/05/2024 12:00

Título: 65 - PRODUTOS E MATERIAL DE LIMPEZA

Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

Telefone: (17) 99767-9737

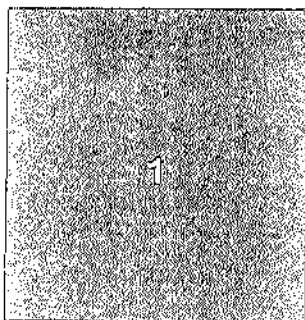
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002



IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 11.588.752/0001-31

I.E.: 278187918110

Telefone: (11) 4615-5027

Email: debora.c@vendas.impacto.com.br

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 10/05/2024

Prazo de entrega: 5 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 200,00

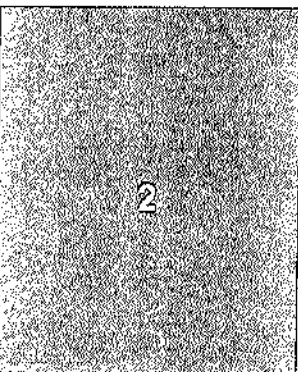
Condições de pagamento: 28 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
36	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L	RAVANA	pacote c/ 100.0	800 UNS	R\$ 0,2695	R\$ 215,60	10/05/2024 13:18	

Subtotal

Subtotal R\$ 215,60000



COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 49.856.584/0001-90

I.E.: 120631568112

Telefone: (16) 3617-9264

Email: VENDASCOMPREJA@HOTMAIL.COM

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador: CONJUNTO PROFÍ MOP PO 40CM TWISTConjunto Prof 40cm Bralimpia - Bralimpia-139,99

Validade da proposta: 10/05/2024

Prazo de entrega: 8 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 800,00

Condições de pagamento: 30 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE	CONFIANCE	unidade c/ 1.0	50 RLS	R\$ 4,55	R\$ 227,50	10/05/2024 13:18	
45	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS	MARTIPEL	unidade c/ 1000.0	60 PCTS	R\$ 9,99	R\$ 599,40	10/05/2024 13:18	

Subtotal

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Subtotal R\$ 826,90000

Jucineia Vieira
Gerente Administrativa
17-05-24

MIRIBERO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 07.878.627/0001-99
 Telefone: (17) 99601-0878
 Responsável:

I.E.:
 Email: jumasaarias@yahoo.com.br
 Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador:

Validade da proposta: 10/05/2024 Prazo de entrega: 4 dias após a confirmação
 Faturamento mínimo: R\$ 500,00 Condições de pagamento: 30 ddl
 Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13919	LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M	SUPER SAFETY	pacote c/ 12.0	12 PARS	R\$ 7,60	R\$ 91,20	10/05/2024 13:18	-
14098	MOP PO COMPLETO 40CM ARMAÇÃO CABO RETRATIL E REFIL BRALIMPIA	CERTEC	unidade c/ 1.0	6 UNS	R\$ 98,09	R\$ 588,54	10/05/2024 13:18	-
14099	REFIL DE RODO 60CM	RODOS 2000	unidade c/ 1.0	10 UNS	R\$ 3,50	R\$ 35,00	10/05/2024 13:18	-
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	FORMAPLAS	pacote c/ 100.0	800 UNS	R\$ 0,515	R\$ 412,00	10/05/2024 13:18	-
39	SACO DE LIXO PRETO 100L	FORMAPLAS	pacote c/ 100.0	1200 UNS	R\$ 0,349	R\$ 418,80	10/05/2024 13:18	-
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	FORMAPLAS	pacote c/ 100.0	800 UNS	R\$ 0,269	R\$ 215,20	10/05/2024 13:18	-

Subtotal

Subtotal R\$ 1.760,74000

Frete Total

Valor R\$ 0,00000

TOTAL COTAÇÃO

Total R\$ 2.803,24000

Sônia Donizete Gaiwou
 Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
 Ass. Administrativa
 17.05.24

Cotação N° 970848

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 08/05/2024 17:01
Data de vencimento: 08/05/2024 12:00
Título: 65 - PRODUTOS E MATERIAL DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Produtos

Código do produto	Descrição	Marca	Qtd	Preço unit.	Valor total	Fornecedor	Justificativa	Confirmado em
13919	LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M	MBLIFE	12	2.99000	35,88000	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Fornecedor cotou produto errado (Última alteração em: 09/05/2024 08:51:18 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	800	0,43380	347,04000	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:28:31 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	DONAPACK	800	0,30090	240,72000	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:28:31 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	EMBALAC	800	0,40120	320,96000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:28:31 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
36	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L	EMBALAC	800	0,25480	203,84000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:09:12 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
39	SACO DE LIXO PRETO 100L	EMBALAC	1200	0,19520	234,24000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:09:42 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	800	0,14300	114,40000	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:29:03 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	GOLDSTAR	800	0,21050	168,40000	GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 09/05/2024 08:54:39 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	EMBALAC	800	0,11720	93,76000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:29:03 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 Fone: 28 985 3427



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351807581020611
18/06/2024 08:03:2718/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:03:27
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691319440113006790100627600018997490000108000

BENEFICIARIO:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS D

NOME FANTASIA:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE IDE

CNPJ: 17.344.464/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE IDE

CNPJ: 17.344.464/0001-18

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.703

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.080,00

VALOR COBRADO 1.080,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.3A0.B8E.CC1.18E.7A9

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE Starband com.e sistemas de identificação de público Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento: Identificação e assinatura do receptor

NF-e Nº 005466 Série 1

Plan OK ch list 22

Starband
identificação inteligente


Starband com.e sistemas de identificação de público Ltda
Rua Ipojuca, 142, Jardim Ipiranga
13.468-460 - Americana - SP
Fone (19) 4106-0373 - starbandpulseiras@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída **1**

Nº 005466
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso: 3524 0517 3444 6400 0118 5500 1000 0054 6612 2032 5342

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

Natureza da operação: Venda de mercadorias
Protocolo de autorização de uso: 135241038738473 17/05/2024 13:41:14

Inscrição Estadual: 165217343118
Inscr.est. do subst.trib.:
CNPJ: 17.344.464/0001-18

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	CNPJ/CPF 29.506.759/0003-70	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 17/05/2024
Endereço Avenida Doutor Elyeser Magalhaes, 2520	Bairro Santa Casa	CEP 15.135-002	Data saída 17/05/2024
Município Mirassol	Fone/Fax (17) 3242-3008	UF SP	Hora saída 13:41:14

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/06/2024	1.080,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.080,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.080,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
4520	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO SINTETICA PLASTIC - 20X245MM - AMARELA	58079000	0102	5.102	UN	3.000,00	0,0900	270,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4518	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO SINTETICA PLASTIC - 20X245MM - VERDE	58079000	0102	5.102	UN	8.000,00	0,0900	720,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4519	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO SINTETICA PLASTIC - 20X245MM - VERMELHA	58079000	0102	5.102	UN	1.000,00	0,0900	90,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 1000100828	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." Total aproximado de tributos: R\$ 339,67 (31,45%) Federais R\$ 145,27 (13,45%) Estaduais R\$ 194,40 (18,00%) . Fonte IBPT. Cotação N° 972506 - Apoio Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3.Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP Instituto de Saúde - Organização Social Faceres; Código de rastreamento DQ962510618BR (Nota Fiscal - 005466)	Reservado ao fisco Atento que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/05/2024 Maria Isobel G. Bernsedeli FARMACÊUTICA CRF-SP 423922
---	---

Emissão Farmácia
Cód: 409
18/05/24

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
13.78.85.541-7

Sônia
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Meriana
Meriana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.000/SP

17/05/2024 13:41:19

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico. Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | 75691.31944 01130.067901 00627.600018 9 97490000108000

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Starband com.e sistemas de identificação de público ltda		3194 / 01300679	R\$		0006276-0
Endereço					
Rua Ipojuca, Nº 142, Jardim Ipiranga. Americana - SP, CEP: 13468460					
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
005466/01	4000409	17.344.464/0001-18	16/06/2024	1080,00	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador					
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70					
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520, Santa Casa					
Mirassol - SP - CEP 15135002					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | 75691.31944 01130.067901 00627.600018 9 97490000108000

Local de pagamento				Vencimento	
Pagável preferencialmente no Sicoob				16/06/2024	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
Starband com.e sistemas de identificação de público ltda				3194 / 01300679	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
17/05/2024	005466/01	DMI	N	17/05/2024	0006276-0
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R\$			1080,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)				(-) Desconto / Abatimento	
ATARASO COM MULTA DE 2% + 2% AO MÊS				(-) Outras deduções	
Ref. a NF nº 005466				(+) Mora / Multa	
Pagador				(+) Outros Acréscimos	
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70				(=) Valor cobrado	
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520, Santa Casa					
Mirassol - SP - CEP 15135002					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 862.030/SP

**Cotação
Nº 972506**

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 08/05/2024 09:56
Data de vencimento: 09/05/2024 12:30
Título: 69 - PULSEIRAS DE IDENTIFICAÇÃO - FARMACIA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMDES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO. CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2620, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

STARBAND COMERCIO E SISTEMA DE IDENTIFICAÇÃO DE PÚBLICO LTDA ME

Dados do fornecedor

CNPJ: 17.344.464/0001-18 **IE:** 165.217.343.118
Telefone: (19) 4106-0373 **Email:** comercial.starband@gmail.com
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Informações ao comprador:

Validade da proposta: 29/06/2024 **Prazo de entrega:** 8 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 500,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custos, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13624	PULSEIRA IDENTIFICACAO PACIENTE AMARELA	STARBAND	caixa c/ 1000.0	3000 UNS	R\$ 0,09	R\$ 270,00	10/05/2024 13:17	-
13622	PULSEIRA IDENTIFICACAO PACIENTE VERDE	STARBAND	caixa c/ 1000.0	8000 UNS	R\$ 0,09	R\$ 720,00	10/05/2024 13:17	-
13626	PULSEIRA IDENTIFICACAO PACIENTE VERMELHA	STARBAND	caixa c/ 1000.0	1000 UNS	R\$ 0,09	R\$ 90,00	10/05/2024 13:17	-

Subtotal

Subtotal R\$ 1.080,0000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
<p>Mariana Friaes Batista Enfermeira COREN: 862.060/SP</p>	PULSEIRA IDENTIFICACAO PACIENTE AMARELA	STARBAND R\$ 0,09000	TUNY COMERCIAL LTDA R\$ 0,09000 Sem Justificativa	NORTE SUL COMERCIO PROD HOSPITALARES LTDA R\$ 0,09110
	PULSEIRA IDENTIFICACAO PACIENTE VERDE	STARBAND R\$ 0,09000	TUNY COMERCIAL LTDA R\$ 0,09000	NORTE SUL COMERCIO PROD HOSPITALARES LTDA R\$ 0,09110
	PULSEIRA IDENTIFICACAO PACIENTE VERMELHA	STARBAND R\$ 0,09000	TUNY COMERCIAL LTDA R\$ 0,09000	NORTE SUL COMERCIO PROD HOSPITALARES LTDA R\$ 0,09110

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Daniella Sirena Brazoli
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.85.541-7



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351807581020611
18/06/2024 08:03:3918/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:03:41
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033990433662400000060001420101619748000027600

BENEFICIARIO:

A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PON

NOME FANTASIA:

A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE

CNPJ: 30.728.811/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

PONTO CLICK TECNOLOGIA

CNPJ: 30.728.811/0001-74

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGSOCIAL FACERE

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.704

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 276,00

VALOR COBRADO 276,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.C75.5F4.7EE.505.F02

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: 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
706



Data e Hora da Emissão:	03/06/2024 13:04:00	Competência:	3/6/2024	Código de Verificação:	LNXFALQFJ
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:	16981848064	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:	administrativo@institutofaceres.org.br

Discriminação dos Serviços

MES DE PRESTACAO DE SERVIÇO 06/2024

CONTRATO DE GESTÃO 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 SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

1 X CONTRATO DE ASSESSORIA DO SISTEMA HS SATURNO - R\$ 276,00
PARCELA 01 X 12 - VENCIMENTO DIA 15
Valor Aproximado dos Tributos: 16,15%

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 276,00 <i>facilidade de acesso</i>			

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	<p>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.</p>
--------	---

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
04/06/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/06/2024
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACES - 30.728.811/0001-74 R SANTOS DUMONT, 79 - VILA ERCILIA - CEP: 15013-100 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP					0467 / 000433624
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Acerte	Data Processamento	Nosso Número
03/06/2024	706	DM	Não	03/06/2024	000000000142
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		276,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
INSTITUTO DE SAUDE ORGSOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70 AV DR ELIEZER MAGALHAES 2520 MIRASSOL / SP - 15135-002					
Beneficiário Final					
PONTO CLICK TECNOLOGIA 30.728.811/0001-74					

Autenticação Mecânica

Conta de Limite Pontuação



033-7

03399.04336.62400.000006.00014.201016.1.97480000027600

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/06/2024
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACES - 30.728.811/0001-74 R SANTOS DUMONT, 79 - VILA ERCILIA - CEP: 15013-100 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP					0467 / 000433624
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Acerte	Data Processamento	Nosso Número
03/06/2024	706	DM	Não	03/06/2024	000000000142
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		276,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
INSTITUTO DE SAUDE ORGSOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70 AV DR ELIEZER MAGALHAES 2520 MIRASSOL / SP - 15135-002					
Beneficiário Final					
PONTO CLICK TECNOLOGIA 30.728.811/0001-74					

Autenticação Mecânica



Jucineia Vieira
 Aut. Administrativa
 RG: 28.785.541-7

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351807581020611
18/06/2024 08:03:5318/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:03:54
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008018207629368387558000939750000332899

BENEFICIARIO:

LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA

NOME FANTASIA:

LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA

CNPJ: 06.272.575/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA

CNPJ: 06.272.575/0001-40

PAGADOR:

INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	61.705
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.328,99
VALOR COBRADO	3.328,99

NR.AUTENTICACAO 2.8D3.8FA.AB5.183.618

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

**NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL - SP**

NÚMERO: 3.754 Emitida em: 06/06/2024 Código Verificação: CF1SIFS5E



Lavebras Gestão de Textéis S.A.
 CNPJ: 06.272.575/0077-48 Inscrição Municipal: 800015990
 Avenida Santa Barbara, 680 - Cep: 15895-000
 Cedral SP
 (11) 4588-5000

Tomador do(s) Serviço(s)

CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal:
 Instituto Saude - Organizacao Social Faceres
 Upa Mirassol
 Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520 - Cep: 15135-002
 Mirassol SP Inscrição Estadual: ISENT0
 E-Mail: farmaciaupamirassol@gmail.com; administrativo@institutofaceres.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)	VI. Unit.	Qtde	Total
HIGIENIZACAO ENXOVAL HOSPITALAR 770,600 X R\$ 4,32000 VENCIMENTO 17/06/20:	4,32000	770,60	3.328,99

Sônia Donizete Santana
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 78.785.541-7
 06/06/24

Parcela 1 - Vencimento: 17/06/2024. ID(s): 508086. PERIODO DE 01/05/2024 A 31/05/2024 - 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 Inaplicabilidade de retenção do ISS na fonte com base em exigência de "Cadastro Municipal de Prestadores Localizados em outros Municípios", conforme decisão de inconstitucionalidade do STF/RE 1.167.509.

Tipo de Serviço

14.10 - Tinturaria e lavanderia

Código do Município para incidência do ISSQN

0.000.000 -

Natureza da Operação

5933 Prestação de Serv. Tributado pelo ISSQN - Sem Retenção de ISS

Tributos Federais

PIS	COFINS	IR	INSS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor dos Serviços	3.328,99	Valor dos Serviços	3.328,99
(-) Descontos:	0,00	(-) Deduções	
(-) Retenções Federais:	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	
(-) ISS Retido na Fonte:	0,00	(=) Base de Cálculo:	3.328,99
		(x) Alíquota (%):	2,00
Valor Líquido:	3.328,99	Valor do ISS:	66,58

Para comprovar a autenticidade deste documento, acesse: <http://200.95.195.86:5656/issweb/paginas/login.jsf>



Banco Itaú | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário Lavebras Gestão de Textéis S.A	Agência / Cód. Beneficiário 2938/38755-8	Data do Documento 06/06/2024	Vencimento 17/06/2024
Pagador Instituto Saude - Organizacao Social Faceres	Nosso Número 109/00018207-6	Número do Documento 3754-1	Valor 3.328,99

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

COBRAR MULTA DE R\$ 66,58 APOS O VENCIMENTO

COBRAR JUROS DE R\$ 1,11 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 17/06/2024

Sônia Donizete Saito
Sônia Donizete Saito
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 29.785.541-7
06/06/24

Autenticação Mecânica



Banco Itaú | 341-7 | 34191.09008 01820.762936 83875.580009 3 97500000332899

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.					Vencimento 17/06/2024
Beneficiário / CNPJ Lavebras Gestão de Textéis S.A				CNPJ: 06.272.575/0077-48	
Avenida Santa Barbara, 680 - Jardim Do Cedro - Cedral - SP CEP: 15895000					Agência / Cód. Beneficiário 2938/38755-8
Data do Documento 06/06/2024	Número do Documento 3754-1	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 06/06/2024	Nosso Número 109/00018207-6
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor 3.328,99	Valor do Documento 3.328,99
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.					(-) Descontos/Abatimentos
PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções
COBRAR MULTA DE R\$ 66,58 APOS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa
COBRAR JUROS DE R\$ 1,11 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 17/06/2024					(+) Outros Acréscimos
					Valor Cobrado
Pagador: Instituto Saude - Organizacao Social Faceres CNPJ: 29.505.759/0003-70 Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520 - Santa Casa CEP: 15135-002 Mirassol - SP					
Sacador / Avalista:					

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica





ATESTO

Instituto Saude - Organizacao Social Faceres, CNPJ 29.505.759/0003-70, Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520, Santa Casa, Mirassol/SP, confirma que o fornecedor Lavebras Gestão de Textéis S.A, CNPJ 06.272.575/0077-48 - cumpriu com os termos do contrato, razão pela qual foi emitida a fatura e/ou nota fiscal de número 3754, relativo a ID(s): 508086. PERÍODO DE 01/05/2024 A 31/05/2024 - 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 .

Data

Nome por extenso do funcionário

Assinatura

Número da matrícula ou funcional

Email



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351807581020611
18/06/2024 08:04:1018/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:04:11
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000009027893440700735554917649750000005280

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE MIRASSOL

NOME FANTASIA:

MUNICIPIO DE MIRASSOL

CNPJ: 46.612.032/0001-49

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCI

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	61.706
NOSSO NUMERO	27893440707355549
CONVENIO	02789344
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	52,80
VALOR COBRADO	52,80

NR.AUTENTICACAO 2.CF8.48D.195.7AB.E1F

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



Prefeitura Municipal de Mirassol
Secretaria Municipal da Fazenda
Guia de Recolhimento de Impostos Municipais

ISSQN 70.735 / 2024
Via do Contribuinte

Guia de Recolhimento
70.735 / 2024
Via do Contribuinte

Table with fields: RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, BAIRRO, SANTA CASA, CIDADE / ESTADO, CADASTRO, VENCIMENTO, AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE, NOSSO NUMERO.

Table with columns: Referência, Totais da declaração, Deduções para compor o saldo a pagar, Saldo a Pagar.

Table with fields: LOCAIS P/ PAGAMENTO, Empresa enquadrada no tipo ISS como: Por homologação, Pagável em qualquer Banco ate o vencimento, apos no banco do Brasil, SALDO A PAGAR, TAXA EXPEDIENTE, JUROS, MULTA, CORREÇÃO, VALOR A RECOLHER.

OBSERVAÇÕES DA GUIA
Não receber valor menor do que o valor do documento.
Após o vencimento incidem atualização monetária, juros de mora e multa de mora.
(397559)
Autenticação no Verso

BANCO DO BRASIL 001 00190.00009 02789.344070 07355.549176 4 97500000005280

Table with fields: Locais P/ Pagamento, Parcela, Vencimento.

Table with fields: Cedente, Agência / Código do Cedente.

Table with fields: Data do documento, Número do Documento, Espécie Doc, Aceite, Data do Processamento, Nosso Número.

Table with fields: Uso do Banco, Carteira, Espécie, Quantidade, Valor, (=) Valor do Documento.

Table with fields: Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente), (-) Desconto / Abatimento.

Table with fields: OBSERVAÇÕES DA GUIA, (-) Outras Deduções, (+) Mora / Multa, (+) Outros Acréscimos, (=) Valor Cobrado.

Table with fields: Sacado, CNPJ/CPF, Código da Baixa.



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Daniela 12/06/2024

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:1216909881 0

Assinado eletronicamente pelo ANTI-DUO ZANCHINI JUNIOR:1216909881

14/06/2024

Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa

Jucineia Vieira Aux. Administrativa 541-7



Prefeitura Municipal de Mirassol

Secretaria Municipal da Fazenda

Retenção na Fonte do ISSQN conforme Lei Complementar Nacional 116/2003 e Legislação Tributária Municipal.

Número do Protocolo de Retenção: 69921

Número da Declaração: 397559 Chave de Autenticidade: 81MA246931
Ano e Mês de Referência : 2024 / 5

Dados do Tomador

Empresa: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Cadastro: 27438

Endereço: DR ELIESER MAGALHAES, 2520

CNPJ: 29505759000370

Bairro: SANTA CASA

Dados do Prestador

Empresa: V B DOS SANTOS SERVICOS DE CONSTRUCAO

Cidade: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

CNPJ: 31859394000161

UF: SP

Notas Recebidas

Nro Nota	Série	Valor	Alíquota	Imposto
381	A	700,00	3,52	24,64
382	A	800,00	3,52	28,16

Contabilidade: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Usuário: MASTER

Mirassol, 12 de Junho de 2024

A autenticidade deste protocolo pode ser verificada no seguinte endereço: <https://mirassol.gov.br.cloud:10443/deiss>

Danielle
12/06/2024

Fantina
14/06/2024

Declarações Entregues no Mês 5

Empresa: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29505759000370 **CMC:** 27438

Contabilidade: 29505759000370 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Mês	Ano	obs	Nr.	Data Fechamento	Total Notas Emitidas	Total Imposto Emitidas	Total Notas Tomadas	Total Imposto Tomado
5	2024		397559	11/06/24 17:47	0,00	0,00	395.694,65	52,80

Danielle
12/06/2024

Fantina
14/06/2024

Registro de Serviços Tomados ou Intermediados de Terceiros (Mod. 56)

Decreto No. 44.540/2004

Empresa : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIALFACERES

Endereço: Doutor Elieser Magalhães 2520

Insc. Est.:

C.N.P.J 29.505.759/0003-70

Folha : 2

C.C.M :

Mês ou Período/Ano : 05/2024

1 - São Paulo

2 - Outros

Documento			Retenção do ISS na Fonte				Prestador do Serviço				
Dia	Espécie	Série	Número	Valor Docto	Cod.Recol.	Base de cálculo	Aliq.	Imp.Retido	CNPJ/CPF	Município	Observacoes
3	NFS-E	A 4		1.416,00	401	0,00	2,01	0,00	54.502.936/0001-40	2	
3	NFS-E	A 7		2.714,00	401	0,00	2,01	0,00	53.284.531/0001-10	2	
3	NFS-E	A 14		7.316,00	403	0,00	2	0,00	52.699.095/0001-87	2	
3	NFS-E	A 32		2.880,00	401	0,00	2,01	0,00	48.344.522/0001-37	2	
3	NFS-E	A 46		4.366,00	401	0,00	2,01	0,00	46.972.528/0001-23	2	
3	NFS-E	A 50		4.320,00	401	0,00	3	0,00	47.804.203/0001-02	2	
3	NFS-E	A 54		9.204,00	401	0,00	3	0,00	50.892.442/0001-68	2	
3	NFS-E	A 65		720,00	403	0,00	2	0,00	45.045.557/0001-87	2	
3	NFS-E	A 78		2.832,00	401	0,00	3	0,00	42.368.409/0001-05	2	
3	NFS-E	A 82		2.160,00	401	0,00	2,01	0,00	41.749.088/0001-26	2	
3	NFS-E	A 127		8.500,00	401	0,00	3	0,00	28.195.061/0001-70	2	
3	NFS-E	A 128		8.160,00	401	0,00	3	0,00	28.195.061/0001-70	2	
3	NFS-E	A 148		10.000,00	401	0,00	2	0,00	34.031.173/0001-99	2	
3	NFS-E	A 689		276,00	107	0,00	2,17	0,00	30.728.811/0001-74	2	
3	NFS-E	A 202411		2.160,00	401	0,00	3	0,00	43.964.140/0001-92	2	
3	NFS-E	A 202426		4.956,00	401	0,00	2,01	0,00	40.945.657/0001-46	2	
3	NFS-E	A 202441		13.452,00	401	0,00	2,42	0,00	48.705.314/0001-16	2	
4	NFS-E	A 5		4.956,00	403	0,00	2,01	0,00	54.295.471/0001-01	2	
4	NFS-E	A 48		8.496,00	401	0,00	2,01	0,00	50.438.433/0001-00	2	
4	NFS-E	A 79		21.240,00	401	0,00	2,39	0,00	44.339.324/0001-24	2	
4	NFS-E	A 273		6.120,00	401	0,00	2	0,00	27.954.418/0001-94	2	
4	NFS-E	A 202466		22.656,00	401	0,00	2,04	0,00	44.372.716/0001-95	2	
6	NFS-E	A 10		1.652,00	401	0,00	2,01	0,00	53.342.048/0001-44	2	
6	NFS-E	A 47		12.036,00	401	0,00	3	0,00	50.411.709/0001-58	2	
6	NFS-E	283		1.440,00	401	0,00	2,01	0,00	40.869.222/0001-60	2	
6	NFS-E	A 97		3.422,00	401	0,00	2	0,00	36.505.335/0001-09	2	
6	NFS-E	A 109		7.080,00	401	0,00	3	0,00	40.794.073/0001-17	2	
6	NFS-E	B 123		10.030,00	401	0,00	2,01	0,00	39.445.842/0001-92	2	
6	NFS-E	A 236		17.280,00	401	0,00	3	0,00	29.120.016/0001-10	2	
6	NFS-E	A 275		4.320,00	401	0,00	2,67	0,00	35.839.217/0001-74	2	
6	NFS-E	A 297		13.334,00	401	0,00	5	0,00	18.038.409/0001-62	2	
6	NFS-E	A 397		24.360,00	401	0,00	3,2571	0,00	23.546.227/0001-32	2	
6	NFS-E	A 1038		740,00	1401	0,00	3,68	0,00	06.021.740/0001-90	2	
6	NFS-E	A 1273		18.408,00	401	0,00	3	0,00	19.492.573/0001-08	2	
6	NFS-E	A 10653		5.000,00	402	0,00	3	0,00	51.840.197/0001-08	2	
6	NFS-E	A 2024101		2.832,00	401	0,00	2,01	0,00	23.945.130/0001-00	2	
6	NFS-E	A 2024188		7.788,00	401	0,00	3	0,00	19.463.380/0001-29	2	
7	NFS-E	A 13		2.832,00	401	0,00	5	0,00	52.871.660/0001-41	1	
7	NFS-E	A 55		3.776,00	401	0,00	2	0,00	40.248.598/0001-57	2	
7	NFS-E	A 89		5.760,00	403	0,00	2,01	0,00	38.113.727/0001-58	2	
7	NFS-E	A 122		9.360,00	401	0,00	3	0,00	43.072.729/0001-86	2	
7	NFS-E	A 180		3.240,00	401	0,00	2	0,00	31.313.767/0001-02	2	
7	NFS-E	A 285		2.880,00	401	0,00	2,01	0,00	33.713.945/0001-00	2	
7	NFS-E	A 3705		3.079,30	1410	0,00	2	0,00	06.272.575/0077-48	2	
7	NFS-E	A 2024111		11.210,00	401	0,00	2	0,00	39.602.816/0001-20	2	
7	NFS-E	A 20242025		950,00	107	0,00	2	0,00	03.124.977/0001-09	2	
7	NFS-E	A 20244487		25.563,61	403	0,00	3	0,00	59.855.742/0008-18	2	
8	NFS-E	A 6		708,00	401	0,00	2,01	0,00	53.463.630/0001-69	2	
8	NFS-E	A 7		720,00	401	0,00	2,01	0,00	53.463.630/0001-69	2	
8	NFS-E	A 40		10.800,00	401	0,00	2,01	0,00	42.204.617/0001-79	2	
8	NFS-E	A 41		4.248,00	403	0,00	2	0,00	50.277.304/0001-79	2	
8	NFS-E	A 72750		3.925,00	107	0,00	2	0,00	92.306.257/0007-80	2	
8	NFS-E	A 2024225		7.316,00	401	0,00	3	0,00	30.658.612/0001-37	2	
9	NFS-E	A 93		9.360,00	401	0,00	2,01	0,00	35.799.654/0001-01	2	
10	NFS-E	A 381		700,00	710	700,00	3,52	24,64	31.859.394/0001-61	2	
13	NFS-E	A 49		708,00	401	0,00	2,01	0,00	50.438.433/0001-00	2	
14	NFS-E	A 5442		2.612,87	403	0,00	3	0,00	16.887.673/0012-06	2	
Total Serviço(ou a transp...)				395.694,65		1.500,00		52,80			
Total Mês (ou a Transp.)				395.694,65		1.500,00		52,80			
20	NFS-E	A 144		1.400,00	3101	0,00	3	0,00	36.918.785/0001-23	2	
28	NFS-E	A 2866		1.300,00	713	0,00	3,37	0,00	27.771.667/0001-44	2	

Registro de Serviços Tomados ou Intermediados de Terceiros (Mod. 56)**Decreto No. 44.540/2004****Empresa :** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIALFACERES**Endereço:** Doutor Elieser Magalhães 2520**Insc. Est.:****C.N.P.J** 29.505.759/0003-70**Folha :** 3

1 - São Paulo

C.C.M :**Mês ou Período/Ano :** 05/2024

2 - Outros

<i>Documento</i>			<i>Retenção do ISS na Fonte</i>				<i>Prestador do Serviço</i>				
<i>Dia</i>	<i>Espécie</i>	<i>Série</i>	<i>Número</i>	<i>Valor Docto</i>	<i>Cod.Recol.</i>	<i>Base de cálculo</i>	<i>Aliq.</i>	<i>Imp.Retido</i>	<i>CNPJ/CPF</i>	<i>Município</i>	<i>Observações</i>
31	NFS-E	A	202423	3.540,00	401	0,00	2,01	0,00	51.069.454/0001-50	2	

Total Serviço(ou a transp...)

0,00

0,00

0,00

Total Mês (ou a Transp.)

0,00

0,00

0,00

Registro de Serviços Tomados ou Intermediados de Terceiros (Mod. 56)

Decreto No. 44.540/2004

Empresa : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIALFACERES

Endereço: Doutor Elieser Magalhães 2520

Insc. Est.:

C.N.P.J 29.505.759/0003-70

C.C.M :

Mês ou Período/Ano : 05/2024

Folha : 4

1 - São Paulo

2 - Outros

Documento			Retenção do ISS na Fonte				Prestador do Serviço				
Dia	Espécie	Série	Número	Valor Docto	Cod.Recol.	Base de cálculo	Aliq.	Imp.Retido	CNPJ/CPF	Município	Observações
Total Serviço(ou a transp.)				0,00		0,00		0,00			
Total Mês (ou a Transp.)				0,00		0,00		0,00			
Resumo do Mês por Código de recolhimento						Recolhimentos Relativos ao mês de Incidência					
Base de cálculo		Cod.Recolh.	Aliq.	Imposto Devido		Data do recolhimento	Valor Recolhido	Observações			
		401	2,01								
		403	3								
		107	2								
		1401	3,68								
		402	3								
		1410	2								
	1.500,00	710	3,52		52,80						
		713	3,37								
		3101	3								
	1.500,00	TOTAIS			52,80						

Danielle
12/06/2024

Luizaine
14/06/2024



LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
(IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA)

TERMO DE ABERTURA

Este livro contém 11 folhas, numeradas de 1 a 11 e servirá como "REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS".

Empresa: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Endereço: DR ELIESER MAGALHAES, 2520

Complemento:

Bairro: SANTA CASA

Cidade: Mirassol

Estado: SP

Número do Cadastro: 27438

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Inscrição Estadual:

Mirassol - SP, 01 de Maio de 2024

(Carimbo e Assinatura do Contribuinte ou Representante Legal)

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Maio 2024

PROTOCOLO : 397559(Original)

Notas Emitidas

Tipo de Declaração:

Foi efetuada uma Declaração sem Movimento.

Danielle
12/06/2024

Carla
14/06/2024

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Maio 2024

PROTOCOLO : 397559(Original)

Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R\$)		
2	Nota	SE	202400000004472	25.563,61		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900403	CANCELADA		25.563,61	3,00	766,91
					Valor total do Imposto	766,91
3	Nota	A	4	1.416,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		1.416,00	3,00	28,46
					Valor total do Imposto	28,46
3	Nota	A	7	2.714,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		2.714,00	3,00	54,55
					Valor total do Imposto	54,55
3	Nota	A	14	7.316,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900403	Tributado		7.316,00	3,00	146,32
					Valor total do Imposto	146,32
3	Nota	A	32	2.880,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		2.880,00	3,00	57,89
					Valor total do Imposto	57,89
3	Nota	A	46	4.366,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		4.366,00	3,00	87,76
					Valor total do Imposto	87,76
3	Nota	A	50	4.320,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		4.320,00	3,00	129,60
					Valor total do Imposto	129,60
3	Nota	A	54	9.204,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		9.204,00	3,00	276,12
					Valor total do Imposto	276,12
3	Nota	A	65	720,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900403	Tributado		720,00	3,00	14,40
					Valor total do Imposto	14,40
3	Nota	A	78	2.832,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		2.832,00	3,00	84,96
					Valor total do Imposto	84,96

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Maio 2024

PROTOCOLO : 397559(Original)

Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R\$)		
3	Nota	A	82	2.160,00		
Seqüência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		2.160,00	3,00	43,42
					Valor total do Imposto	43,42
3	Nota	A	127	8.500,00		
Seqüência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		8.500,00	3,00	255,00
					Valor total do Imposto	255,00
3	Nota	A	128	8.160,00		
Seqüência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		8.160,00	3,00	244,80
					Valor total do Imposto	244,80
3	Nota	A	148	10.000,00		
Seqüência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		10.000,00	3,00	200,00
					Valor total do Imposto	200,00
3	Nota	A	689	276,00		
Seqüência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900107	Tributado		276,00	3,00	5,99
					Valor total do Imposto	5,99
3	Nota	A	202411	2.160,00		
Seqüência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		2.160,00	3,00	64,80
					Valor total do Imposto	64,80
3	Nota	SE	202400000000026	4.956,00		
Seqüência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		4.956,00	0,00	99,62
					Valor total do Imposto	99,62
3	Nota	SE	202400000000041	13.452,00		
Seqüência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		13.452,00	0,00	325,06
					Valor total do Imposto	325,06
4	Nota	A	5	4.956,00		
Seqüência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900403	Tributado		4.956,00	3,00	99,62
					Valor total do Imposto	99,62
4	Nota	A	48	8.496,00		
Seqüência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		8.496,00	3,00	170,77
					Valor total do Imposto	170,77

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Maio 2024

PROTOCOLO : 397559(Original)

Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R\$)		
4	Nota	A	79	21.240,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		21.240,00	3,00	507,64
					Valor total do Imposto	507,64
4	Nota	A	273	6.120,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		6.120,00	3,00	122,40
					Valor total do Imposto	122,40
4	Nota	SE	202400000000066	22.656,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		22.656,00	0,00	461,38
					Valor total do Imposto	461,38
4	Nota	SE	202400000000187	7.788,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	CANCELADA		7.788,00	3,00	233,64
					Valor total do Imposto	233,64
4	Nota	SE	202400000000223	7.316,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	CANCELADA		7.316,00	3,00	219,48
					Valor total do Imposto	219,48
6	Nota	2	83	1.440,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		1.440,00	3,00	28,94
					Valor total do Imposto	28,94
6	Nota	A	10	1.652,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		1.652,00	3,00	33,21
					Valor total do Imposto	33,21
6	Nota	A	47	12.036,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		12.036,00	3,00	361,08
					Valor total do Imposto	361,08
6	Nota	A	97	3.422,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		3.422,00	3,00	68,44
					Valor total do Imposto	68,44
6	Nota	A	109	7.080,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		7.080,00	3,00	212,40
					Valor total do Imposto	212,40

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Maio 2024

PROTOCOLO : 397559(Original)

Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R\$)		
6	Nota	A	236	17.280,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		17.280,00	3,00	518,40
					Valor total do Imposto	518,40
6	Nota	A	275	4.320,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		4.320,00	3,00	115,34
					Valor total do Imposto	115,34
6	Nota	A	297	13.334,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		13.334,00	3,00	400,02
					Valor total do Imposto	400,02
6	Nota	A	397	24.360,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		24.360,00	3,00	793,43
					Valor total do Imposto	793,43
6	Nota	A	1038	740,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	901401	Tributado		740,00	3,00	27,23
					Valor total do Imposto	27,23
6	Nota	A	1273	18.408,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		18.408,00	3,00	552,24
					Valor total do Imposto	552,24
6	Nota	A	10653	5.000,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900402	Tributado		5.000,00	3,00	150,00
					Valor total do Imposto	150,00
6	Nota	B	123	10.030,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		10.030,00	3,00	201,60
					Valor total do Imposto	201,60
6	Nota	SE	20240000000101	2.832,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		2.832,00	0,00	56,92
					Valor total do Imposto	56,92
6	Nota	SE	20240000000188	7.788,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		7.788,00	3,00	233,64
					Valor total do Imposto	233,64

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Maio 2024

PROTOCOLO : 397559(Original)

Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R\$)		
6	Nota	SE	202400000000224	7.316,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	CANCELADA		7.316,00	3,00	219,48
					Valor total do Imposto	219,48
7	Nota	A	13	2.832,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		2.832,00	3,00	141,60
					Valor total do Imposto	141,60
7	Nota	A	55	3.776,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		3.776,00	3,00	113,28
					Valor total do Imposto	113,28
7	Nota	A	89	5.760,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900403	Tributado		5.760,00	3,00	115,78
					Valor total do Imposto	115,78
7	Nota	A	122	9.360,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		9.360,00	3,00	280,80
					Valor total do Imposto	280,80
7	Nota	A	285	2.880,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		2.880,00	3,00	57,89
					Valor total do Imposto	57,89
7	Nota	A	3705	3.079,30		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	901410	Tributado		3.079,30	3,00	92,38
					Valor total do Imposto	92,38
7	Nota	A	20242025	950,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900107	Tributado		950,00	3,00	28,50
					Valor total do Imposto	28,50
7	Nota	E	180	3.240,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		3.240,00	3,00	97,20
					Valor total do Imposto	97,20
7	Nota	SE	202400000000021	590,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900403	CANCELADA		590,00	0,00	11,86
					Valor total do Imposto	11,86

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Maio 2024

PROTOCOLO : 397559(Original)

Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R\$)		
7	Nota	SE	202400000000111	11.210,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		11.210,00	0,00	224,20
					Valor total do Imposto	224,20
7	Nota	SE	2024000000004487	25.563,61		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900403	Tributado		25.563,61	3,00	766,91
					Valor total do Imposto	766,91
8	Nota	A	6	708,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		708,00	3,00	14,23
					Valor total do Imposto	14,23
8	Nota	A	7	720,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		720,00	3,00	14,47
					Valor total do Imposto	14,47
8	Nota	A	40	10.800,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		10.800,00	3,00	217,08
					Valor total do Imposto	217,08
8	Nota	A	41	4.248,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900403	Tributado		4.248,00	3,00	84,96
					Valor total do Imposto	84,96
8	Nota	A	72750	3.925,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900107	Tributado		3.925,00	3,00	117,75
					Valor total do Imposto	117,75
8	Nota	SE	2024000000000022	590,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900403	CANCELADA		590,00	0,00	11,86
					Valor total do Imposto	11,86
8	Nota	SE	2024000000000225	7.316,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		7.316,00	3,00	219,48
					Valor total do Imposto	219,48
9	Nota	A	93	9.360,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		9.360,00	3,00	188,14
					Valor total do Imposto	188,14

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Maio 2024

PROTOCOLO : 397559(Original)

Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R\$)		
10	Nota	A	381	700,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900710	Tributado		700,00	0,00	24,64
					Valor total do Imposto 24,64	
13	Nota	A	49	708,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		708,00	3,00	14,23
					Valor total do Imposto 14,23	
14	Nota	A	5442	2.612,87		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900403	Tributado		2.612,87	3,00	78,39
					Valor total do Imposto 78,39	
14	Nota	A	26205	283,87		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900713	Tributado		283,87	4,00	11,35
					Valor total do Imposto 11,35	
17	Nota	A	382	800,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900710	Tributado		800,00	3,00	28,16
					Valor total do Imposto 28,16	
20	Nota	A	144	1.400,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	903101	Tributado		1.400,00	3,00	42,00
					Valor total do Imposto 42,00	
28	Nota	A	2866	1.300,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900713	Tributado		1.300,00	4,00	43,81
					Valor total do Imposto 43,81	
31	Nota	SE	202400000000023	3.540,00		
Sequência	Atividade	Serviço		Base de Cálculo	Alíquota	Valor do imposto
1	900401	Tributado		3.540,00	0,00	71,15
					Valor total do Imposto 71,15	

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Maio 2024

Resumo dos valores por tipo de recolhimento

Tipo Nota	Tipo de Recolhimento	Quantidade	Valor da Nota (R\$)		Valor dos Serviços
Recebidas	(F) ISS Retido de Prestador de Ou	2	1.500,00		1.500,00
			ISS Retido na Fonte: 52,80	ISS a Recolher: 52,80	
Recebidas	(O) Pago pelo Prestador	60	394.194,65		394.194,65
			ISS Retido na Fonte: 0,00	ISS a Recolher: 0,00	
Recebidas	(Desconhecido)	6	49.163,61		49.163,61
			ISS Retido na Fonte: 0,00	ISS a Recolher: 0,00	
Imposto a recolher:		52,80	Imposto Retido:	52,80	Total do ISS próprio: 0,00

Danielle
12/06/2024

Carlaime
14/06/2024



LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
(IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA)

TERMO DE ENCERRAMENTO

Este livro contém 11 folhas, numeradas de 1 a 11 e serviu como "REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS".

Empresa: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Endereço: DR ELIESER MAGALHAES, 2520

Complemento:

Bairro: SANTA CASA

Cidade: Mirassol

Estado: SP

Número do Cadastro: 27438

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Inscrição Estadual:

Mirassol - SP, 31 de Maio de 2024

(Carimbo e Assinatura do Contribuinte ou Representante Legal)



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351807581020611
18/06/2024 08:04:2518/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:04:26
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691318860151942880700123720013997500000048570

BENEFICIARIO:

EMBALAGENS NOVA GRANADA LTDA

NOME FANTASIA:

EMBALAGENS NOVA GRANADA LTDA

CNPJ: 43.921.341/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

EMBALAGENS NOVA GRANADA LTDA

CNPJ: 43.921.341/0001-02

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.707

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 485,70

VALOR COBRADO 485,70

=====

NR.AUTENTICACAO 1.836.E98.6D9.8E1.6FD

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.

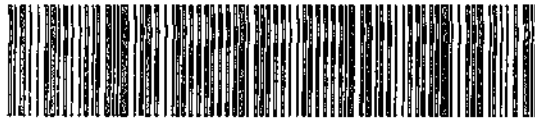
Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Embalagens Nova Granada Ltda
Embalagens Nova Granada Ltda

R IGNACIO NEGREIRO RINALDI. 410. ESTACAO
CEP:15440-000
NOVA GRANADA - SP
Telefone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000024625 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0543 9213 4100 0102 5500 1000 0246 2510 0189 3552
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241040456377 17/05/2024 16:47:13

Natureza da operação Venda mercadorias		
Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
478039432113		43.921.341/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES		CPF / CNPJ 6415 29.505.759/0003-70	Data da Emissão 17/05/2024
Endereço AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520		Bairro / Distrito Santa Casa	CEP 15135-002
Município MIRASSOL	Fone / Fax 1730421256	UF SP	Inscrição Estadual
FATURA			Data da Saída 17/05/2024
			Hora da Saída 16:47:30

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
485,70	87,43	0,00	0,00	485,70
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				485,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	9-Sem Ocorrência de Transporte			-
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual	
-	-	-	-	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto
				0.000
				Peso Líquido
				0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	C/ST	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7898654261969	CESTO LIXO FECHADO PRETO 108L C/PEDAL E SUPORTE	39249000	0/00	5102	UN	3	161,90	485,70	485,70	87,43	0,00	18,00	0

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 20/05/2024

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

CALCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:94.95 Est:87.43 Mun:0.00 Fonte:IBPT 244637 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.	Reservado ao Fisco
--	--------------------

cod. 410
3020 425



Beneficiário EMBALAGENS NOVA GRANADA LTDA IGNACIO NEGREIRO RINALDI 410 ESTAÇÃO Nova Granada - SP	43.921.341/0001-02 15440-000	Vencimento 17/06/2024	Valor do Documento 485,70
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 18/06/2024 Juros R\$0,03/dia A partir 18/06/2024 multa de 3,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 17/05/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/5194288	
		Nosso Número 1237-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA		Número do Documento 24625	
Endereço AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520			
Bairro / Distrito SANTA CASA			
Município MIRASSOL	UF SP	CEP 15135-002	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31886 01519.428807 00123.720013 9 97500000048570

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 17/06/2024
Beneficiário EMBALAGENS NOVA GRANADA LTDA 43.921.341/0001-02					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/5194288
Data do documento 17/05/2024	N. documento 24625	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 17/05/2024	Nosso número 1237-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 485,70
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 18/06/2024 Juros R\$0,03/dia A partir 18/06/2024 multa de 3,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDITRUS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 SANTA CASA MIRASSOL - SP					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

FORNECEDOR												
PRODUTO	PRESENTAÇÃO	QUANT.	PLASTRIPEL	EMBALAGENS NOVA GRANADA	RB QUALITY	MARFIRIO	SÓ LIXEIRAS	PROPLAST				
Lixeiras reforçadas com pedal de 15L na cor preta	unidade	18	54,00 972,00		42,44 763,92	69,90 1.258,20	67,50 1.215,00	74,58 1.342,48				
Lixeiras de 100L reforçadas com pedal sendo na cor preta	unidade	3	286,13 858,39	161,90 485,70	197,89 575,67	355,00 1.065,00	321,00 963,00	233,66 700,97				
Lixeiras reforçadas com pedal na cor branca de 50L	unidade	3		preta102,9 308,70	120,01 360,03	159,90 479,70	165,75 497,25	118,07 354,21				
Dispenser para copo de água 180ml	unidade	1	1.830,39	poupa31,28 31,28	56,90 56,90							
					1.766,52	2.802,90	2.675,25	2.397,65				
COND. PAGAMENTO			à Prazo	à Prazo	à Prazo	à Prazo	à Prazo	à Prazo				
PRETE			a combinar	3 dias	a combinar	a combinar	7 dias	a combinar				
			a combinar	CIF	CIF	CIF	CIF	FOB				
OBSERVAÇÃO			pagamento no boleto pra 30 dias	pagamento no boleto pra 30 dias	pagamento no boleto pra 28 dias	pagamento no boleto pra 28 dias	pagamento no boleto pra 28 dias	pagamento no boleto aprovação de cadastro				
CONTATO			whatsapp	whatsapp	whatsapp	whatsapp	whatsapp	whatsapp				
DATA			5/5/2024	5/5/2024	5/5/2024	5/5/2024	5/5/2024	5/5/2024				

RESPONSÁVEL

Sônia Donizete Santana
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Vicente
 Juçureia Administrativa
 Av. Administrativa 541-7
 Fone: 28.785.541-7

Plastripel

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Fone: 17 3321.6566 - plastripel@plastripel.com.br
Rua 38, 0950 - cep: 14787-580 - Jardim Alvorada - Barretos/SP
CNPJ: 30.038.366/0003-82 - Inscrição Estadual: 204.243.150.110

Orçamento nº: 12676

Data: 05/05/2024

Código: 54660 Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE PESQUISA E GESTAO EM SAUDE INSAUDE

Endereço: AVENIDA ELIEZER MAGALHAES

Bairro: SANTA CASA

Cidade: MIRASSOL/SP

Cep: 15130001

CNPJ: 44.563.716/0008-49

Insc. Est.: SANTA CASA

Frete: Pago

Fone: (11) 38766787

Celular: (17) 32423285

E-mail:

Ord.	Código	Descrição	Un.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Total
1	29943	LIXEIRA BOLIVAR ZOTTI PTA RET C/PED 100LT	UN - 1	3	R\$ 286,13	R\$ 858,39
2	7039	LIXEIRA BOLIVAR ZOTTI BCA RET C/PED 100LT	UN - 1	3	R\$ 336,11	R\$ 1.008,33
3	6837	LIXEIRA MARFINITE BRANCA C/PEDAL. 100LT	UN - 1	3	R\$ 324,59	R\$ 973,77
4	0	LIXEIRA BOLIVAR ZOTTI PTA RET C/PEDAL 15LT	UN - 1	18	R\$ 54,00	R\$ 972,00

Wanda
Sônia Dorizete Samara
Coordenadora Administrativa

Jucineia Vieira
Coordenadora Administrativa
CPF: 3.541-7

Valor Total: R\$ 3.812,49

Forma Pgto.: 030 DIAS - MIUD

Cobrança: BOLETO

Entrega: A combinar

Valido até: 15/05/2024

Observações:

LIXEIRA BOLIVAR ZOTTI PTA RET C/PEDAL 15LT-pedido sob encomenda prazo de entrega 30 dias

Adriana Costa

Embalagens Nova Granada

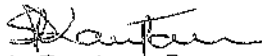
CNPJ: 43.921.341/0001-02

Rua: Ignacio Negreiro nº 410 – Estação - Nova Granada - SP – CEP 15440-000 - 17 3262-9417

Cotação:

LIXEIRA ECOBLACK C/ PEDAL 48LT 3497 R	
LIXEIRA C/ PEDAL ECO NATURE JAGUAR 15LT COR BRANCA	R\$ 35,00
PORTA COPO ÁGUA BRANCO PREMISSE	R\$ 23,28
CESTO LIXO FECHADO PRETO 108L C/PEDAL E SUPORTE	R\$ 163,00

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
20/05/21


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
 DOUTOR ELIEZER MAGALHAES 2520
 135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP
 RJ: 29.505.759/0003-70 I.E.: ISENTO
 SR(A): JUCINEIA
 E-mail: upafaceresmirassol2@gmail.com

PROPOSTA: 10.983
 VERSÃO: 0
 PAG: 1
 EMISSÃO: 02/05/2024
 COD.CLI: 023026
 TEL: (17) 99767-9737
 VÁLIDO ATE: 09/05/2024
 SEU PEDIDO:

CODIGO	COD. DE BARRAS	NOME DO PRODUTO	NCM	UN	QTD	PREÇO UNIT	DESC	SUBST	TRIB	ITENS	PREÇO TOTAL
111353.0	7898109852605	LIXEIRA QUAD 15 L PRETO C/PEDAL JSN P15	39249000	UN	18	42,4400				18,0	763,92
113313.0	7898585793072	LIXEIRA QUAD 100 L PRET C/PEDALP100	39229000	PC	3	191,8900				18,0	575,67
110025.0	7891698008866	LIXEIRA RET 50 L BRANCO C/PEDAL IARPLAS	39229000	UN	3	120,0100				18,0	360,03
110420.0	7898109850427	DISPENSER P/COPO AGUA INOX A10	73249000	UN	1	56,9000				18,0	56,90

FRETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF) VALOR TOTAL R\$: 1.756,52

d. pagamento.....: 28 DIAS
 zo entrega.....:
 nsportadora.....: RODOMAXLOG

Cobrança: BOLETO-SANTE
 Vendedor: LEANDRO PC117 M

[Handwritten Signature]
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

[Handwritten Signature]
 Jucineia Vieira
 Av. Administrativa
 RJ: 28.785.541-7

Marfi Rio Comércio de Artefatos Plásticos Eireli ME
Rua General Glicério, 3706 - Centro - S. J. Rio Preto - SP
CNPJ: 20.735.646/0001-87
Fone: 17-3233-7269



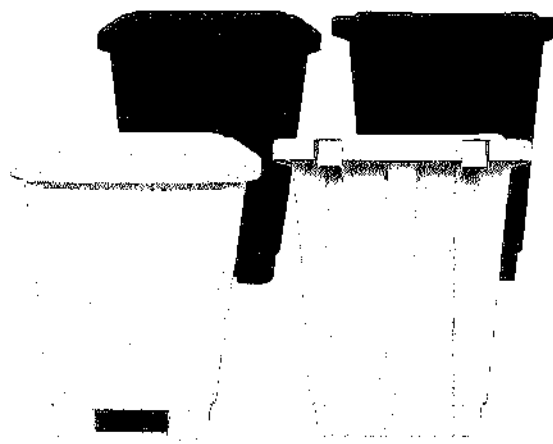
ORÇAMENTO

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

18 Unid. Lixeira Retangular 15 Litros
30 cm (larg) x 33 (comp) x 44,5 cm (alt)
Cor: Preta
Valor Unit: R\$69,90
Valor Total: R\$1.258,20

3 Unid. Lixeira Retangular 50 Litros
44 cm (larg) x 37 cm (comp) x 71 cm (alt)
Cor: branca
Valor Unit: R\$159,90
Valor Total: R\$479,70

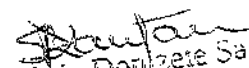
3 Unid. Lixeira Retangular 100 Litros
57 cm (larg) x 46 cm (comp) x 92 cm (alt)
Cor: preta
Valor Unit: R\$355,00
Valor Total: R\$1.065,00

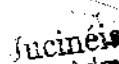


Valor Total do orçamento R\$2.802,90

Prazo de entrega: 7 a 10 dias
Forma de pagamento: BOLETO 30 DIAS
Validade da proposta: 5 dias

São Jose do Rio Preto, 30 de Abril de 2024


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa


Lucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
CC: 35.24

Bruno Campos
Consultor de vendas


Proposta Comercial N° 6564

Para
Instituto de Saude - Organizacao Social Faceres
Aos cuidados de: Jucineia

Endereço do Cliente
29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhães, N° 2520, Santa Casa
Mirassol - 15.135-002, SP
Fone: (17) 4040-4273, Celular: (17) 99767-9737, E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br

Vendedor(a): Jonatan Nascimento Arantes Junior

Itens de produto ou serviço

N°	Item	Cód (SKU) / NCM	Qtd	Un	Preço un	Total
1	 <p>Pedal 15L, PP (Com Suporte p/ Sacos de Lixo) - Ecoline - Preto</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dimensões Aprox. do Saco de Lixo Indicado - Cm (Largura/Boca x Altura): 46,0 x 48,0 (SL48X46PL); • Dimensões Aprox. - Cm (LAP): 24,8 x 38,0 x 34,0; • Capacidade: 15L; • Peso Aprox.: 1.1 Kg; • Material: Polipropileno (PP); • Suporte para saco de lixo, haste e pedal em polipropileno (PP); • Superfície lisa e contornos arredondados, facilitando a higienização e limpeza; • A tampa evita a propagação do odor desagradável do lixo; • Haste na parte externa da lixeira, evitando o acúmulo de resíduos; • Dispensa o contato das mãos, para abertura da tampa, no descarte dos resíduos; • Com apenas 24,8 cm de largura, possibilita a utilização em lugares estreitos; • Projetada para conferir maior estabilidade ao acionar o pedal; • Suporte interno que permite ocultar a sobra do saco de lixo; • Por ser produzida com matéria-prima reciclada, pode haver variação na tonalidade de acordo com o lote de produção; • MATÉRIA-PRIMA 100% RECICLADA. 	PE15PP07SSECO 3926.90.90	18,00	UN	67,50	1.215,00
2	<p>Pedal 100L, PEMD - Prime - Preto</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dimensões Aprox. do Saco de Lixo Indicado - Cm (Largura/Boca x Altura): 85,0 x 106,0 (SL106X85PL); • Dimensões Aprox. - Cm (LAP): 47,0 x 90,0 x 46,0; • Capacidade: 100L; • Peso Aprox.: 5.3 Kg; • Material: Polietileno de Média Densidade (PEMD); • Lixeira produzida em LMDPE copolímero hexeno (polietileno de média densidade linear - ICORENE 3850) através do processo de rotomoldagem (moldagem rotacional), resultando em um produto com maior resistência ao impacto, alta qualidade e menor incidência de descoloração; • Polietileno aditivado com estabilizantes a radiação UV para prevenir degradação (UV8). A classificação UV8 significa que o material perde metade de uma propriedade sensível a degradação quando exposto a 8.000 horas de radiação, em condições controladas e especificadas pela norma ASTM G155; • Haste e pedal em poliamida 6.6 c/ 30% FV (nylon rígido); • Alta durabilidade; • A tampa evita a propagação do odor desagradável do lixo; 	PE100PE07PRI 3926.90.90	3,00	UN	321,00	963,00

Jonatan
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
20/05/20

		<ul style="list-style-type: none"> Haste na parte externa da lixeira, evitando o acúmulo de resíduos; Dispensa o contato das mãos, para abertura da tampa, no descarte dos resíduos; Projetada para conferir maior estabilidade ao acionar o pedal. 						
3		<p>Pedal 50L, PP (Com Suporte p/ Sacos de Lixo) - Ecoline - Branco</p> <ul style="list-style-type: none"> Dimensões Aprox. do Saco de Lixo Indicado - Cm (Largura/Boca x Altura): 60,0 x 68,0; Dimensões Aprox. - Cm (LAP): 34,0 x 59,2 x 43,2; Capacidade: 50L; Peso Aprox.: 2,6 Kg; Material: Polipropileno (PP); Haste e pedal em poliamida 6.6 c/ 30% FV (nylon rígido); Suporte para saco de lixo em polipropileno (PP); Superfície lisa e contornos arredondados, facilitando a higienização e limpeza; A tampa evita a propagação do odor desagradável do lixo; Haste na parte externa da lixeira, evitando o acúmulo de resíduos; Dispensa o contato das mãos, para abertura da tampa, no descarte dos resíduos; Com apenas 34,0 cm de largura, possibilita a utilização em lugares estreitos; Projetada para conferir maior estabilidade ao acionar o pedal; Suporte interno que permite ocultar a sobra do saco de lixo; Por ser produzida com matéria-prima reciclada, pode haver variação na tonalidade de acordo com o lote de produção; MATÉRIA-PRIMA 100% RECICLADA. 	PE50PP05SSECO 3926.90.90	3,00	UN	165,75	497,25	
4		<p>Copos Desc. Aprox. 164 Cps Água, PVC - Branco</p> <ul style="list-style-type: none"> Dimensões Aprox. - Cm (LAP): 19,5 x 73,0 x 12,0; Capacidade: Aprox. 164 Copos Descartáveis p/ Água (180ML/200ML); Peso Aprox.: 0,3 Kg; Material: PVC; Base em polipropileno (PP); Abertura própria para o descarte de copos plásticos; Com apenas 19,5 cm de largura, permite a utilização em pequenos espaços. 	CD164PV05A 3926.90.90	1,00	UN	28,50	28,50	
Número de itens: 4								
Soma das quantidades: 25,00							Total dos itens	2.703,75

Outros itens ou serviços

<p>Frete CIF - Entregando para você.</p> <p>Nossas lixeiras são de excelente qualidade e alta durabilidade, também temos peças de reposição para as lixeiras de fabricação própria (pedal, haste, tampas e rodas). Proporcionando um ótimo custo benefício para nossos clientes.</p> <p>Nossas lixeiras fabricadas POLIETILENO ROTOMOLDADO tem maior durabilidade e resistência, sem quebrar, rachar ou degradar cor como tempo. COM DURABILIDADE MÉDIA DE 10 ANOS.</p> <p>Espero poder atender-lhe desta demanda.</p>		
Total outros itens		0,00

Data	Total dos itens	Total da proposta
30/04/2024	2.703,75	2.703,75

Condições comerciais

Dias	Valor	Obs.
28	1.351,86	
56	1.351,89	

Jucinei Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

20.05.24

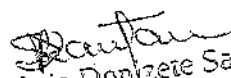
[Assinatura]
Sônia Duzineia Santana
Coordenadora Administrativa


Condições gerais

Prazo de entrega	7
Forma de envio	Transportadora
Validade da proposta	3 dias

Atenciosamente, Jonatan Nascimento


Depto. Vendas (17) 99142-6741


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

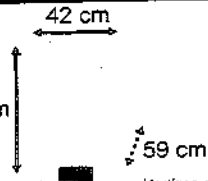

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
28 05 24

À
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
 CNPJ: 29.505.759/0003-70
 A/C: JUCINEIA VIEIRA
 upafaceresmirassol2@gmail.com
 Orçamento N°: T-343625-05
 São Paulo, Terça-Feira, 30 de Abril de 2024

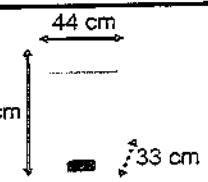
Segue abaixo o orçamento solicitado. Verifique se os itens abaixo atendem sua necessidade, bem como cores, quantidades e todas as demais informações.



Código: PRPYLP15
Descrição: Lixeira com Pedal
Volume: 15 Litros
Medidas: 44 x 28 x 37 cm
(alt x larg x comp - aproximadas)
Cores: Vermelho, Amarelo, Verde, Azul, Laranja, Marrom, Branco, Cinza e Preto.



Ref.: PRPY364
Descrição: Lixeira Retangular Com Pedal 100 Litros
Medidas: 590 x 420 x 920 mm
(profundidade x largura x altura)
Cores: Preto, Branca, Verde, Marrom, Amarelo, Azul Vermelha, Laranja



Ref.: PRPY362
Descrição: Lixeira Retangular Com Pedal 50 Litros
Medidas: 330 x 440 x 720 mm
(profundidade x largura x altura)
Cores: Preto, Branca, Verde, Marrom, Amarelo, Azul Vermelha, Laranja

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

28 dias

Cód.	Descrição	Qtd.	Cor	Preço Un.	Subtotal
PRPYLP15L	Lixeira Retangular com pedal 15 Litros (Desc+20pcs)	18	Preta	R\$ 74,58	R\$ 1.342,48
PRP364	Lixeira Retangular com Pedal 100 litros (Desc.+15pcs)	3	Preta	R\$ 233,66	R\$ 700,97
PRP362	Lixeira retangular com pedal 50 litros (Desc +20pcs)	3	Branca	R\$ 118,07	R\$ 354,21

Total: R\$ 2.397,65

À Vista (7 dias)

Cód.	Descrição	Qtd.	Cor	Preço Un.	Subtotal
PRPYLP15L	Lixeira Retangular com pedal 15 Litros (Desc+20pcs)	18	Preta	R\$ 72,41	R\$ 1.303,38
PRP364	Lixeira Retangular com Pedal 100 litros (Desc.+15pcs)	3	Preta	R\$ 226,85	R\$ 680,55

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 11-3241-541-7

Cód.	Descrição	Qtd.	Cor	Preço Un.	Subtotal
PRP362	Lixeira retangular com pedal 50 litros (Desc +20pcs)	3	Branca	R\$ 114,63	R\$ 343,89

Total: R\$ 2.327,82

Cartão Crédito/Débito

Cód.	Descrição	Qtd.	Cor	Preço Un.	Subtotal
PRPYLP15L	Lixeira Retangular com pedal 15 Litros (Desc+20pcs)	18	Preta	R\$ 76,75	R\$ 1.381,58
PRP364	Lixeira Retangular com Pedal 100 litros (Desc.+15pcs)	3	Preta	R\$ 240,46	R\$ 721,38
PRP362	Lixeira retangular com pedal 50 litros (Desc +20pcs)	3	Branca	R\$ 121,51	R\$ 364,52

Total: R\$ 2.467,49

Condições Comerciais:

Prazo de Produção/Liberação: a combinar;

Prazo de Produção/Liberação: a combinar;

Prazo de pagamento: mediante aprovação de cadastro.

Todos os impostos inclusos, valor final.

FRETE: frete por conta do cliente, se precisar, podemos cotar o frete na hora, é só ligar. Para a Grande São Paulo, há uma taxa de R\$ 65,00 de entrega, ou se quiser pode retirar sem custo no depósito localizado em Guarulhos-SP (20 min da Marginal Tiete, Grande São Paulo, próximo Aeroporto Cumbica)


Para CONFIRMAR O PEDIDO, envie as informações abaixo (ou caso sua empresa tenha procedimento próprio para compras, proceda então conforme seu padrão):

- 1- CNPJ - Razão Social;
- 2- Qual das condições de pagamento acima deseja;
- 3- Nome/telefone da transportadora autorizada - se precisar de ajuda com o frete, informe o local de destino que efetuamos as cotações de frete.

Aguardamos seu breve retorno para que seja possível atendê-los no prazo de sua necessidade.

Samuel - WHATSAPP (11) 3241-2725


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa


Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
20.05.2014



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351807581020611
18/06/2024 08:12:3818/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:12:39
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008015177700932894070000989748000352000

BENEFICIARIO:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.708

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.520,00

VALOR COBRADO 3.520,00

NR.AUTENTICACAO 7.807.269.C94.F3D.5E4

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica



Chave de Acesso
3524.0505.8476.3000.0110.5500.1000.2692.1810.0486.0256
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Sarcuel Alzemberg, 1100 Alvas Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

1-Saída 1
2-Entrada
No. 269218
Série 1

Natureza de Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
Inscrição Estadual: 635.487.579.110
Inscr. Estadual do subst. Tribut.:
CNPJ: 05.847.630/0001-10
Protocolo de autorização de uso: 135241030061437

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70
Data Emissão: 16/05/2024
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520
Bairro / Distrito: SANTA CASA
CEP: 15.135-002
Data de Entrada / Saída:
Município: MIRASSOL
UF: SP
Inscrição Estadual: ISENT0
Hora de Entrada / Saída:

FATURA/DUPLICATA
269218-A
15/06/2024
3.520,00

DADOS DO PEDIDO
Número: 420373
Empenho:
Vendedor: 1090
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS: 3.520,00
Valor do ICMS: 422,40
Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00
Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor Total dos Produtos: 3.520,00
Valor do Frete: 0,00
Valor do Seguro: 0,00
Valor do Desconto: 0,00
Outras Despesas: 0,00
Valor do IPI: 0,00
Valor Aprox de Tributos: 895,84
Valor Total da Nota: 3.520,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
Código ANTT:
Placa do Veículo:
UF: SP
CNPJ / CPF: 23.246.316/0001-63
Endereço: ROD WASHINGTON LUIZ KM 172
Município: RIO CLARO
UF: SP
Inscrição Estadual: 587.220.280.115
Quantidade / Volume: 2
Espécie:
Marca:
Numeração:
Peso Bruto (Kg): 19,000
Peso Líquido (Kg): 19,000
Cubagem Total: 0,063

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520
Bairro / Distrito: SANTA CASA
CEP: 15.135-002
Município: MIRASSOL
UF: SP

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
2458	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) FARMACE Lote: DX24A007 31/12/2025 Fabr: 13/01/2024 Cod. Fabr: 07040002 Reg. MS: 1108500320060 EAN13: Deor: 55 Trib. Aprox R\$: 310,79 Federal e 277,20 Estadual Fonte: IBPT	30039099	000	5102	AMP	2200,000	1,05000	2.310,00	2.310,00	277,20	0,00	0,00	12,00
59202	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA. Lote: 24030146 31/03/2026 Fabr: 07/04/2024 Cod. Fabr: 4101.0216 Reg. MS: 1038700580045 EAN13: SEM GTIN Deor: 55 Trib. Aprox R\$: 162,75 Federal e 145,20 Estadual Fonte: IBPT	30039079	000	5102	AMP	1000,000	1,21000	1.210,00	1.210,00	145,20	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
P2
APOIO 975843 - CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAJO; 3. CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022;
PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L. MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Decretos: 14; ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N° 16.005/2015 (NR)
Obs. Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS c/cf. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco
Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos
discriminados nesta nota fiscal foram
conferidos e recebidos em 17/05/2024
Marin Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

Entrada
Farmácia
ced. 400
17/05/2024

MEDICAMENTOS

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
20.05.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.000/SP

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/06/2024	
Beneficiário SOMA/SP PROD HOSP LTDA 05.847.630/0001-10					Agência/Código Beneficiário 0092/89407-0	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG 1100 ALVES DIAS S BERNARDO DO CAMPO SP 09851 550						
Data do documento 17/05/2024	No. Do documento 269218-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/05/2024	Nosso Número 109/00015177-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.520,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,17 AO DIA APOS 15/06/2024 MULTA DE 70,40 SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC J 029505759000370						
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP						
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01517.770093 28940.700009 8 97480000352000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/06/2024	
Cedente SOMA/SP PROD HOSP LTDA 05.847.630/0001-10					Agência/Código Cedente 0092/89407-0	
Data do documento 17/05/2024	No. Do documento 269218-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/05/2024	Nosso Número 109/00015177-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.520,00	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,17 AO DIA APOS 15/06/2024 MULTA DE 70,40 SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC J 029505759000370						
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP						
Beneficiário Final:						

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 662.033/SP

Sônia
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Relatório de Produtos Confirmados

Cotação
Nº 975842

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	13/05/2024 16:21
Data de vencimento:	14/05/2024 09:00
Título:	71 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL2@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 05.847.630/0001-10

I.E.: 635487579110

Telefone: (11) 4122-9800

Email: VENDAS4.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador:

Validade da proposta: 17/05/2024

Prazo de entrega: 2 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 750,00

Condições de pagamento: 30 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13680	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	FARMACE	caixa c/ 100.0	2200 AM2,5MLS	R\$ 1,05	R\$ 2.310,00	16/05/2024 09:12	-
13740	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	1000 AM2MLS	R\$ 1,21	R\$ 1.210,00	16/05/2024 09:12	-

Subtotal

Subtotal R\$ 3.520,00000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	SOMA/SP R\$ 1,05000	RIOCLARENSE R\$ 1,10000	DIMASTER SP R\$ 1,10000
-	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R\$ 1,21000	MULTIFARMA R\$ 1,31040	SUPERMED R\$ 1,32000

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 3621033/SP

Recebi
Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
IPA 16.000.000

Recebi
17/05/24
Ana Paula B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

17/05/24
Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
20.05.24



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351807581020611
18/06/2024 08:12:5118/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:12:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Banco do Brasil

00190000090313677300300272231176197480000070200

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	61.709
NOSSO NUMERO	31367730000272231
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	702,00
VALOR COBRADO	702,00

NR.AUTENTICACAO 2.015.249.D48.0F1.028

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.073.143
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 9731 4361 4714 4317

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

633240001987293 - 16/05/2024 14:57:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ - CPF

29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO

16/05/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

BAIRRO / DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/05/2024

MUNICÍPIO

MIRASSOL

UF

SP

FONE / FAX

17997679737

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:57:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/06/2024
Valor R\$ 702.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
702.00	84.24	0.00	0.00	0.00	0.00	702.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	702.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

12

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,000

PESO LÍQUIDO

18,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPQF	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34589	SERINGA HIPODERMICA 5ML LUER LOCK C/500/SR Lote: 3102B4 Qt: 12 Val: 31/08/28	90183119	400	6108	CX	12	58,5000	702,00	702,00	84,24			12,00	
<p>MATERIAIS MÉDICOS</p> <p>Atento que os materiais e ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em <u>17/05/24</u></p> <p>Mario Isobel G. Demagel FARMACÊUTICA CRF-SP 42302</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
 PEDIDO APOIO 975842
 ENTREGAR SEXTA, DIA 17/05
 Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023
 3. Chamamento Publico n 009/2022
 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres.
 Ore 14709097 Fichas 1/1 12 vols
 PEDIDO DE COMRA: PDC#975842#APOIO
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 94,42 Estadual: R\$ 140,40 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) Venda para consumo final
 Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 42,12
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
 Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art 10, inciso III e anexo III
 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

CONTINGENCIA SVC-AN Entrada em contingencia :
 2024-05-16T14:57:28-03:00 Justificativa: SEFAZ AUTORIZOU EM CONTINGENCIA

Entrada
 Almercantif
 ced. 897
 17/05/24

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.785.541-7
 17/05/24

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Mariana Fria B. Batista
 Enfermeira
 COREN: 862.003/SP

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ 31.378.288/0004-09	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 16/05/2024	Vencimento 15/06/2024
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 73143-01	Nosso Número: 31367730000272231	Valor do Documento: 702,00

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-0

00190.00009 03136.773003 00272.231176 1 97480000070200

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 15/06/2024
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ					
Data do documento: 16/05/2024	No. do documento 73143-01	Espécie doc. DM	Acceite N	Data Processamento 16/05/2024	Nosso Número 31367730000272231-9
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 702,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 3,51 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 01 de 01					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP

Ficha de Compensação

29.505.759/0005-70

Autenticação Mecânica



Handwritten signature
Eva Helena A. Santos
Tecnóloga Farmacêutica

Handwritten signature
Sônia Gonçalves Santana
Gerente Administrativa

Handwritten signature
Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 302.056/SP

NFOK

Cotação
Nº 975842

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 13/05/2024 16:21
Data de vencimento: 14/05/2024 09:00
Título: 71 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafacerasmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERA ACEITA.
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO. CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423008 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 31.378.288/0004-09 **I.E.:**
Telefone: (16) 3505-4900 **Email:** sandra.feliciano@medicamental.com.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Informações ao comprador:
Validade da proposta: 17/05/2024 **Prazo de entrega:** 1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 500,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13538	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SR	unidade c/ 500,0	6000 UNS	R\$ 0,117	R\$ 702,00	16/05/2024 09:12	-

Subtotal

Subtotal R\$ 702,00000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SUPERMED R\$ 0,11700	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,11700	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 0,12890

Recebi 13/05/24
Ana Paula B. C. Melo
 Farmacêutica
 CRF-SP 28.329

Recebi
 Maria Isabel G. Bernardes
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392
 17/05/24

Recebi
 Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.785.541-7
 17/05/24

Recebi
 Ana Helena A. Santos
 Farmacêutica
 UPA Mirassol

Recebi
 Mariana Fias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.063/SP



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351807581020611
18/06/2024 08:13:0118/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:13:01
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOOB S.A.

75691321400140111040600625160015197480000427650

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.710

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.276,50

VALOR COBRADO 4.276,50

NR.AUTENTICACAO 6.F13.A6F.1E1.63E.E68

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitolar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.012.036
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0530 4614 4200 0449 5500 1000 0120 3610 1611 7127
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241029689891 - 16/05/2024 13:53:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
121717155116
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ / CPF
29.505.759/0003-70
DATA DA EMISSÃO
16/05/2024

ENDEREÇO
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, S/N
MUNICÍPIO
MIRASSOL
BAIRRO / DISTRITO
SANTA CASA
CEP
15135-002
UF FONE / FAX
SP 17997679737
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 15/06/2024
Valor R\$ 4.276,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.276,50	514,35	0,00	0,00	0,00	0,00	4.276,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.276,50

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

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200
MUNICÍPIO
SUMARE
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
2
ESPECIE
Volumes
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
23,033
PESO LÍQUIDO
23,033

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	LN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Aliq IPI
15680	DIPIRONA MONOCDRATADA 1G/2ML SOL INI CX/100 AMP (IM/IV) SANTISA G+ PMC: 1956.07 Lote: 20793124 Qt: 43 Val: 09/01/25 FCLF5201459-67C1-4170-8A7F-669F68BED614	30039099	500	5102	CX	43	99,0000	4.257,00	4.257,00	510,84			12,00	
2542	ISORDIL (DINITRATO DE ISOSSORBIDA) 5MG CX/30 COMP SUBLINGUAIS EMS-SIGMA PHARMA R+ PmPf: 11,88 PMC: 13.44 Lote: 317062 Qt: 2 Val: 18/10/25	30049059	000	5102	CX	2	9,7500	19,50	19,50	3,51			18,00	
MEDICAMENTOS Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/05/2024 FARMACEUTICA CRF-SP 42352 Jucineia Vieira Aux. Administrativa Cp. 09-25.541-7 16.05.24														

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
PEDIDO 975842
Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023
3. Chamamento Publico n 009/2022
Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres.
PEDEDO DE COMPRA: PDC#975842#APOIO
Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id Mov: 1611062
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 575,19 Estadual: R\$ 513,18 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.
RESERVADO AO FISCO

Em nome da Farmácia cod 398 17/05/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 362.000/SP

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4	Data do Documento 16/05/2024	Vencimento 15/06/2024
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (6436) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,S/N - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 12036-01	Nosso Número: 0006251	Valor do Documento: 4.276,50
Autenticação Mecânica			

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/06/2024
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0004-49					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4
Data do documento: 16/05/2024	No. do documento 12036-01	Espécie doc. DM	Acerte N	Data Processamento 16/05/2024	Nosso Número 0006251-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.276,50
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,43 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 85,53 ATENÇÃO: Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04. Sujeito a protesto após 10 do vencimento.					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (6436)
 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,S/N - SANTA CASA
 15135-002 - MIRASSOL-SP
 29.505.759/0003-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Silvia
 Silvia Duarte Santana
 Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
 Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN 362.053/SP

NP OK

Cotação
Nº 975842

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 13/05/2024 16:21
Data de vencimento: 14/05/2024 09:00
Título: 71 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERA ACEITA.
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423008 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTAO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.505.758/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 30.461.442/0004-49 **I.E.:** 49505386
Telefone: (16) 3482-2500 **Email:** coordenacao1@precisionhospitalar.com.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 17/05/2024 **Prazo de entrega:** 1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 500,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

5

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13687	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL (ISORDIL)	EMS-SIGMA PHARMA	unidade c/ 30.0	60 CO5MGS	R\$ 0,325	R\$ 19,50	16/05/2024 09:12	-
13690	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	SANTISA	unidade c/ 100.0	4300 AM2MLS	R\$ 0,99	R\$ 4.257,00	16/05/2024 09:12	-

Subtotal

Subtotal R\$ 4.276,50000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL (ISORDIL)	PRECISION HOSPITALAR R\$ 0,32500	FARMATER R\$ 0,48000	-
-	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	PRECISION HOSPITALAR R\$ 0,99000	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R\$ 1,08000	Edige Hospitalar R\$ 1,08000

Santana
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Jucineia
 Jucineia Vieira
 Ass. Administrativa
 RG: 28.785.541-7
 16/05/24

Recebi
 Mario isabel G. Bernardes
 FARMACÊUTICA
 - SP 42302
 17/05/24

Recebi
 Ana Helena A. Santos
 Tecn. Farmácia

Mariana
 Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN 382.003/SP

Recebi 17/05/24
 Ana Paula R.C. Maia
 Farm. Hospitalar
 CRF-SP 20.329



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351807581020611
18/06/2024 08:13:1118/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:13:12
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900000903588762009000004917149748000082690

BENEFICIARIO:

COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LT

NOME FANTASIA:

COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA

CNPJ: 49.856.584/0001-90

PAGADOR:

INSTITUTO SOCIAL FACERES(SANTA CASA)

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 61.711

NOSSO NUMERO 3588762000000049

CONVENIO 03588762

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 826,90

VALOR COBRADO 826,90

=====

NR.AUTENTICACAO 4.342.9DA.F90.012.5F9

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE COMPREJA COMERCIO VAREJISTA CNPJ: 49.856.584/0001.90 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 EMISSÃO: 16/05/2024 DEST/REM: INSTITUTO SOCIAL FACERES(SANTA CASA) VALOR TOTAL: 826,90

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000001.167
 SÉRIE 001

COMPREJA COMERCIO VAREJISTA
 RUA ZEQUINHA DE ABREU, 0198
 PARQUE ANHANGUERA 14.095.520
 RIBEIRAO PRETO SP Nº 1167 Série 001
 (16) 3617 9210 licitacaocompreja@hotmail.com FOLHA 01/01

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
 35-24.05-49.856.584/0001-90-55-001-000.001.167-100.052.601-3

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241026288862 16/05/2024 08:26:09h

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 120631568112 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 49.856.584/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL FACERES(SANTA CASA) Código Cliente: 001172 CNPJ / CPF: 29.506.759/0003.70 DATA DA EMISSÃO: 16/05/2024

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES BAIRRO / DISTRITO: SANTA CASA CEP: 15.135.002 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 16/05/2024

MUNICÍPIO: MIRASSOL UF: SP FONE / FAX: (17) 9767.9737 INSC. ESTADUAL: ISENTO HORA DA SAÍDA: 06:25h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000001167	15/06/2024	826,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	826,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR CORNCS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	826,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0-Remetente(CIF) CÓDIGO ANT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
110					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1619	PAPEL HIG.300 MF CONFIANCE UN UN	48181000	0.500	5.405	UN	50,0000	4,55000	0,00	227,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3552	PAPEL INTERF.800 20X21 DHARMA C/1000 PT	48183000	0.500	5.405	PT	60,0000	9,99000	0,00	599,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Neste que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/05/2024

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Juiz de Fora - MG
 Juiz de Fora - MG
 28785.542-7

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: Contrato de gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;3 // chamamento público nº 009/2022; processo nº 2223/2022 // D.A.D.C.L MIRASSOL/SP Instituto de saúde e organização social faceres // local de entrega: av. dr. elieser magalhães, 2550 santa casa // Cond. Pqto.: 30 D BCO.: 001 - BB BOLETO S/A - COMPREJA // LME/EPP optante pelo Simples Nacional * II - Não gera crédito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 4 DE MAIO DE 2023;3 CHAMAMENTO PÚBLICO Nº // 009/2022; PROCESSO 223/2022 D.A.D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE O // ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 1619 - 3552

RESERVADO AO FISCO

Pedido 1.273 Vendedor 24 Pedido compra



COMPREJA COMERCIO VAREJISTA
 RUA ZEQUINHA DE ABREU, 0198
 PARQUE ANHANGUERA 14.095.520
 RIBEIRAO PRETO SP N° 001.167 série 001
 (16) 3617.9210 licitacaocompreja@hotmail.com FOLHA 01/01

CC-e
 CARTA DE CORREÇÃO
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
 35-24.05-49.856.584/0001-90-55-001-000.001.167-100.052.601-3

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241026288862 22/05/2024 09:38:41h

INSCRIÇÃO ESTADUAL 120631568112	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.856.584/0001.90
------------------------------------	---------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		Código Cliente 001172		CNPJ / CPF 29.505.759/0003.70		DATA DA EMISSÃO 16/05/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL FACERES(SANTA CASA)		BAIRRO / DISTRITO SANTA CASA		CEP 15.135.002		
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES		UF SP	FONE / FAX (17) 9767.9737	INSC. ESTADUAL ISENTO		
MUNICÍPIO MIRASSOL						

EVENTOS/CORREÇÕES
 ONDE SE LÊ RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL FACERES, O CORRETO SE LÊ INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
 Aux. Administrativa
 Tel: 28 785.541-7
 28 05.24

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |**Ficha Caixa**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 15/06/2024
Beneficiário COMPREJA COMERCIO VAREJISTA - 49.856.584/0001-90 RUA ZEQUINHA DE ABREU, N. 0198 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2890-8 / 027577-8
Data do Documento 16/05/2024	Número do Documento 1.167	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 16/05/2024		Nosso Número 35887620000000049
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 826,90	
Instruções *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,73 AO DIA.						(-) Desconto/Abatimento
APOS VCTO MULTA DE 2,0%						(+) Mora / Multa
SUJETO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO						(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO SOCIAL FACERES(SANTA CASA) 1.172 CNPJ/CPF 029.505.759/0003-70 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES Bairro SANTA CASA MIRASSOL/SP CEP 15.135.002						

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

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 15/06/2024
Beneficiário COMPREJA COMERCIO VAREJISTA - 49.856.584/0001-90 RUA ZEQUINHA DE ABREU, N. 0198 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2890-8 / 027577-8
Data do Documento 16/05/2024	Número do Documento 1.167	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 16/05/2024		Nosso Número 35887620000000049
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 826,90	
Instruções *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,73 AO DIA.						(-) Desconto/Abatimento
APOS VCTO MULTA DE 2,0%						(+) Mora / Multa
SUJETO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO						(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO SOCIAL FACERES(SANTA CASA) 1.172 CNPJ/CPF 029.505.759/0003-70 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES Bairro SANTA CASA MIRASSOL/SP CEP 15.135.002						

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03588.762009 00000.049171 4 97480000082690

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 15/06/2024
Beneficiário COMPREJA COMERCIO VAREJISTA - 49.856.584/0001-90 RUA ZEQUINHA DE ABREU, N. 0198 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2890-8 / 027577-8
Data do Documento 16/05/2024	Número do Documento 1.167	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 16/05/2024		Nosso Número 35887620000000049
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 826,90	
Instruções *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,73 AO DIA.						(-) Desconto/Abatimento
APOS VCTO MULTA DE 2,0%						(+) Mora / Multa
SUJETO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO						(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO SOCIAL FACERES(SANTA CASA) 1.172 CNPJ/CPF 029.505.759/0003-70 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES Bairro SANTA CASA MIRASSOL/SP CEP 15.135.002						
Sacador / Avalista Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa						

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



Cotação N° 970848

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
 Data de lançamento: 06/05/2024 17:01
 Data de vencimento: 08/05/2024 12:00
 Título: 65 - PRODUTOS E MATERIAL DE LIMPEZA
 Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
 Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
 Telefone: (17) 99767-9737
 Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

CNPJ: 29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
01,00 ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA 09182725000112 Ludmila Carolina Ribeiro - (32) 2101-1556 vendas@ativahospitalar.com.br	R\$ 1.000,00	2 dias	10/05/2024	28 ddl	CIF	Caro Cliente. As cotações são respondidas automaticamente pelo nosso sistema e caso haja necessidade de contato, nosso atendimento é feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cotação no início do atendimento. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restrições financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br Att, Equipe Portais.
02,00 COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA 49856584000190 ALTINO - (16) 3617-9264 VENDASCOMPREJA@HOTMAIL.COM	R\$ 800,00	8 dias	10/05/2024	30 ddl	CIF	CONJUNTO PROFI MOP PO 40CM TWISTConjunto Prof 40cm Bralimpoia - Bralimpo-139,99
03,00 ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Lorraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R\$ 1.500,00	9 dias	10/05/2024	30 ddl	CIF	
04,00 FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA 70939574000296 SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI - (17) 3258-2096 sir.leisantos@hotmail.com	R\$ 1.000,00	6 dias	10/05/2024	30 ddl	CIF	REP FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SÃO ROQUE S/A SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI CONTATOS 17-3258-2096 E R17-99608-4953 SIR.LEISANTOS@HOTMAIL.COM
05,00 GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI 27000193000137 VITOR PISSINATO - (19) 3421-2049 goldstar.operacional@gmail.com	R\$ 300,00	5 dias	14/05/2024	30 ddl	CIF	

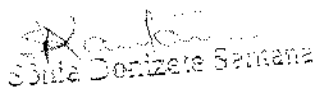
Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 CP: 28.785.542-7
 JA. 05.24

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

06,00	IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA 11588752000131 DEBORA CORREA EBERHARDT - (11) 4615-5027 debora.c@vendas.impakto.com.br	R\$ 200,00	5 dias	10/05/2024	28 ddi	CIF
07,00	M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA 07878627000199 MARCOS RIBEIRO - (17) 99601-0878 jumasaarias@yahoo.com.br	R\$ 500,00	4 dias	10/05/2024	30 ddi	CIF
08,00	PSG INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R\$ 100,00	5 dias	11/05/2024	30 ddi	CIF
09,00	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA 11208099000107 João Braz - (11) 4934-1700 coordenador07@supermed.net.br	R\$ 550,00	4 dias	10/05/2024	28 ddi	CIF

A liberacao de credito ficara sujeito a analise do nosso setor de credito/cobranca - Considerar o prazo de entrega em dias uteis dentro do horario comercial - Nao fracionamos embalagens - Duvidas entrar em contato com nosso departamento de vendas c/Daiane Nascimento - Telefone(011) 4934-1803

descrição do produto		respostas						
01,00	LIVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M - PAR - Código: 13319	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 12,0 PAR Marcas Padronizadas:	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 2,99	R\$ 35,88	MBLIFE	par c/ 1		
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 11/04/2024 Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA Fabricante: VA BENE Preço: 7,45 JUSTIFICATIVA	M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA	R\$ 14,00	R\$ 168,00	SUPER GABRIEL	pacote c/ 12		
		ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 8,52	R\$ 102,24	VOLK	unidade c/ 1		
		IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 9,25	R\$ 111,00	DANNY	pacote c/ 2		
		FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA	R\$ 28,00	R\$ 312,00	SANRO/NITRI 350	caixa c/ 72		SOMENTE CX72 PARES
02,00	MOP PO COMPLETO 40CM ARMAÇÃO CABO RETRATIL E REFIL BRALIMPIA - UN - Código: 14098	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 6,0 UN Marcas Padronizadas:	IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 98,09	R\$ 588,54	BRALIMPIA	unidade c/ 1		CABO ARMAÇÃO E CABELAIRA
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Preço Ref.: 0,00 JUSTIFICATIVA	M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA	R\$ 98,09	R\$ 588,54	BERTEC	unidade c/ 1		RESERVAÇÃO DE COMPLETO LIMPESCO
		COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 105,99	R\$ 635,94	TWIST	unidade c/ 1		COMPLETO
		ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 111,46	R\$ 668,88	BRALIMPIA	unidade c/ 1		


 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Jacinete Vieira
 Ass. Administrativa
 RG: 22.795.541-7
 17.05.24

03.00 PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE - RL - Código: 25

Quantidade: 50.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA

Fabricante: PAPIERI

Preço: 6,6125

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA	R\$ 4,55	R\$ 227,50	CONFIANCE	unidade c/ 1	BRANCO	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 5,89	R\$ 294,50	PIRAPAPEIS	pacote c/ 8		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA	R\$ 6,6125	R\$ 330,625	PAPIERI	pacote c/ 8		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R\$ 7,36625	R\$ 368,3125	INDAIAL	caixa c/ 8	PAPEL HIGIENICO ROLAO LUXO FS NATUREZA 17G 8 ROLOS 10CM 300MT FIBRAS CELULOSICAS RF.10010069	PAPEL HIGIENICO ROLAO LUXO FS NATUREZA 17G 8 ROLOS 10CM 300MT FIBRAS CELULOSICAS RF.10010069
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 12,18	R\$ 609,00	IMPAPER	fardo c/ 8		R 97,45 C/8 ROLOS

04.00 REFIL DE RODO 60CM - UN - Código: 14099

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA	R\$ 6,60	R\$ 66,00	RODOS 2000	unidade c/ 1		total recEmple
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 3,84	R\$ 38,40	RODO2000	unidade c/ 1		
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 4,42	R\$ 44,20	RODO LEVE	unidade c/ 1		

05.00 SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L - UN - Código: 35

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,398

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	R\$ 0,3009	R\$ 240,72	DONAPACK	pacote c/ 100	33092	33092 - SACO DE LIXO INFECTANTE 100LT C/100-DONÁ - (Resposta via integração)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,4012	R\$ 320,96	EMBALAC	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 0,4338	R\$ 347,04	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA	R\$ 0,645	R\$ 516,00	FORMAPLAS	pacote c/ 100		reforçado
GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	R\$ 0,551	R\$ 440,80	ARAKEN	pacote c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 0,65	R\$ 520,00	GOEDERT	unidade c/ 1		

06.00 SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L - UN - Código: 35

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,244

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,2548	R\$ 203,84	EMBALAC	pacote c/ 100		
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 0,255	R\$ 204,00	RAYAN	pacote c/ 100		reforço
GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	R\$ 0,299	R\$ 239,20	GOLDSTAR	pacote c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA	R\$ 0,499	R\$ 399,20	FORMAPLAS	pacote c/ 100		reforçado

Instituto Vieira
Ass. Administrativa
17.05.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

07,00	SACO DE LIXO PRETO 100L - UN - Código: 39	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 1200,0 UN Marcas Padronizadas: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 11/04/2024 Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA Fabricante: PLASTILIZ Preço: 0,298 JUSTIFICATIVA	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,1952	RS 234,24	EMBALAC	pacote c/ 100		
		M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,2326	RS 279,12	FORMAPLAS	pacote c/ 100		
		ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 0,3728	RS 447,36	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via Integração)
		GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	R\$ 0,375	RS 450,00	GOLDSTAR	pacote c/ 1		
		COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 0,39	RS 468,00	SILPLAS	unidade c/ 1		
		IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 0,5376	RS 645,12	OCEAN BRASIL	pacote c/ 100		53,76 c/100 un
08,00	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS - UN - Código: 40	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 800,0 UN Marcas Padronizadas: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 11/04/2024 Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA Fabricante: PLASTILIZ Preço: 0,1169 JUSTIFICATIVA	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,1172	RS 93,76	EMBALAC	pacote c/ 100		
		ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 0,143	RS 114,40	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via Integração)
		GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	R\$ 0,2105	RS 168,40	GOLDSTAR	pacote c/ 1		
		IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 0,2689	RS 215,12	OCEAN BRASIL	pacote c/ 100		26,89 C/100 UN
		M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,269	RS 215,20	FORMAPLAS	pacote c/ 100		
		COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 19,99	RS 15.992,00	SILPLAS	unidade c/ 1		
09,00	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 60,0 PCT Marcas Padronizadas: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 11/04/2024 Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA Fabricante: PAPIERI Preço: 10,90 JUSTIFICATIVA	M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 10,90	RS 654,00	PAPIERI	fardo c/ 5		
		ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 12,09	RS 725,40	PIRAPAPEIS	unidade c/ 1		
		ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 13,1218	RS 787,308	GEMAPEL PAPEIS	caixa c/ 5		(Resposta via Integração)
		IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 14,56	RS 873,60	BABY	fardo c/ 1000		100% CELULOSE 4 X 250 FLS
		PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R\$ 18,545	RS 1.112,70	INDAIL	caixa c/ 1000	PAPEL TOALHA BRANCA INTERFOLHA IPEL IT 2 DOBRAS 22,5x20,5cm 100% CELULOSE 20GR C/2000FLS	PAPEL TOALHA BRANCA INTERFOLHA IPEL IT 2 DOBRAS 22,5x20,5cm 100% CELULOSE 20gr C/1000FLS

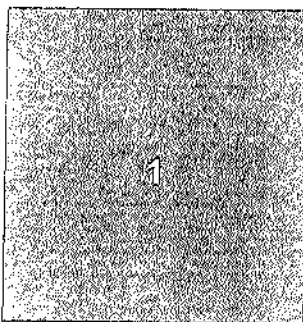
VALOR TOTAL: R\$ 2.303,24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/04/2024

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

**Cotação
Nº 970848**

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 06/05/2024 17:01
Data de vencimento: 08/05/2024 12:00
Título: 65 - PRODUTOS E MATERIAL DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP. CEP: 15135002

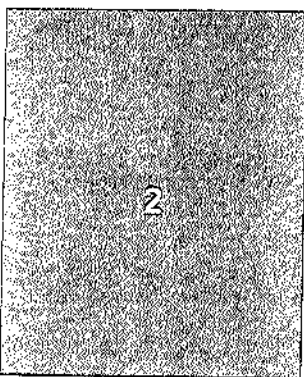


IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA

Dados do fornecedor
CNPJ: 11.588.752/0001-31 **I.E.:** 278187918110
Telefone: (11) 4615-5027 **Email:** debora.c@vendas.impacto.com.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação
Validade da proposta: 10/05/2024 **Prazo de entrega:** 5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 200,00 **Condições de pagamento:** 28 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
36	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L	RAVANA	pacote c/ 100.0	800 UNS	R\$ 0,2695	R\$ 215,60	10/05/2024 13:18	-
Subtotal								
Subtotal R\$ 215,60000								



COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA

Dados do fornecedor
CNPJ: 49.856.584/0001-90 **I.E.:** 120631568112
Telefone: (16) 3617-9264 **Email:** VENDASCOMPREJA@HOTMAIL.COM
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação
Informações ao comprador: CONJUNTO PROFI MOP PO 40CM TWISTConjunto Prof 40cm Bralimpa - Bralimpa-139,99
Validade da proposta: 10/05/2024 **Prazo de entrega:** 8 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 800,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE	CONFIANCE	unidade c/ 1.0	50 RLS	R\$ 4,55	R\$ 227,50	10/05/2024 13:18	-
45	TOALHA DE PAPEL INTERPOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS	MARTIPEL	unidade c/ 1000.0	60 PCTS	R\$ 9,99	R\$ 599,40	10/05/2024 13:18	-
Subtotal								
Subtotal R\$ 826,90000								

Sônia Donizete Santiago
 Gerente Administrativa
Sônia

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 17 99767-9737
 17.05.24

MIRIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 07.878.627/0001-99 I.E.:
 Telefone: (17) 99601-0878 Email: jumasacarias@yahoo.com.br
 Responsável: Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador:

Validade da proposta: 10/05/2024 Prazo de entrega: 4 dias após a confirmação
 Faturamento mínimo: R\$ 500,00 Condições de pagamento: 30 ddl
 Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13919	LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M	SUPER SAFETY	pacote c/ 12.0	12 PARS	R\$ 7,60	R\$ 91,20	10/05/2024 13:18	-
14098	MOP FO COMPLETO 40CM ARMAÇÃO CABO RETRATIL E REFIL BRALIMPIA	CERTEC	unidade c/ 1.0	6 UNS	R\$ 98,09	R\$ 588,54	10/05/2024 13:18	-
14099	REFIL DE RODO 60CM	RODOS 2000	unidade c/ 1.0	10 UNS	R\$ 3,50	R\$ 35,00	10/05/2024 13:18	-
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	FORMAPLAS	pacote c/ 100.0	800 UNS	R\$ 0,515	R\$ 412,00	10/05/2024 13:18	-
39	SACO DE LIXO PRETO 100L	FORMAPLAS	pacote c/ 100.0	1200 UNS	R\$ 0,349	R\$ 418,80	10/05/2024 13:18	-
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	FORMAPLAS	pacote c/ 100.0	800 UNS	R\$ 0,269	R\$ 215,20	10/05/2024 13:18	-

Subtotal

Subtotal R\$ 1.760,74000

Frete Total

Valor R\$ 0,00000

TOTAL COTAÇÃO

Total R\$ 2.803,24000

Sônia Donizete Santana
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
 Jucineia Vieira
 Ass. Administrativa
 INSC: 28.789.541-7

17.05.24

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes

Data de lançamento: 06/05/2024 17:01

Data de vencimento: 08/05/2024 12:00

Título: 65 - PRODUTOS E MATERIAL DE LIMPEZA

Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

Telefone: (17) 99767-9737

Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Cotação N° 970848

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Produtos

Código do produto	Descrição	Marca	Qtd	Preço unit.	Valor total	Fornecedor	Justificativa	Confirmado em
13919	LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M	MBLIFE	12	2.99000	35,88000	COMPRESA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Fornecedor cotou produto errado (Última alteração em: 09/05/2024 08:51:18 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	800	0,43380	347,04000	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:28:31 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	DONAPACK	800	0,30090	240,72000	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:28:12 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	EMBALAC	800	0,40120	320,96000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:28:31 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
36	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L	EMBALAC	800	0,25480	203,84000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:09:12 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
39	SACO DE LIXO PRETO 100L	EMBALAC	1200	0,19520	234,24000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:29:42 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	800	0,14300	114,40000	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:29:03 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	GOLDSTAR	800	0,21050	168,40000	GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 09/05/2024 08:54:39 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	EMBALAC	800	0,11720	93,76000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:29:03 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
Tel: 28.785.341-7
14.05.24



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351807581020611
18/06/2024 08:13:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.23
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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\$ 8.652,60
DEBITO EM: 17/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061712
AUTENTICACAO SISBB: 1.A3D.F77.4DE.63D.63A

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

2024.16-8 - 2023

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e			Número da NFS-e 53	

Data e Hora da Emissão:	05/06/2024 09:56:28	Competência:	5/6/2024	Código de Verificação:	XY9IPB8EV
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - 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 ÍSSAS ,340 - CONDOMÍNIO VILLAGE LA MONTAGNE CEP: 15093-534						
Complemento:	SALA:01	Telefone:	(17)3353-4233	e-mail:	lauraborges@hotmail.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:			

Discriminação dos Serviços

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 PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP NO MÊS DE MAIO/2024, DR(A) ANA LAURA PEREIRA BORGES REF. 5 PLANTÕES DE 6H NOS DIAS: 02/05, 07/05, 15/05, 23/05 E 27/05 DAS 07H AS 13HRS , 1 PLANTÃO DE 3H DIA 13/05 DAS 13HRS AS 16HRS, 1 PLANTÃO DE 12HRS DIA 14/05 DAS 07H AS 19HRS E 2 PLANTÕES DE 12HRS NOS DIAS 19/05 E 26/05 DAS 19HRS AS 07H.

TOTALIZANDO 69 HORAS DE PLANTÃO

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 8.652,60 <i>faceres 05/06/2024</i>			

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\$:	8.652,60	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	8.652,60	
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\$: 8.652,60

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.

Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

PEDIATRA				
ANA LAURA PEREIRA BORGES				
Empresa:		Ana Laura Pereira Borges Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
2/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
3/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
4/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
5/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
6/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
7/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
8/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
9/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
10/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
11/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
12/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
13/5/2024	3	13hrs - 16hrs	R\$ 125,40	R\$ 376,20
14/5/2024	12	07hrs - 19hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
15/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
16/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
17/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
18/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
19/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
20/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
21/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
22/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
23/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
24/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
25/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
26/5/2024	12	19hrs - 07hrs	R\$ 125,40	R\$ 1.504,80
27/5/2024	6	07hrs - 13hrs	R\$ 125,40	R\$ 752,40
28/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
29/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
30/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
31/5/2024			R\$ 125,40	R\$ -
TOTAL		69	R\$	8.652,60

09 / 06 / 2024

Data

Ana Laura P. Borges
 ANA LAURA PEREIRA BORGES
 Médica
 CRM - SP. 229782

Marcella Proietti
 Marcella Proietti
 Aux. Administrativa
 RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
 Mariana Frias Batista
 Enfermeira
 COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



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: 2050193/2024

Contribuinte: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 47.804.203/0001-02

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, 10 de Junho de 2024.

Emitida às 08:56:27 do dia 10/06/2024

Código de controle da certidão: 000361.642582.000395.896021.006202.4085900

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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 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: 20/05/2024 a 18/06/2024

Certificação Número: 2024052008385872851068

Informação obtida em 04/06/2024 15:51:53

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: 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 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 09:03:08 do dia 10/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/12/2024.

Código de controle da certidão: **A6A0.3E32.2C55.8CB9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382108231590761
21/06/2024 08:27:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.57
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240620111027732449071
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R\$25.509,66
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 13:05:30
COD PRODUTO: 83ca216f085e4e9389a333d0e7afd28e
DEVEDOR: O DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ DO DEVEDOR: 29.***.***/*-08

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 13:05:31

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: 6.B90.637.EA7.82E.A5E

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos 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.



FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
29.505.759

Nome/Razão Social do Empregador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124061714059676-4

Tag
17/06/2024 17:21

Pagar este documento até

20/06/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

25.509,66

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	84	25.509,66	0,00	0,00	0,00	25.509,66
Total Geral:		25.509,66	0,00	0,00	0,00	25.509,66

25.649,67
131,13
25.781,00
mai/24: 270,86 Rescisão Marielene pago GRRF
25.510,14 Total a rec

Marielene
18/06/2024

Sônia
18/06/2024

Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Sônia Viciara
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
18/06/24

Data de geração da Guia: 17/06/2024 às 17:22:49 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix:2569p1x-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cebv/754da75d9d8041f8bd504141ee7562b25204009053039865802885823CAIXA_ECOMMICA_FEDERAL60088bae111a62070503***63048240

Payload Location:

p1x-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cebv/754da75d9d8041f8bd504141ee7562b252

Folha de Pagamento		17/06/2024 17:28:17	
Apelido: A14		Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL	
CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70		Inscrição:	
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520		Bairro: Santa Casa	
		Período de: 01/05/2024 a 31/05/2024	
		Cidade: Mirassol	
		UF: SP	
RESUMO			
Lançamentos			
Proventos		Descontos	
1 Salário	2.243,00	188.869,28	11 INSS Sobre Salário
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		5.357,23	13 IRRF Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	1.560,00	19.334,99	15 Débito Estouro de Salário
14 Crédito Estouro de Salário		1.076,15	33 Contribuição Assistencial
37 Salário Maternidade	30,00	2.042,20	36 Vale Transporte
57 Saldo de Salário	26,00	2.597,08	53 Liquido de Férias
59 13º Salário Proporcional	8,00	2.245,99	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)
60 Férias Vencidas (Aqs1)	30,00	5.710,15	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)
61 Férias Proporcionais	3,00	606,90	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)
62 1/3 de Férias Indenizadas		1.903,38	73 Liquido de Rescisão
82 Hora Extras 100%	747,85	20.783,14	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)
89 Hora Extras 90%	9,75	485,47	110 Artigo 480 CLT
152 DSR Adicional Noturno		5.602,41	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)
220 Salário Afast Pago Empregador	25,00	1.660,67	253 IRRF Descontado nas Férias
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		202,30	322 INSS Férias Mês -Recibo
270 Férias No Mês	149,00	16.546,46	1646 Contrib Assistencial-Farmacaut
271 1/3 de Férias no Mês		5.515,48	
949 Fornec Vale Transp - Empresa	435,20	0,00	
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.400,81	10.581,07	
1609 Adicional noturno 35%	1.302,81	11.516,98	
1610 Adicional insalubridade (radio		9.177,60	
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		26.109,82	
Proventos:	337.924,75	Descontos:	84.477,73
		Liquido:	253.447,02
INSS Empresa			
Base INSS Sem Exp.:	320.962,97	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.:	307.813,28	Deduções:	53.022,18
Base PIS:		Valor PIS:	
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)			
Base F.G.T.S.:	320.623,03	F.G.T.S.:	25.649,87
Base FGTS 13o.Sal.:	1.639,09	F.G.T.S. 13o. Salário:	131,13
		C.Social:	0,00
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)			
Base F.G.T.S.:	136,15	F.G.T.S.:	10,89
Base FGTS 13o.Sal.:	606,90	F.G.T.S. 13o. Salário:	48,55
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00
GPS			
Cod. 1031	Segurados	31.064,02	Cod. 1058
			Dedução FPAS
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066
			Total Líquido
Cod.	Terceiros	0,00	
			2.042,20
			29.021,82
Total de Funcionários: 88			
Total de Empregados por Ocorrência			
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):			
- Com apenas 1 vínculo			
Ocorrência 0:	81	Empregados	
- Com mais de 1 vínculo			
Ocorrência 5:	7	Empregados	

Folha de Pagamento

17/06/2024 17:28:17

Apelido: A14

Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

Pág:2

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70

Inscrição:

Período de: 01/05/2024 a 31/05/2024

Endereço: Avenida Doutor Eieser Magalhães 2520

Bairro: Santa Casa

Cidade: Mirassol

UF: SP

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:

7

Licença Maternidade:

1

9



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382108231590761
21/06/2024 08:28:1721/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:28:19
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691304170109086220001008360016797530000525260

BENEFICIARIO:

PREMIUM PRINT SOLUCOES IMPRESS

NOME FANTASIA:

PREMIUM PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E

CNPJ: 07.708.604/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

PREMIUM PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E

CNPJ: 07.708.604/0001-36

PAGADOR:

33750 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 62.002

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.252,60

VALOR COBRADO 5.252,60

=====

NR.AUTENTICACAO B.9F6.B99.D6C.60F.FF8

=====

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI
RUA DELEGADO PINTO DE TOLEDO, 2643 - CENTRO
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP - 15010-080
17-3305-5666 -
CNPJ: 07.708.604/0001-36 - Inscrição Estadual: 647.477.192.114
Emissão: 31/05/2024 09:48:00

RECIBO Nº 218495

Recibo de Locação

Cliente:	33750-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	CNPJ:	29.505.759/0003-70
Nome Fantasia:	UPA MIRASSOL	Insc. Estadual:	ISENTA
Endereço:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	UF:	SP
Cidade:	MIRASSOL	CEP:	15135-002
Bairro:	SANTA CASA		
Telefone:	(17) 3042-1256	E-mail:	ti@faceres.com.br; administrativo@institutofaceres.org.br

Descrição

RECIBO NO VALOR DE R\$5.252,60 COM VENCIMENTO EM 20/06/2024 REFERENTE CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº1279
FATURAMENTO CONFORME DEMONSTRATIVO ANEXO.
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 30/04/2024 A 31/05/2024

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA RECIBO NA IMPORTÂNCIA ACIMA, QUE PAGAREMOS A PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI
A QUITAÇÃO DESTA RECIBO SE DARÁ VIA BOLETO BANCÁRIO 3843371/01, COM VALOR E VENCIMENTO ACIMA DESCRITO.

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA A EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, VETADA A COBRANÇA DE ISS.
CONFORME LEI COMPLEMENTAR FEDERAL 116 DE 01/07/2003.

Nº DO(S) RECIBO(S): 218495
ANEXO DEMONSTRATIVO DE EQUIPAMENTO
ANEXO BOLETO

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.

Total do Recibo: 5.252,60

Rita Rodrigues

Aux. Administrativa
56.028.938-1

PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
04.06.24

Declaro que recebi(emos) o recibo e demonstrativo de locação da empresa		Recibo de Locação
PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI		Nº 218495
Data do recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

Beneficiário PREMIUN PRINT SOL IMP. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.708.604		Agência / Código Beneficiário 3041/90862-2		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador 33750 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL		Nosso Número 0010083-6		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 20/06/2024	Número do Documento 3843371/01	Espécie R\$	Valor do Documento 5.252,60	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Endereço do Pagador AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002					Data do Processamento 04/06/2024	

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente nas agências do BANCO COOP.SICOOB S.A Após o vencimento, somente no BANCO COOP.SICOOB S.A					Vencimento 20/06/2024	
Beneficiário PREMIUN PRINT SOL IMP. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.708.604/0001-36 RUA DELEGADO PINTO DE TOLEDO 2643 CENTRO S.J. DO RIO PRETO SP 15010-080					Agência / Código Beneficiário 3041/90862-2	
Data do Documento 31/05/2024	Número do Documento 3843371/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/06/2024	Nosso Número 0010083-6	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.252,60	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.) Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento MUITO OBRIGADO RECIBO No218495 Cobrar juros de 0,03% por dia de atraso para pagamento a partir de 21/06/2024 Multas de R\$ 105,05 a partir 21/06/2024					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: 33750 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002					CPF / CNPJ 29.505.759/0003-70	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente nas agências do BANCO COOP.SICOOB S.A Após o vencimento, somente no BANCO COOP.SICOOB S.A					Vencimento 20/06/2024	
Beneficiário PREMIUN PRINT SOL IMP. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.708.604/0001-36 RUA DELEGADO PINTO DE TOLEDO 2643 CENTRO S.J. DO RIO PRETO SP 15010-080					Agência / Código Beneficiário 3041/90862-2	
Data do Documento 31/05/2024	Número do Documento 3843371/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/06/2024	Nosso Número 0010083-6	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.252,60	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.) Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento MUITO OBRIGADO RECIBO No218495 Cobrar juros de 0,03% por dia de atraso para pagamento a partir de 21/06/2024 Multas de R\$ 105,05 a partir 21/06/2024					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador 33750 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002					CPF / CNPJ 29.505.759/0003-70	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

Sônia Denize S. Vieira
Sônia Denize S. Vieira
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aut. Administrativa
RG: 28.785.541-7
04/06/24



PREMIUM PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI
 RUA DELEGADO PINTO DE TOLEDO, 2643 - CENTRO
 SAO JOSE DO RIO PRETO/SP - 15010-080
 17-3305-5666 -

Demonstrativo de Fechamento de Contrato
RECIBO Nº 218495
 Página: 1
 Emissão: 31/05/2024 09:48:00

CNPJ: 07.708.604/0001-36 - Inscrição Estadual: 647.477.192.114
 CNPJ: 29.505.759/0003-70
 Nome Fantasia: UPA MIRASSOL
 Bairro: SANTA CASA
 Cidade: MIRASSOL
 E-mail: li@faceres.com.br; administrativo@institutofaceres.org.br

Cliente: 33750-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO
 Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
 Telefone: (17) 3042-1256
 Insc. Estadual: ISENTA
 UF: SP CEP: 15135-002

Equipamento	Série	Localização	PRETO			CORRIDO			Grupo Franquia	Vr. Equip			
			Inicial	Final	Teste	Total	Inicial	Final			Teste	Total	
IMPR. ELGIN TERMICA I9 LOCACAO	16035405	TOTEM	5	6	0	1	4	GUILHOTINA	0	0	0	0	39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023236	ADM	5	6	0	1	3	LEITOR	0	0	0	0	39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023873	ADM	6	7	0	1	3	LEITOR	0	0	0	0	39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023874	ADM	6	7	0	1	3	LEITOR	0	0	0	0	39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023880	ADM	6	7	0	1	3	LEITOR	0	0	0	0	39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026335	ADM	6	7	0	1	3	LEITOR	0	0	0	0	39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026375	ADM	6	7	0	1	3	LEITOR	0	0	0	0	39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376	ADM	6	7	0	1	3	LEITOR	0	0	0	0	39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378	ADM	6	7	0	1	3	LEITOR	0	0	0	0	39,00
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P182155	ADM	24083	28736	0	4653	1	MONO	0	0	0	0	55,00
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253704	FARMACIA	35155	43438	0	8283	1	MONO	0	0	0	0	55,00
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253767	RECEPCAO	8349	9644	0	1295	1	MONO	0	0	0	0	55,00
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	5872ZC-11778	CONS. 07	61078	71855	0	10777	1	MONO	0	0	0	0	55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC-11790	CONS. 06	26278	32413	0	7135	1	MONO	0	0	0	0	55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC-11790	CONS. 05	29084	36841	0	7757	1	MONO	0	0	0	0	55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC-11792	CONS. 08	69385	83072	0	13687	1	MONO	0	0	0	0	55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC-11795	CONS. 04	36115	39727	0	3612	1	MONO	0	0	0	0	55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	58732210656	CONS. 01	15137	22454	0	7317	1	MONO	0	0	0	0	55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	58732211502	CONS. 03	7237	9394	0	2157	1	MONO	0	0	0	0	55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	58732211504	CONS. 02	9743	11180	0	1437	1	MONO	0	0	0	0	55,00
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	5009	9202	0	4183	2	GODEX	0	0	0	0	70,00
IMPR. GODEX BPE300 -PN 013-GE0E4D-000 LC	M421A00026	RECEPCAO	136	339	0	203	2	GODEX	0	0	0	0	70,00
IMPR. GODEX BPE300 -PN 013-GE0E4D-000 LC	M422400011	FARMACIA	929	1207	0	278	2	GODEX	0	0	0	0	70,00
Total Preto:						72793				Total Corrido:			0

Observação: 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.

Grupo	Vr. Pág. Franquia	Vr. Exced.	Qtd. Cobrada	Vr. Cobrado
1 MONO	0,060000	0	68110	4.086,60
2 GODEX	0	4674	0,000000	0,00
3 LEITOR	0	8	0,000000	0,00
4 GUILHOTINA	0	1	0,000000	0,00

Nº CONTRATO: 1279	Vr. Equipamento:	1.166,00
CONTRATO MULTI FRANQUIA	Vr. Excedente:	4.086,60
Total a Pagar		5.252,60

Quantidade de Equipamentos: 23
 Período de fechamento dos contadores
 De: 30/04/2024 a 31/05/2024

PREMIUM PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.785.541-7
 CH. RG. 04

Empresa / Representante Legal
 CPF / RG:
 Data: / /

Cliente:	33750-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO	Nome Fantasia:	UPA MIRASSOL	CNPJ:	29.505.759/0003-70	Insc. Estadual:	ISENTA
Endereço:	AVENIDA DOUTOR ELIEZER MAGALHAES, 2520	Bairro:	SANTA CASA	Cidade:	MIRASSOL	UF:	SP CEP: 15135-002
Telefone:	(17) 3042-1256	E-mail:	ti@faceres.com.br; administrativo@institutofaceres.org.br				

Equipamento	Série	Localização	PRETO		CORRIDO		Coleta Inicial	Data Final
			Inicial	Final	Inicial	Final		
TOTEM			5	6	0	0	29/04/2024 01:01:01	30/05/2024 01:01:01
IMPR. ELGIN TERMICA I9 LOCACAO	16035406		5	6	0	0	29/04/2024 01:01:01	30/05/2024 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023236		6	7	0	0	29/04/2024 04:01:01	30/05/2024 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023873		6	7	0	0	29/04/2024 01:01:01	30/05/2024 00:10:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023874		6	7	0	0	29/04/2024 01:01:01	30/05/2024 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023880		6	7	0	0	29/04/2024 01:01:01	30/05/2024 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026336		6	7	0	0	29/04/2024 01:01:01	30/05/2024 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026375		6	7	0	0	29/04/2024 01:01:01	30/05/2024 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376		6	7	0	0	29/04/2024 01:01:01	30/05/2024 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378		6	7	0	0	29/04/2024 01:01:01	30/05/2024 01:01:01
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P152155		24083	28736	0	4653	29/04/2024 01:01:01	30/05/2024 01:01:01
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253704	FARMACIA	35155	43438	0	0	29/04/2024 07:17:36	29/05/2024 16:15:34
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253767	RECEPCAO	8349	9644	0	8283	29/04/2024 03:48:21	31/05/2024 00:17:50
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	58722C11778	CONS. 07	61078	71855	0	1295	29/04/2024 03:48:21	31/05/2024 00:17:51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	58722C11779	CONS. 06	25278	32413	0	7135	29/04/2024 03:48:22	31/05/2024 00:17:50
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	58722C11790	CONS. 05	29084	36841	0	7757	29/04/2024 03:48:20	31/05/2024 00:17:50
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	58722C11792	CONS. 08	69385	83072	0	13687	29/04/2024 03:48:20	31/05/2024 00:17:50
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	58722C11795	CONS. 04	36115	39727	0	3612	29/04/2024 03:48:20	31/05/2024 00:17:50
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	58732210656	CONS. 01	15137	22454	0	7317	29/04/2024 03:48:21	31/05/2024 00:17:50
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	58732211502	CONS. 03	7237	9394	0	2157	29/04/2024 03:48:21	31/05/2024 00:17:50
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	58732211504	CONS. 02	9743	11180	0	1437	29/04/2024 03:48:21	31/05/2024 00:17:50
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	5009	9202	0	4193	29/04/2024 01:01:01	30/05/2024 01:01:01
IMPR. GODEX BPE300 -PN 013-GE0E4D-000 LC	MM421A00026	RECEPCAO	136	339	0	203	29/04/2024 01:01:01	30/05/2024 01:01:01
IMPR. GODEX BPE300 -PN 013-GE0E4D-000 LC	MM224000011	FARMACIA	929	1207	0	278	29/04/2024 01:01:01	30/05/2024 01:01:01
Total Preto:			72793	0	0	0	0	0
Total Corrido:			0	0	0	0	0	0

Sonia Dornizoto Santalucia
Gerente Administrativa

Luciene Vieira
Gerente Administrativa
04/05/2024



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382108231590761
21/06/2024 08:28:3421/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:28:34
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.

74891124462280123003202230501054997530000014990

BENEFICIARIO:

RDFIBRA SOLUCOES EM INTERNET,

NOME FANTASIA:

RDFIBRA SOLUCOES EM INTERNET,

CNPJ: 34.100.338/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

RDFIBRA SOLUCOES EM INTERNET,

CNPJ: 34.100.338/0001-37

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 62.003

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 149,90

VALOR COBRADO 149,90

=====

NR.AUTENTICACAO 4.2CB.428.FF1.853.F9C

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RDFIBRA SOLUÇÕES EM INTERNET, COMERCIO E CONSULTORIA EM INFORMATICA LTDA
RUA 9 DE JULHO, 19-97 - 15130-067
CENTRO, Mirassol/SP
IE: 451.131.295.110 - CNPJ: 34.100.338/0001-37

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação Modelo 21 - Série U
Nº 000157380 Emissão: 03/08/2024

CFOP: 5303

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES-
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
15135-002 SANTA CASA, Mirassol/SP

Nº de Referência: 15153
CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
Inscrição Estadual: ISENT0

Base do Cálculo do ICMS	ICMS	Isento e Não Tributado	Outros	Valor Total
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 149,90	R\$ 149,90

Chave de Autenticação Digital	Situação do Documento
729D.27F5.CCD8.C6C5.3461.1598.5B4E.ED01	NORMAL

#	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(+) SCM RDFIBRA 500MB EMPRESARIAL -01/05/2024 até 31/05/2024 - R\$ 149,90	R\$ 149,90	R\$ 0,00	0,00%

S. Santa
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

J. Vicira
Jucinéia Vicira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
05.06.24

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS/IFI.
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;

Informativo

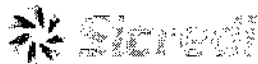
Pague com PIX

ATENÇÃO

A partir do mês de março, os boletos não serão enviados por correio
 Retire seu boleto em:
 -APP OpçãoNet
 -Whatsapp (17) 3253-1060
 -Site www.opcaonet.net
 -Em nossos Escritórios



Recibo do Pagador

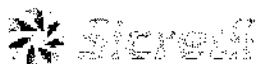


748-X

74891.12446 22801.230032 02230.501054 9 97530000014990

Beneficiário RDFIBRA SOLUCOES EM INTERNET, COMERCIO E CONSULTOR...		CPF/CNPJ Beneficiário 34.100.338/0001-37	Ag/Cod. Beneficiário 3003.02.23050	Vencimento 20/06/2024
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - / 29.505.759/0003-70 / AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520, SANTA CASA / 15135-002 - MIRASSOL - SP		Nº documento 1021071	Nosso número 24/422801-2	
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento R\$ 149,90
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
(+) SCM RDFIBRA 500MB EMPRESARIAL -01/05/2024 até 31/05/2024 - R\$ 149.90				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



748-X

74891.12446 22801.230032 02230.501054 9 97530000014990

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas Agências Sicredi					Vencimento 20/06/2024
Beneficiário RDFIBRA SOLUCOES EM INTERNET, COMERCIO E CONSULTORIA EM INFORMATICA LTDA / CNPJ:					Agência/Código beneficiário 3003.02.23050
Boleto emitido em 06/05/2024	Nº documento 1021071	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 06/05/2024	Nosso número 24/422801-2
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 149,90
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE R\$ 0,03 AO DIA BOLETO OPÇÃO NET - Para Dúvidas Ligue (17) 3253-1060 ou 0800-773-1060 Atenção - A partir de Março 2023, os boletos não mais serão enviados pelos ... (+) SCM RDFIBRA 500MB EMPRESARIAL -01/05/2024 até 31/05/2024 - R\$ 149.90					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - / 29.505.759/0003-70 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520, SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL - SP					Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Sônia Donizete Santana
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382108231590761
21/06/2024 08:28:4821/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:28:48
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339968794217000004142102701010397530000100263

BENEFICIARIO:

CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUP

NOME FANTASIA:

CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACION

CNPJ: 16.887.673/0001-45

BENEFICIARIO FINAL:

CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACION

CNPJ: 16.887.673/0001-45

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 62.004

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.002,63

VALOR COBRADO 1.002,63

=====

NR.AUTENTICACAO 3.3A8.AF5.E59.2AD.90A

=====

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: 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
6226



Data e Hora da Emissão:	10/06/2024 17:07:03	Competência:	10/6/2024	Código de Verificação:	BZPFUTY71
Número do RPS:	84926	Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA				
CNPJ/CPF:	16.887.673/0012-06	Inscrição Municipal:	4056100	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R QUINZE DE NOVEMBRO ,3915 - VILA REDENTORA CEP: 15015-110				
Complemento:		Telefone:	(11)3155-2000	e-mail:	fat.sjrj@premiumsaudeocupacional.com.br

Dados do 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	VI Unit	VI Total
AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	5	35,34	176,70
HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	3	19,28	57,84
HEPATITE B - HBSAC (IMUNIZAÇÃO)	3	45,04	135,12
HEPATITE B - HBSAG (INFECÇÃO)	3	51,48	154,44
HEPATITE C - ANTI-HCV	3	85,76	257,28
AVALIACAO PSICOSSOCIAL	1	286,94	286,94

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023. CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. e D.C.L. e MIRASSOL/SP e INSTITUTO DE SAÚDE e ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

Data de Vencimento: 20/06/2024

Desconto: R\$ 0

Valor Líquido: R\$ 1002,63

Valor Aproximado de Tributos MUNICIPAIS : R\$ 172,43 (16,14%) Fonte: IBPT

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	16,02	PCC	-49,67
INSS		ISS	
VR. LIQUIDO A PAGAR: 1.002,63			

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:	6,94	COFINS:	32,05	IR(R\$):	16,02	INSS(R\$):	0,00	CSLL(R\$):	10,68
------	------	---------	-------	----------	-------	------------	------	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	1.068,32	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.068,32	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	352,55	
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00	
Retenções Federais:	65,69	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	715,77	
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\$:	21,47	
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 1.068,32

Avisos

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

José Maria Vieira
Gerente Administrativo
15.06.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento 20/06/2024
Beneficiário CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45					Agência/Código Beneficiário 2123 / 6879217
Data do Documento 10/06/2024	Número do Documento 442102	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 10/06/2024	Nosso Número 0000004421027
Carteira RAPIDA C/REG	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 1002,63	(-) Valor do Documento 1002,63	

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Corte na linha pontilhada



03399.68794 21700.000041 42102.701010 3 97530000100263

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento 20/06/2024
Beneficiário CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45					Agência/Código Beneficiário 2123 / 6879217
Data do Documento 10/06/2024	Número do Documento 442102	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 10/06/2024	Nosso Número 0000004421027
Carteira RAPIDA C/REG	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 1002,63	(-) Valor do Documento 1002,63	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO, COBRAR 20% DE MULTA E 1% DE JUROS DE MORA AO MÊS					(-) Desconto / Abatimentos
					(+) Mora / Multa
					(-) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (MIRASSOL) - 29505759000370
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-SANTA CASA
MIRASSOL-SP- CEP:15135002

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Jucineia Vieira
Box. Administrativa
28 785.541-7
13.06.24



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382108231590761
21/06/2024 08:29:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.06
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 3014-7 - JD.UNIVERSITARIO,URB.S.J.R.P.
CONTA: 16.098-9

FAVORECIDO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R\$ 5.183,51
DEBITO EM: 20/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062005
AUTENTICACAO SISBB: 5.40C.3FC.C33.3E5.944


Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES inscrito sob cnpj 29.505.759/0001-08 com sede na Av.Anísio Haddad nº 6751, sala 20, Bairro Jardim Morumbi, Município de São José do Rio Preto, SP, CEP: 15090-305, **SOLICITA** do INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES inscrito sob cnpj 29.505.759/0003-70 (Filial-UPA) com sede na Av.Doutor Elieser Magalhães nº 2520, Bairro Santa Casa, município de Mirassol-SP, o repasse de **R\$ 5.183,51** (cinco mil cento e oitenta e três reais e cinquenta um centavos) para pagamento do imposto CSRF, pois o mesmo é recolhido em guia única, pago pela matriz. Repasse será feito da conta movimento do Banco do Brasil ag 0111-2 conta corrente nº 47.217-4 para a conta corrente 16098-9 ag 3014 Banco Bradesco, no dia 20/06/2024. Este valor é decorrente do contrato de Gestão nº 121/2023 firmado junto Prefeitura de Mirassol com base no Chamamento nº 009/2022, Processo nº 223/2022.

Darf Cód.5952 - CSRF ref 05/2024

Valor Total da Guia (nº 07.16.24166.5908624-0)	R\$ 61.778,55
Data pagamento da guia	20/06/2024
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R\$ 1.672,48
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R\$ 313,64
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R\$ 5.183,51
Valor transferido	R\$ 5.183,51
Data da transferência bancária	20/06/2024

São José do Rio Preto-SP, 20 de junho de 2024

Documento assinado digitalmente
 **SONIA DONIZETE SANTANA**
Data: 21/06/2024 12:11:41-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES



Data da Transação: 20/06/2024
Nº Controle: 618.290.233.141.283.260
Empresa: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ: 029.505.759/0001-08
Agência de Débito: 23 Conta de Débito: 284098-7

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras: 858800006170 785503852418 720716241667 590862403038
Data do Pagamento: 20/06/2024
Número do Documento: 0716241665908624-0
Valor Total: R\$ 61.778,55
Autenticação Bancária: 019.399.940

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL, junto à Agência 23, na data de pagamento.

Autenticação

Br93@TPa #xhMVq@s yeqnCVdr A#@iQlWv 3auimsFF KDE6NI6I qWVAVKJl M9HnJV6?
RThT78W7 3ei6r4r5 EFB?agnW Bs?z?CpM b3UuHbQx cTLLw?eS aEvOpDr9 d?QBQt5G
sAWagKLF 6QJuZH6S JcCtbJWH 7TepX?iu 8k8we75Z 2rMUJADI 00502024 001700.7

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

CNPJ
29.505.759/0001-08

Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração
Maio/2024

Data de Vencimento
20/06/2024

Número do Documento
07.16.24166.5908624-0

Pagar este documento até

20/06/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000239903489

Valor Total do Documento

61.778,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	31.254,93			31.254,93
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	143,00			143,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:27.771.667/0001-44				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	165,00			165,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:31.859.394/0001-61				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	20.844,97			20.844,97
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.201,02			2.201,02
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.169,63			7.169,63
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	Totais	61.778,55			61.778,55

esioneia
18/06/2024

Rouge
18/06/2024

SEND A (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

14/06/2024 11:01:14

85880000617 0 78550385241 8 72071624166 7 59086240303 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000617 0 78550385241 8 72071624166 7 59086240303 8



CNPJ: 29.505.759/0001-08
Número: 07.16.24166.5908624-0
Pagar até: 20/06/2024
Valor: 61.778,55

Pague com o PIX



RESUMO

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	2.243,00	188.869,28	11 INSS Sobre Salário	998,00	28.373,78
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		5.357,23	13 IRRF Sobre Salário	920,00	13.198,26
8 Adicional Insalubridade	1.560,00	19.334,99	15 Débito Estouro de Salário		7,89
14 Crédito Estouro de Salário		1.076,15	33 Contribuição Assistencial	27,50	510,64
37 Salário Maternidade	30,00	2.042,20	36 Vale Transporte		219,09
57 Saldo de Salário	26,00	2.597,08	53 Liquido de Férias		19.487,00
59 13º Salário Proporcional	8,00	2.245,99	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	24,00	208,57
60 Férias Vencidas (Aqs1)	30,00	5.710,15	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	16,50	171,84
61 Férias Proporcionalis	3,00	606,90	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	42,50	593,92
62 1/3 de Férias Indenizadas		1.903,38	73 Liquido de Rescisão		12.209,55
82 Hora Extras 100%	747,85	20.783,14	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	474,12	5.420,70
89 Hora Extras 90%	9,75	485,47	110 Artigo 480 CLT	19,00	1.114,54
152 DSR Adicional Noturno		5.602,41	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	346,44
220 Salário Afast Pago Empregador	25,00	1.660,67	253 IRRF Descontado nas Férias		611,54
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		202,30	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.963,39
270 Férias No Mês	149,00	16.546,46	1646 Contrib Assistencial-Farmaceut	1,00	40,58
271 1/3 de Férias no Mês		5.515,48			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	435,20	0,00			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.400,81	10.581,07			
1609 Adicional noturno 35%	1.302,81	11.516,98			
1610 Adicional insalubridade (radio		9.177,60			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		26.109,82			

Proventos: 337.924,75 Descontos: 84.477,73 Liquido: 253.447,02

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.: 320.962,97 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.: 307.813,28 Deduções: 53.022,18
 Base PIS: Valor PIS:

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.: 320.623,03 F.G.T.S.: 25.649,87 C.Social: 0,00
 Base FGTS 13o.Sal.: 1.639,09 F.G.T.S. 13o. Salário: 131,13

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.: 136,15 F.G.T.S.: 10,89 C.Social: 0,00
 Base FGTS 13o.Sal.: 606,90 F.G.T.S. 13o. Salário: 48,55
 Multa FGTS: 0,00 C.Social Multa 10%: 0,00

G P S

Cod. 1031 Segurados 31.064,02 Cod. 1058 Dedução FPAS 2.042,20
 Cod. 1040 Empresa 0,00 Cod. 1066 Total Liquido 29.021,82
 Cod. Terceiros 0,00

Total de Funcionários: 88

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 81 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 7 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:

7

Licença Maternidade:

1

9

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 Inscrição: ISENTO Período de: 01/05/2024 a 31/05/2024
 Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20 Bairro: Jardim Francisco F Cidade: São José do Rio Preto UF: SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	90,00	15.050,22	11 INSS Sobre Salário	14,00	908,85
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		448,12	13 IRRF Sobre Salário	27,50	3.826,74
8 Adicional Insalubridade	80,00	922,51	19 Arredondamento Anterior		1,46
16 Arredondamento Atual		1,53	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	12,00	339,85
57 Saldo de Salário	8,00	3.600,00	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	14,00	622,78
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	13.782,40	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	27,50	917,25
59 13º Salário Proporcional	4,00	4.594,13	72 IRRF Sobre 13º Sal. (Rescisão)	27,50	511,97
61 Férias Proporcionais	6,00	6.891,20	73 Líquido de Rescisão		31.527,90
65 Multa FGTS 40% / 20%	3.297,65	0,00	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	361,61
75 13º Salário Indenizado	1,00	1.148,53			
82 Hora Extras 100%	31,21	1.792,45			
152 DSR Adicional Noturno		106,36			
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	1.148,53			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		2.679,91			
1434 Ajuda de Custo		644,08			
1609 Adicional noturno 35%	32,50	425,44			

Proventos: 53.235,41 Descontos: 39.018,41 Líquido: 14.217,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.: 28.087,76 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.: 36.127,50 Deduções: 2.708,75
 Base PIS: Valor PIS:

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.: 18.669,79 F.G.T.S.: 1.493,59 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.: 17.457,71 F.G.T.S.: 1.396,62 C.Social: 0,00
 Base FGTS 13o.Sal.: 5.742,66 F.G.T.S. 13o. Salário: 459,41
 Multa FGTS: 3.297,65 C.Social Multa 10%: 0,00

G P S

Cod. 1031 Segurados 2.233,09 Cod. 1058 Dedução FPAS 0,00
 Cod. 1040 Empresa 0,00 Cod. 1066 Total Líquido 2.233,09
 Cod. Terceiros 0,00

Total de Funcionários: 4

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 2 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 2 Empregados

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 05/2024

Pág: 1

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ/CEI/CPF:29.505.759/0001-08

Endereço : Avenida Anísio Haddad

Nº : 6751

Compl. : SALA 20

Bairro : Jardim Francisco F

Cidade : São José do Rio Preto

UF : SP

Cep : 15090-305

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Abril/2024	5.920,73
Rescisão	Maio/2024	1.429,22
Total		7.349,95

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 05/2024

Pág: 1

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ/CEI/CPF:29.505.759/0003-70

Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães

Nº : 2520

Compl. :

Bairro : Santa Casa

Cidade : Mirassol

UF : SP

Cep : 15135-002

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Abril/2024	12.267,31
Férias	Maio/2024	633,79
Rescisão	Maio/2024	593,92
Total		13.495,02

SERVIÇO



	Código de receita	Valor retido	Valor suspenso	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
	170808	R\$ 521,76	-	R\$ 521,76	
	170808	R\$ 36,00	-	R\$ 36,00	
	170808	R\$ 335,52	-	R\$ 335,52	
	170808	R\$ 0,00	-	R\$ 0,00	
	170808	R\$ 1.159,01	-	R\$ 1.159,01	
	170808	R\$ 148,73	-	R\$ 148,73	
	320808	R\$ 0,00	-	R\$ 0,00	
	595207	R\$ 13,43	-	R\$ 13,43	
	595207	R\$ 1.617,48	-	R\$ 1.617,48	
	595207	R\$ 111,60	-	R\$ 111,60	
	595207	R\$ 1.352,20	-	R\$ 1.352,20	
	595207	R\$ 20,93	-	R\$ 20,93	
	595207	R\$ 3.592,91	-	R\$ 3.592,91	
	595207	R\$ 461,08	-	R\$ 461,08	

Código de receita

Código de receita	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
	R\$ 2.201,02	-
	R\$ 0,00	-
	R\$ 7.169,63	-

Recibo Certificado): 29.505.759/0001-08 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
12.068-54 - TOUFIC ANBAR NETO

00 e R-3000) Rendimentos Pagos/Creditados (Série R-4000) Manutenção

00) > Fechar/Reabrir períodos de apuração (R-2099) > Totalizadores

Identificação da escrituração:
77255105

Número do recibo:
6862456-09-2099-2405-6862456

Data/hora do processamento:
14/06/2024 08:59:05

Contribuição previdenciária sobre serviços tomados |

Base de cálculo da retenção da contribuição previdenciária	Código de Receita	Contribuição previdenciária	Contribuição previdenciária com
R\$ 1.300,00	1162-01	R\$ 143,00	R\$ 0,00
R\$ 1.500,00	1162-01	R\$ 165,00	R\$ 0,00

Recibo/totalizador

Lçtos Retidos de Entradas (Analítico)

Escrita Fiscal por Computador

Empresa : A14

Razão : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J : 29.505.759/0003-70

No.Nota	Emissão	Valor Nota	Duplicata	Valor Pago	Data Pagto	PIS	COFINS	CSLL	CSRF
A14		Fornecedor	11.335.206/0001-99	UNIPACS - CONSULTORIA EM GESTÃO DE					
1858	01/04/2024	2.900,00		2.721,65	15/05/2024	18,85	87,00	29,00	134,85
	Total	2.900,00		2.721,65		18,85	87,00	29,00	134,85
A14		Fornecedor	28.195.061/0001-70	ASBG SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA					
127	03/05/2024	8.500,00		7.977,25	15/05/2024	55,25	255,00	85,00	395,25
128	03/05/2024	8.160,00		7.658,16	15/05/2024	53,04	244,80	81,60	379,44
	Total	16.660,00		15.635,41		108,29	499,80	166,60	774,69
A14		Fornecedor	51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA					
10653	06/05/2024	5.000,00		4.692,50	13/05/2024	32,50	150,00	50,00	232,50
	Total	5.000,00		4.692,50		32,50	150,00	50,00	232,50
A14		Fornecedor	19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI					
2024188	06/05/2024	7.788,00		7.309,04	13/05/2024	50,62	233,64	77,88	362,14
	Total	7.788,00		7.309,04		50,62	233,64	77,88	362,14
A14		Fornecedor	03.124.977/0001-09	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA					
20241592	03/04/2024	950,00		891,57	03/05/2024	6,18	28,50	9,50	44,18
	Total	950,00		891,57		6,18	28,50	9,50	44,18
A14		Fornecedor	92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA					
71393	06/04/2024	3.925,00		3.683,62	06/05/2024	25,51	117,75	39,25	182,51
	Total	3.925,00		3.683,62		25,51	117,75	39,25	182,51
A14		Fornecedor	31.313.767/0001-02	FANTINI FREITAS & GALINA SERVICOS MEDI					
180	07/05/2024	3.240,00		3.040,74	13/05/2024	21,06	97,20	32,40	150,66
	Total	3.240,00		3.040,74		21,06	97,20	32,40	150,66
A14		Fornecedor	59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.					
20244487	07/05/2024	25.563,61		23.991,45	10/05/2024	166,16	766,91	255,64	1.188,71
	Total	25.563,61		23.991,45		166,16	766,91	255,64	1.188,71
A14		Fornecedor	40.248.598/0001-57	MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
55	07/05/2024	3.776,00		3.543,78	13/05/2024	24,54	113,28	37,76	175,58
	Total	3.776,00		3.543,78		24,54	113,28	37,76	175,58
A14		Fornecedor	16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL					
5442	14/05/2024	2.612,87		2.452,18	20/05/2024	16,98	78,39	26,13	121,50
	Total	2.612,87		2.452,18		16,98	78,39	26,13	121,50
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME					
297	06/05/2024	13.334,00		12.513,96	14/05/2024	86,67	400,02	133,34	620,03
	Total	13.334,00		12.513,96		86,67	400,02	133,34	620,03
A14		Fornecedor	30.658.612/0001-37	LETICIA OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI					
2024225	08/05/2024	7.316,00		6.866,07	14/05/2024	47,55	219,48	73,16	340,19
	Total	7.316,00		6.866,07		47,55	219,48	73,16	340,19
A14		Fornecedor	19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA					
1273	06/05/2024	18.408,00		17.275,91	13/05/2024	119,65	552,24	184,08	855,97
	Total	18.408,00		17.275,91		119,65	552,24	184,08	855,97

TOTAIS GERAIS

Pis Total

Cofins Total

Cslil Total

CSRF Total

724,56

3.344,21

1.114,74

5.183,51

Daniele
12/06/2024Karlaine
14/06/2024



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382108231590761
21/06/2024 08:29:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.18
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 3014-7 - JD.UNIVERSITARIO,URB.S.J.R.P.
CONTA: 16.098-9

FAVORECIDO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R\$ 1.628,59
DEBITO EM: 20/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062006
AUTENTICACAO SISBB: 9.FF1.77E.C9B.2CF.ED2


Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES inscrito sob cnpj 29.505.759/0001-08 com sede na Av.Anísio Haddad nº 6751, sala 20, Bairro Jardim Morumbi, Município de São José do Rio Preto, SP, CEP: 15090-305, **solicita** do INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES inscrito sob cnpj 29.505.759/0003-70 (Filial-UPA) com sede na Av.Doutor Elieser Magalhães nº 2520, Bairro Santa Casa, município de Mirassol-SP, o repasse de **R\$ 1.628,59** (hum mil seiscentos e vinte oito reais e cinquenta e nove centavos) para pagamento do imposto IRRF retido de terceiros, pois o mesmo é recolhido em guia única, pago pela matriz. Repasse feito da conta movimento do Banco do Brasil ag 0111-2 conta corrente nº 47.217-4 para a conta corrente 16098-9 ag 3014 Banco Bradesco. Este valor é decorrente do contrato de Gestão nº 121/2023 firmado junto Prefeitura de Mirassol com base no Chamamento nº 009/2022, Processo nº 223/2022.

Darf Cód.1708 - IRRF Retido ref 05/2024

Valor Total da Guia (cod darf 1708) nº 07.16.24103.7929294-0	R\$ 61.778,55
Data pagamento da guia	20/06/2024
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R\$ 471,25
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R\$ 101,18
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R\$ 1.628,59
Valor transferido	R\$ 1.628,59
Data da transferência bancária	20/06/2024

São José do Rio Preto-SP, 20 de junho de 2024

Documento assinado digitalmente
 **SONIA DONIZETE SANTANA**
Data: 21/06/2024 12:04:16-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES



Data da Transação: 20/06/2024
Nº Controle: 618.290.233.141.283.260
Empresa: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ: 029.505.759/0001-08
Agência de Débito: 23 Conta de Débito: 284098-7

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras: 858800006170 785503852418 720716241667 590862403038
Data do Pagamento: 20/06/2024
Número do Documento: 0716241665908624-0
Valor Total: R\$ 61.778,55
Autenticação Bancária: 019.399.940

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL, junto à Agência 23, na data de pagamento.

Autenticação

Br93@TPa #xhMVq@s yeqnCVdr A#@iQlWv 3auimsFF KDE6NI6I qWVAVKJl M9HnJV6?
RThT78W7 3ei6r4r5 EFB?agnW Bs?z?CpM b3UuHbQx cTLLw?eS aEvOpDr9 d?QBQt5G
sAWagKLF 6QJuZH6S JcCtbJWH 7TepX?iu 8k8we75Z 2rMUJADI 00502024 001700.7

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

CNPJ
29.505.759/0001-08

Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração
Maio/2024

Data de Vencimento
20/06/2024

Número do Documento
07.16.24166.5908624-0

Pagar este documento até

20/06/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000239903489

Valor Total do Documento

61.778,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	31.254,93			31.254,93
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	143,00			143,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:27.771.667/0001-44				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	165,00			165,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:31.859.394/0001-61				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	20.844,97			20.844,97
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.201,02			2.201,02
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.169,63			7.169,63
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	Totais	61.778,55			61.778,55

esioneia
18/06/2024

Rouge
18/06/2024

SEND A (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

14/06/2024 11:01:14

85880000617 0 78550385241 8 72071624166 7 59086240303 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000617 0 78550385241 8 72071624166 7 59086240303 8



CNPJ: 29.505.759/0001-08
Número: 07.16.24166.5908624-0
Pagar até: 20/06/2024
Valor: 61.778,55

Pague com o PIX



RESUMO

Lançamentos			Descontos		
Proventos			Descontos		
1 Salário	2.243,00	188.869,28	11 INSS Sobre Salário	998,00	28.373,78
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		5.357,23	13 IRRF Sobre Salário	920,00	13.198,26
8 Adicional Insalubridade	1.560,00	19.334,99	15 Débito Estouro de Salário		7,89
14 Crédito Estouro de Salário		1.076,15	33 Contribuição Assistencial	27,50	510,64
37 Salário Maternidade	30,00	2.042,20	36 Vale Transporte		219,09
57 Saldo de Salário	26,00	2.597,08	53 Liquido de Férias		19.487,00
59 13º Salário Proporcional	8,00	2.245,99	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	24,00	208,57
60 Férias Vencidas (Aqs1)	30,00	5.710,15	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	16,50	171,84
61 Férias Proporcionais	3,00	606,90	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	42,50	593,92
62 1/3 de Férias Indenizadas		1.903,38	73 Liquido de Rescisão		12.209,55
82 Hora Extras 100%	747,85	20.783,14	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	474,12	5.420,70
89 Hora Extras 90%	9,75	485,47	110 Artigo 480 CLT	19,00	1.114,54
152 DSR Adicional Noturno		5.602,41	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	346,44
220 Salário Afast Pago Empregador	25,00	1.660,67	253 IRRF Descontado nas Férias		611,54
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		202,30	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.963,39
270 Férias No Mês	149,00	16.546,46	1646 Contrib Assistencial-Farmaceut	1,00	40,58
271 1/3 de Férias no Mês		5.515,48			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	435,20	0,00			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.400,81	10.581,07			
1609 Adicional noturno 35%	1.302,81	11.516,98			
1610 Adicional insalubridade (radio		9.177,60			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		26.109,82			

Proventos:	337.924,75	Descontos:	84.477,73	Liquido:	253.447,02
------------	------------	------------	-----------	----------	------------

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	320.962,97	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.:	307.813,28	Deduções:	53.022,18
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	320.623,03	F.G.T.S.:	25.649,87	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.639,09	F.G.T.S. 13o. Salário:	131,13		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	136,15	F.G.T.S.:	10,89	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	606,90	F.G.T.S. 13o. Salário:	48,55		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	31.064,02	Cod. 1058	Dedução FPAS	2.042,20
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Liquido	29.021,82
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 88

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo
- Ocorrência 0: 81 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
- Ocorrência 5: 7 Empregados

Folha de Pagamento		12/06/2024 16:15:01	
Apelido: A14	Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL		Pág:2
CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70	Inscrição:	Período de: 01/05/2024 a 31/05/2024	
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520	Bairro: Santa Casa	Cidade: Mirassol	UF: SP
----- Total de Empregados Afastados -----			
Auxílio Doença:		7	
Li cença Mat erni dade:		1	
		9	

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 Inscrição: ISENT0 Período de: 01/05/2024 a 31/05/2024
 Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20 Bairro: Jardim Francisco F Cidade: São José do Rio Preto UF: SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	90,00	15.050,22	11 INSS Sobre Salário	14,00	908,85
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		448,12	13 IRRF Sobre Salário	27,50	3.826,74
8 Adicional Insalubridade	80,00	922,51	19 Arredondamento Anterior		1,46
16 Arredondamento Atual		1,53	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	12,00	339,85
57 Saldo de Salário	8,00	3.600,00	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	14,00	622,78
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	13.782,40	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	27,50	917,25
59 13º Salário Proporcional	4,00	4.594,13	72 IRRF Sobre 13º Sal. (Rescisão)	27,50	511,97
61 Férias Proporcionalis	6,00	6.891,20	73 Liquido de Rescisão		31.527,90
65 Multa FGTS 40% / 20%	3.297,65	0,00	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	361,61
75 13º Salário Indenizado	1,00	1.148,53			
82 Hora Extras 100%	31,21	1.792,45			
152 DSR Adicional Noturno		106,36			
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	1.148,53			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		2.679,91			
1434 Ajuda de Custo		644,08			
1609 Adicional noturno 35%	32,50	425,44			

Proventos: 53.235,41 Descontos: 39.018,41 Liquido: 14.217,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.: 28.087,76 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.: 36.127,50 Deduções: 2.708,75
 Base PIS: Valor PIS:

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.: 18.669,79 F.G.T.S.: 1.493,59 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.: 17.457,71 F.G.T.S.: 1.396,62 C.Social: 0,00
 Base FGTS 13o.Sal.: 5.742,66 F.G.T.S. 13o. Salário: 459,41
 Multa FGTS: 3.297,65 C.Social Multa 10%: 0,00

G P S

Cod. 1031 Segurados 2.233,09 Cod. 1058 Dedução FPAS 0,00
 Cod. 1040 Empresa 0,00 Cod. 1066 Total Líquido 2.233,09
 Cod. Terceiros 0,00

Total de Funcionários: 4

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo
- Ocorrência 0: 2 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
- Ocorrência 5: 2 Empregados

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 05/2024

Pág: 1

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ/CEI/CPF:29.505.759/0001-08

Endereço : Avenida Anísio Haddad

Nº : 6751

Compl. : SALA 20

Bairro : Jardim Francisco F

Cidade : São José do Rio Preto

UF : SP

Cep : 15090-305

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Abril/2024	5.920,73
Rescisão	Maio/2024	1.429,22
Total		7.349,95

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 05/2024

Pág: 1

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ/CEI/CPF:29.505.759/0003-70

Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães

Nº : 2520

Compl. :

Bairro : Santa Casa

Cidade : Mirassol

UF : SP

Cep : 15135-002

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Abril/2024	12.267,31
Férias	Maio/2024	633,79
Rescisão	Maio/2024	593,92
Total		13.495,02

SERVIÇO



	Código de receita	Valor retido	Valor suspenso	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
	170808	R\$ 521,76	-	R\$ 521,76	
	170808	R\$ 36,00	-	R\$ 36,00	
	170808	R\$ 335,52	-	R\$ 335,52	
	170808	R\$ 0,00	-	R\$ 0,00	
	170808	R\$ 1.159,01	-	R\$ 1.159,01	
	170808	R\$ 148,73	-	R\$ 148,73	
	320808	R\$ 0,00	-	R\$ 0,00	
	595207	R\$ 13,43	-	R\$ 13,43	
	595207	R\$ 1.617,48	-	R\$ 1.617,48	
	595207	R\$ 111,60	-	R\$ 111,60	
	595207	R\$ 1.352,20	-	R\$ 1.352,20	
	595207	R\$ 20,93	-	R\$ 20,93	
	595207	R\$ 3.592,91	-	R\$ 3.592,91	
	595207	R\$ 461,08	-	R\$ 461,08	

Código de receita

Código de receita	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
	R\$ 2.201,02	-
	R\$ 0,00	-
	R\$ 7.169,63	-

Recibo Certificado): 29.505.759/0001-08 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
12.068-54 - TOUFIC ANBAR NETO

00 e R-3000) Rendimentos Pagos/Creditados (Série R-4000) Manutenção

00) > Fechar/Reabrir períodos de apuração (R-2099) > Totalizadores

Identificação da escrituração:
77255105

Número do recibo:
6862456-09-2099-2405-6862456

Data/hora do processamento:
14/06/2024 08:59:05

Contribuição previdenciária sobre serviços tomados |

Base de cálculo da retenção da contribuição previdenciária	Código de Receita	Contribuição previdenciária	Contribuição previdenciária com
R\$ 1.300,00	1162-01	R\$ 143,00	R\$ 0,00
R\$ 1.500,00	1162-01	R\$ 165,00	R\$ 0,00

Recibo/totalizador

Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Serviços Tomados)

Escrita Fiscal

Empresa : A14 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J 29.505.759/0003-70

Insc. Est.

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
03.124.977/0001-09	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA	20242025	950.00	14.25	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	950.00	14.25	
16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA	5442	2,612.87	39.19	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	2,612.87	39.19	
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	297	13,334.00	200.01	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	13,334.00	200.01	
19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	2024188	7,788.00	116.82	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	7,788.00	116.82	
19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA	1273	18,408.00	276.12	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	18,408.00	276.12	
27.771.667/0001-44	JA DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA	2866	1,300.00		143.00
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,300.00		143.00
28.195.061/0001-70	ASBG SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	127	8,500.00	127.50	
28.195.061/0001-70	ASBG SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	128	8,160.00	122.40	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	16,660.00	249.90	
30.658.612/0001-37	LETICIA OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	2024225	7,316.00	109.74	

Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Serviços Tomados)

Escrita Fiscal

Empresa : A14 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J 29.505.759/0003-70

Insc. Est.

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	7,316.00	109.74	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
31.313.767/0001-02	FANTINI FREITAS & GALINA SERVICOS MEDI	180	3,240.00	48.60	
		Resumo Total	3,240.00	48.60	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
31.859.394/0001-61	V B DOS SANTOS SERVICOS DE	381	700.00		77.00
31.859.394/0001-61	V B DOS SANTOS SERVICOS DE	382	800.00		88.00
		Resumo Total	1,500.00		165.00
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
40.248.598/0001-57	MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	55	3,776.00	56.64	
		Resumo Total	3,776.00	56.64	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	10653	5,000.00	75.00	
		Resumo Total	5,000.00	75.00	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.	20244487	25,563.61	383.45	
		Resumo Total	25,563.61	383.45	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	72750	3,925.00	58.87	
		Resumo Total	3,925.00	58.87	

TOTAL DE IRRF INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 05-2024 R\$ 1.628,59

TOTAL DE INSS INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 05-2024 R\$ 308,00

Danielle
12/06/2024

Laraine
14/06/2024



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382108231590761
21/06/2024 08:29:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.28
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SANEAMENTO DE MIRASSOL	
Codigo de Barras	8261000062-7	44230622000-9
	00000001711-1	55662406000-1
Data do pagamento	20/06/2024	
Valor Total	6.244,23	

DOCUMENTO: 062007
AUTENTICACAO SISBB: 9.B0D.987.F79.B12.274

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



Instituto de Saúde Organização Social Faceres
 Av. Dr. Eliezer Magalhães, 2520 (UPA)
 Santa Casa
 Mirassol - SP CEP: 15135-002

Fatura nº 4393231 Mês/Ano: 06/2024
 Matrícula: 7115566-0 Emissão: 17/06/2024

RES	COM	PUB	IND	TOTAL
000	000	001	000	001

R\$: 6.244,23 20/06/2024

Localização: 07.07.0134.0001.4891.0001 Categoria: 4 - Pública
 Grupo: 109 Tipo de ligação: (Agua e Esgoto)
 Número de Hidrômetro: A20DM2164483 Número ou identificação do laço: 0032828

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado	Data	Leitura
12/2023	Lido	4341	340	340		
01/2024	Lido	4564	223	223	Anterior: 09/05/2024	5367
02/2024	Lido	4761	197	197		
03/2024	Lido	4956	195	195	Atual: 07/06/2024	5576
04/2024	Lido	5158	202	202		
05/2024	Lido	5367	209	209		

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

Consumo mês 209
 Média diária 7,2069
 Média de Consumo 227
 Previsão próxima 08/07/2024

Descritivo	Ref	Valor
Faturamento Água - 3.117,41		
> Público Municipal com Hidrômetro	209 m3	3.117,41
Faturamento Esgoto - 3.117,41		
> Público Municipal com Hidrômetro		3.117,41
REPASSE AO DAEE - 12/12		9,41
Outorga de Uso Lei 12.183/05		6.244,23

Tipo de consumo Lido
 Ocorrências

Jacineia Vieira
 Ass. Administrativa
 RG: 28.735.541-7
 17/06/24

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Saneamento de Mirassol SaneSol SA
 CNPJ: 09.263.541/0001-87
 Rua João Caetano Mendonça de Almeida, 2005 - São José - Mirassol
 Telefone: 08007740195 Whatsapp:



FATURA Nº: 4393231
 Mês/Ano 06/2024 Vencimento: 20/06/2024
 Matrícula: 7115566-0 Valor a pagar: 6.244,23

8261000062-7 44230622000-9 00000001711-1 55662406000-1





Residencial

Comercial

Faixas (m³)	Valores (R\$)	ET(%)	Faixas (m³)	Valores (R\$)	ET(%)
-------------	---------------	-------	-------------	---------------	-------

Ouvidoria SaneSol Telefone:0800-7740195 WhatsApp: (17)996342559
 Igua.com.br/SaneSol | Agência Reguladora- Arsae -Mirassol/SP-
 WhatsApp 1799673-3421 Fone 173242-3244 arsae@arsae-mirassol.com.br

Pública

Industrial

Faixas (m³)	Valores (R\$)	ET(%)	Faixas (m³)	Valores (R\$)	ET(%)
0 - 10	5,4167	100,0			
11 - 20	8,4782	100,0			
21 - 30	12,1289	100,0			
31 - 50	15,2293	100,0			
MAIOR 50	16,0540	100,0			

Não faça ligação clandestina! Isso é crime.
 Conforme Código Penal (Artigo 155) - Proibido
 subtrair para si ou para outrem, coisa alheia móvel.
 Pena reclusão de um a quatro anos e multa.

Violência contra mulher é crime.
 Ligue 180 - Lei 4.041 de 01/06/2021

Acompanhe a qualidade da sua água.

Mais informações em: WWW.IGUA.COM.BR/QUALIDADE

Características físicas e químicas da água distribuída (Portaria 386/2021 do Ministério da Saúde e Decreto 5.470/2005)

Parâmetros	Amostras exigidas	Amostras realizadas	Amostras conformes	Resultado (média/mês)	Valor máximo permitido
Turbidez		214	214	0,34	5,0 UT
Cor		214	214	0	15 uC
pH		214	214	7,62	6,0 a 9,0
Fluoreto		214	214	0,68	1,5 mg/l
Cloro		214	214	0,81	0,2 a 2,0 mg/l

Características microbiológicas da água distribuída (Portaria 386/21 do Ministério da Saúde e Decreto 5.470/05)

Parâmetros	Número mínimo de amostras exigidas	Número de amostras realizadas	Número de amostras conformes	Resultado (média/mês)	Valor máximo permitido
Coliformes Totais		214	214	Ausente	Ausência em 95%
Escherichia Coli		214	214	Ausente	Ausência em 100%

Parâmetros físicos e químicos analisados atendem a legislação. Todos os amostras referentes a qualidade da água distribuída estabelecem a devida observância. Quando necessário, novas amostras foram coletadas e o padrão de qualidade garantido, sem exceções.

Com a fatura digital, tudo fica mais fácil! Acesse DIGIIGUA.IGUA.COM.BR

VIVA O LADO DIGITAL DA SUA RELACIONADA COM A ÁGUA. TAMBÉM FACILITA O SEU DIA A DIA.

MAIS CONTROLE, PRATICIDADE E SEGURANÇA.

BAIXE O APP E CONFIRA!



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382108231590761
21/06/2024 08:29:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.41
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 3014-7 - JD.UNIVERSITARIO,URB.S.J.R.P.
CONTA: 16.098-9

FAVORECIDO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R\$ 13.495,02
DEBITO EM: 20/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062008
AUTENTICACAO SISBB: 9.071.416.8CA.A39.1C6


Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES inscrito sob cnpj 29.505.759/0001-08 com sede na Av.Anísio Haddad nº 6751, sala 20, Bairro Jardim Morumbi, Município de São José do Rio Preto, SP, CEP: 15090-305, **SOLICITA** do INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES inscrito sob cnpj 29.505.759/0003-70 (Filial-UPA) com sede na Av.Doutor Elieser Magalhães nº 2520, Bairro Santa Casa, município de Mirassol-SP, o repasse de **R\$ 13.495,02** (treze mil e quatrocentos e noventa e cinco reais e dois centavos) para pagamento do imposto IRRF ref Folha 05-2024, pois o mesmo é recolhido em guia única, paga pela matriz. Repasse será realizado da conta movimento do Banco do Brasil ag 0111-2 conta corrente nº 47.217-4 para a conta corrente 16098-9 ag 3014 Banco Bradesco, no dia 20/06/2024. Este valor é decorrente do contrato de Gestão nº 121/2023 firmado junto Prefeitura de Mirassol com base no Chamamento nº 009/2022, Processo nº 223/2022.

Darf Cód.0561 - IRRF (Folha) ref 05-2024

Valor Total da Guia (nº 07.16.241665908624-0)	R\$ 61.778,55
Data pagamento da guia	20/06/2024
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R\$ 7.349,95
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R\$ 13.495,02
Valor transferido	R\$ 13.495,02
Data da transferência bancária	20/06/2024

São José do Rio Preto-SP, 20 de junho de 2024

Documento assinado digitalmente
 **SONIA DONIZETE SANTANA**
Data: 21/06/2024 11:32:14-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres) <d pessoal@faceres.com.br>
Enviado em: terça-feira, 18 de junho de 2024 16:56
Para: 'Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)'; 'Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)'
Cc: 'Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres)'
Assunto: Darf INSS-IRRF Instituto 05.2024
Anexos: VENC 20.06 - GuiaPagamento INSS-IRRF_052024- INSTITUTO.pdf

Sônia, boa tarde.

Segue anexo Darf INSS/IRRF Instituto mês 05/2024.

INSTITUTO MIRASSOL 05/2024	
Descrição	Valor
INSS	29.021,82
IRRF	13.495,02
Total	42.516,84

G P S					
Cod. 1031	Segurados	31.064,02	Cod. 1058	Dedução FPAS	2.042,20
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	29.021,82
Cod.	Terceiros	0,00			
Total de Funcionários: 88					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0: 81 Empregados					
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5: 7 Empregados					

Relação de I.R.R.F. - Unificado			Pág: 1
Período: 05/2024			
Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL		CNPJ/CEI/CPF:29.505.759/0003-70	
Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães		Nº : 2520	
Compl. :		Bairro : Santa Casa	
Cidade : Mirassol		UF : SP Cep : 15135-002	
Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.	
Pagament	Abril/2024	12.267,31	
Férias	Maio/2024	633,79	
Rescisão	Maio/2024	593,92	
		Total	13.495,02



Sionéia Lindolpho

Depto. Pessoal

(17) 3201-8200

Av. Anísio Haddad 6751, Jd. Fernandes - 15090-305
S. J. do Rio Preto - SP



Data da Transação: 20/06/2024
Nº Controle: 618.290.233.141.283.260
Empresa: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ: 029.505.759/0001-08
Agência de Débito: 23 Conta de Débito: 284098-7

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras: 858800006170 785503852418 720716241667 590862403038
Data do Pagamento: 20/06/2024
Número do Documento: 0716241665908624-0
Valor Total: R\$ 61.778,55
Autenticação Bancária: 019.399.940

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL, junto à Agência 23, na data de pagamento.

Autenticação

Br93@TPa #xhMVq@s yeqnCVdr A#@iQlWv 3auimsFF KDE6NI6I qWVAVKJl M9HnJV6?
RThT78W7 3ei6r4r5 EFB?agnW Bs?z?CpM b3UuHbQx cTLLw?eS aEvOpDr9 d?QBQt5G
sAWagKLF 6QJuZH6S JcCtbJWH 7TepX?iu 8k8we75Z 2rMUJADI 00502024 001700.7

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

CNPJ
29.505.759/0001-08

Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração
Maio/2024

Data de Vencimento
20/06/2024

Número do Documento
07.16.24166.5908624-0

Pagar este documento até

20/06/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000239903489

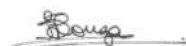
Valor Total do Documento

61.778,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	31.254,93			31.254,93
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	143,00			143,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:27.771.667/0001-44				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	165,00			165,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:31.859.394/0001-61				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	20.844,97			20.844,97
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.201,02			2.201,02
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.169,63			7.169,63
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
Totais		61.778,55			61.778,55


18/06/2024


18/06/2024

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000617 0 78550385241 8 72071624166 7 59086240303 8



CNPJ: 29.505.759/0001-08
Número: 07.16.24166.5908624-0
Pagar até: 20/06/2024
Valor: 61.778,55

Pague com o PIX



Folha de Pagamento		12/06/2024 16:15:01	
Apelido: A14		Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL	
CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70		Inscrição:	
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520		Período de: 01/05/2024 a 31/05/2024	
Bairro: Santa Casa		Cidade: Mirassol	
UF: SP			
RESUMO			
Lançamentos			
Proventos		Descontos	
1 Salário	2.243,00 188.869,28	11 INSS Sobre Salário	998,00 28.373,78
5 D.S.R. Sobre Horas Extras	5.357,23	13 IRRF Sobre Salário	920,00 13.198,26
8 Adicional Insalubridade	1.560,00 19.334,99	15 Débito Estouro de Salário	7,89
14 Crédito Estouro de Salário	1.076,15	33 Contribuição Assistencial	27,50 510,64
37 Salário Maternidade	30,00 2.042,20	36 Vale Transporte	219,09
57 Saldo de Salário	26,00 2.597,08	53 Liquido de Férias	19.487,00
59 13º Salário Proporcional	8,00 2.245,99	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	24,00 208,57
60 Férias Vencidas (Aqs1)	30,00 5.710,15	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	16,50 171,84
61 Férias Proporcionalis	3,00 606,90	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	42,50 593,92
62 1/3 de Férias Indenizadas	1.903,38	73 Liquido de Rescisão	12.209,55
82 Hora Extras 100%	747,85 20.783,14	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	474,12 5.420,70
89 Hora Extras 90%	9,75 485,47	110 Artigo 480 CLT	19,00 1.114,54
152 DSR Adicional Noturno	5.602,41	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00 346,44
220 Salário Afast Pago Empregador	25,00 1.660,67	253 IRRF Descontado nas Férias	611,54
222 1/3 Férias Propor Indenizadas	202,30	322 INSS Férias Mês -Recibo	1.963,39
270 Férias No Mês	149,00 16.546,46	1646 Contrib Assistencial-Farmaceut	1,00 40,58
271 1/3 de Férias no Mês	5.515,48		
949 Fornec Vale Transp - Empresa	435,20 0,00		
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.400,81 10.581,07		
1609 Adicional noturno 35%	1.302,81 11.516,98		
1610 Adicional insalubridade (radio	9.177,60		
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior	26.109,82		
Proventos:	337.924,75	Descontos:	84.477,73
		Liquido:	253.447,02
INSS Empresa			
Base INSS Sem Exp.:	320.962,97	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.:	307.813,28	Deduções:	53.022,18
Base PIS:		Valor PIS:	
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)			
Base F.G.T.S.:	320.623,03	F.G.T.S.:	25.649,87
		C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.639,09	F.G.T.S. 13o. Salário:	131,13
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)			
Base F.G.T.S.:	136,15	F.G.T.S.:	10,89
		C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	606,90	F.G.T.S. 13o. Salário:	48,55
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00
G P S			
Cod. 1031	Segurados	31.064,02	Cod. 1058
			Dedução FPAS
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066
			Total Liquido
Cod.	Terceiros	0,00	
Total de Funcionários: 88			
Total de Empregados por Ocorrência			
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):			
- Com apenas 1 vínculo			
Ocorrência 0:	81 Empregados		
- Com mais de 1 vínculo			
Ocorrência 5:	7 Empregados		

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:

7

Licença Maternidade:

1

9

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 Inscrição: ISENT0 Período de: 01/05/2024 a 31/05/2024
 Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20 Bairro: Jardim Francisco F Cidade: São José do Rio Preto UF: SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	90,00	15.050,22	11 INSS Sobre Salário	14,00	908,85
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		448,12	13 IRRF Sobre Salário	27,50	3.826,74
8 Adicional Insalubridade	80,00	922,51	19 Arredondamento Anterior		1,46
16 Arredondamento Atual		1,53	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	12,00	339,85
57 Saldo de Salário	8,00	3.600,00	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	14,00	622,78
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	13.782,40	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	27,50	917,25
59 13º Salário Proporcional	4,00	4.594,13	72 IRRF Sobre 13º Sal. (Rescisão)	27,50	511,97
61 Férias Proporcional	6,00	6.891,20	73 Liquido de Rescisão		31.527,90
65 Multa FGTS 40% / 20%	3.297,65	0,00	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	361,61
75 13º Salário Indenizado	1,00	1.148,53			
82 Hora Extras 100%	31,21	1.792,45			
152 DSR Adicional Noturno		106,36			
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	1.148,53			
222 1/3 Férias Proporc Indenizadas		2.679,91			
1434 Ajuda de Custo		644,08			
1609 Adicional noturno 35%	32,50	425,44			

Proventos: 53.235,41 Descontos: 39.018,41 Liquido: 14.217,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.: 28.087,76 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.: 36.127,50 Deduções: 2.708,75
 Base PIS: Valor PIS:

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.: 18.669,79 F.G.T.S.: 1.493,59 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.: 17.457,71 F.G.T.S.: 1.396,62 C.Social: 0,00
 Base FGTS 13o.Sal.: 5.742,66 F.G.T.S. 13o. Salário: 459,41
 Multa FGTS: 3.297,65 C.Social Multa 10%: 0,00

G P S

Cod. 1031 Segurados 2.233,09 Cod. 1058 Dedução FPAS 0,00
 Cod. 1040 Empresa 0,00 Cod. 1066 Total Líquido 2.233,09
 Cod. Terceiros 0,00

Total de Funcionários: 4

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 2 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 2 Empregados

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 05/2024

Pág: 1

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ/CEI/CPF:29.505.759/0001-08

Endereço : Avenida Anísio Haddad

Nº : 6751

Compl. : SALA 20

Bairro : Jardim Francisco F

Cidade : São José do Rio Preto

UF : SP

Cep : 15090-305

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Abril/2024	5.920,73
Rescisão	Maio/2024	1.429,22
Total		7.349,95

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 05/2024

Pág: 1

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ/CEI/CPF:29.505.759/0003-70

Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães

Nº : 2520

Compl. :

Bairro : Santa Casa

Cidade : Mirassol

UF : SP

Cep : 15135-002

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Abril/2024	12.267,31
Férias	Maio/2024	633,79
Rescisão	Maio/2024	593,92
Total		13.495,02

SERVIÇO



	Código de receita	Valor retido	Valor suspenso	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
	170808	R\$ 521,76	-	R\$ 521,76	
	170808	R\$ 36,00	-	R\$ 36,00	
	170808	R\$ 335,52	-	R\$ 335,52	
	170808	R\$ 0,00	-	R\$ 0,00	
	170808	R\$ 1.159,01	-	R\$ 1.159,01	
	170808	R\$ 148,73	-	R\$ 148,73	
	320808	R\$ 0,00	-	R\$ 0,00	
	595207	R\$ 13,43	-	R\$ 13,43	
	595207	R\$ 1.617,48	-	R\$ 1.617,48	
	595207	R\$ 111,60	-	R\$ 111,60	
	595207	R\$ 1.352,20	-	R\$ 1.352,20	
	595207	R\$ 20,93	-	R\$ 20,93	
	595207	R\$ 3.592,91	-	R\$ 3.592,91	
	595207	R\$ 461,08	-	R\$ 461,08	

Código de receita

Código de receita	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
	R\$ 2.201,02	-
	R\$ 0,00	-
	R\$ 7.169,63	-

Recibo Certificado): 29.505.759/0001-08 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
12.068-54 - TOUFIC ANBAR NETO

00 e R-3000) Rendimentos Pagos/Creditados (Série R-4000) Manutenção

00) > Fechar/Reabrir períodos de apuração (R-2099) > Totalizadores

Identificação da escrituração:
77255105

Número do recibo:
6862456-09-2099-2405-6862456

Data/hora do processamento:
14/06/2024 08:59:05

Contribuição previdenciária sobre serviços tomados |

Base de cálculo da retenção da contribuição previdenciária	Código de Receita	Contribuição previdenciária	Contribuição previdenciária com
R\$ 1.300,00	1162-01	R\$ 143,00	R\$ 0,00
R\$ 1.500,00	1162-01	R\$ 165,00	R\$ 0,00

Recibo/totalizador



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382108231590761
21/06/2024 08:29:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.53
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 3014-7 - JD.UNIVERSITARIO,URB.S.J.R.P.
CONTA: 16.098-9

FAVORECIDO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R\$ 29.021,82
DEBITO EM: 20/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062009
AUTENTICACAO SISBB: 3.560.66E.A2A.134.7B2


Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES inscrito sob cnpj 29.505.759/0001-08 com sede na Av.Anísio Haddad nº 6751, sala 20, Bairro Jardim Morumbi, Município de São José do Rio Preto, SP, CEP: 15090-305, **SOLICITA** do INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES inscrito sob cnpj 29.505.759/0003-70 (Filial-UPA) com sede na Av.Doutor Elieser Magalhães nº 2520, Bairro Santa Casa, município de Mirassol-SP, o repasse de **R\$ 29.021,82** (vinte e nove mil vinte e um reais e oitenta e dois centavos) para pagamento do imposto INSS ref Folha 05-2024, pois o mesmo é recolhido em guia única, paga pela matriz. Repasse será realizado da conta movimento do Banco do Brasil ag 0111-2 conta corrente nº 47.217-4 para a conta corrente 16098-9 ag 3014 Banco Bradesco, no dia 20/06/2024. Este valor é decorrente do contrato de Gestão nº 121/2023 firmado junto Prefeitura de Mirassol com base no Chamamento nº 009/2022, Processo nº 223/2022.

Darf Cód.1082 - INSS (Folha) ref 05/2024

Valor Total da Guia (nº 07.16.24166.5908624-0)	R\$ 61.778,55
Data pagamento da guia	20/06/2024
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R\$ 2.233,11
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R\$ 29.021,82
Valor transferido	R\$ 29.021,82
Data da transferência bancária (nº 062009)	20/06/2024

São José do Rio Preto-SP, 26 de junho de 2.024

Documento assinado digitalmente
 **SONIA DONIZETE SANTANA**
Data: 21/06/2024 10:59:17-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres) <d pessoal@faceres.com.br>
Enviado em: terça-feira, 18 de junho de 2024 16:56
Para: 'Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)'; 'Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)'
Cc: 'Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres)'
Assunto: Darf INSS-IRRF Instituto 05.2024
Anexos: VENC 20.06 - GuiaPagamento INSS-IRRF_052024- INSTITUTO.pdf

Sônia, boa tarde.

Segue anexo Darf INSS/IRRF Instituto mês 05/2024.

INSTITUTO MIRASSOL 05/2024	
Descrição	Valor
INSS	29.021,82
IRRF	13.495,02
Total	42.516,84

G P S					
Cod. 1031	Segurados	31.064,02	Cod. 1058	Dedução FPAS	2.042,20
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	29.021,82
Cod.	Terceiros	0,00			
Total de Funcionários: 88					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0: 81 Empregados					
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5: 7 Empregados					

Relação de I.R.R.F. - Unificado			Pág: 1
Período: 05/2024			
Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL		CNPJ/CEI/CPF:29.505.759/0003-70	
Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães		Nº : 2520	
Compl. :		Bairro : Santa Casa	
Cidade : Mirassol		UF : SP Cep : 15135-002	
Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.	
Pagament	Abril/2024	12.267,31	
Férias	Maior/2024	633,79	
Rescisão	Maior/2024	593,92	
		Total	13.495,02



Sionéia Lindolpho

Depto. Pessoal

(17) 3201-8200

Av. Anísio Haddad 6751, Jd. Fernandes - 15090-305
S. J. do Rio Preto - SP



Data da Transação: 20/06/2024
Nº Controle: 618.290.233.141.283.260
Empresa: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ: 029.505.759/0001-08
Agência de Débito: 23 Conta de Débito: 284098-7

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras: 858800006170 785503852418 720716241667 590862403038
Data do Pagamento: 20/06/2024
Número do Documento: 0716241665908624-0
Valor Total: R\$ 61.778,55
Autenticação Bancária: 019.399.940

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL, junto à Agência 23, na data de pagamento.

Autenticação

Br93@TPa #xhMVq@s yeqnCVdr A#@iQlWv 3auimsFF KDE6NI6I qWVAVKJl M9HnJV6?
RThT78W7 3ei6r4r5 EFB?agnW Bs?z?CpM b3UuHbQx cTLLw?eS aEvOpDr9 d?QBQt5G
sAWagKLF 6QJuZH6S JcCtbJWH 7TepX?iu 8k8we75Z 2rMUJADI 00502024 001700.7

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

CNPJ
29.505.759/0001-08

Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração
Maio/2024

Data de Vencimento
20/06/2024

Número do Documento
07.16.24166.5908624-0

Pagar este documento até

20/06/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000239903489

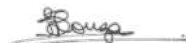
Valor Total do Documento

61.778,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	31.254,93			31.254,93
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	143,00			143,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:27.771.667/0001-44				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	165,00			165,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:31.859.394/0001-61				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	20.844,97			20.844,97
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.201,02			2.201,02
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.169,63			7.169,63
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	Totais	61.778,55			61.778,55


18/06/2024


18/06/2024

SEND A (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

14/06/2024 11:01:14

85880000617 0 78550385241 8 72071624166 7 59086240303 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000617 0 78550385241 8 72071624166 7 59086240303 8



CNPJ: 29.505.759/0001-08
Número: 07.16.24166.5908624-0
Pagar até: 20/06/2024
Valor: 61.778,55

Pague com o PIX



Folha de Pagamento		12/06/2024 16:15:01	
Apelido: A14		Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL	
CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70		Inscrição:	
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520		Bairro: Santa Casa	
		Período de: 01/05/2024 a 31/05/2024	
		Cidade: Mirassol	
		UF: SP	
RESUMO			
Lançamentos			
Proventos		Descontos	
1 Salário	2.243,00 188.869,28	11 INSS Sobre Salário	998,00 28.373,78
5 D.S.R. Sobre Horas Extras	5.357,23	13 IRRF Sobre Salário	920,00 13.198,26
8 Adicional Insalubridade	1.560,00 19.334,99	15 Débito Estouro de Salário	7,89
14 Crédito Estouro de Salário	1.076,15	33 Contribuição Assistencial	27,50 510,64
37 Salário Maternidade	30,00 2.042,20	36 Vale Transporte	219,09
57 Saldo de Salário	26,00 2.597,08	53 Liquido de Férias	19.487,00
59 13º Salário Proporcional	8,00 2.245,99	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	24,00 208,57
60 Férias Vencidas (Aqs1)	30,00 5.710,15	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	16,50 171,84
61 Férias Proporcionais	3,00 606,90	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	42,50 593,92
62 1/3 de Férias Indenizadas	1.903,38	73 Liquido de Rescisão	12.209,55
82 Hora Extras 100%	747,85 20.783,14	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	474,12 5.420,70
89 Hora Extras 90%	9,75 485,47	110 Artigo 480 CLT	19,00 1.114,54
152 DSR Adicional Noturno	5.602,41	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00 346,44
220 Salário Afast Pago Empregador	25,00 1.660,67	253 IRRF Descontado nas Férias	611,54
222 1/3 Férias Propor Indenizadas	202,30	322 INSS Férias Mês -Recibo	1.963,39
270 Férias No Mês	149,00 16.546,46	1646 Contrib Assistencial-Farmaceut	1,00 40,58
271 1/3 de Férias no Mês	5.515,48		
949 Fornec Vale Transp - Empresa	435,20 0,00		
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.400,81 10.581,07		
1609 Adicional noturno 35%	1.302,81 11.516,98		
1610 Adicional insalubridade (radio	9.177,60		
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior	26.109,82		
Proventos:	337.924,75	Descontos:	84.477,73
		Liquido:	253.447,02
INSS Empresa			
Base INSS Sem Exp.:	320.962,97	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.:	307.813,28	Deduções:	53.022,18
Base PIS:		Valor PIS:	
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)			
Base F.G.T.S.:	320.623,03	F.G.T.S.:	25.649,87
		C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.639,09	F.G.T.S. 13o. Salário:	131,13
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)			
Base F.G.T.S.:	136,15	F.G.T.S.:	10,89
		C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	606,90	F.G.T.S. 13o. Salário:	48,55
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00
G P S			
Cod. 1031	Segurados	31.064,02	Cod. 1058
			Dedução FPAS
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066
			Total Liquido
Cod.	Terceiros	0,00	
Total de Funcionários: 88			
Total de Empregados por Ocorrência			
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):			
- Com apenas 1 vínculo			
Ocorrência 0:	81 Empregados		
- Com mais de 1 vínculo			
Ocorrência 5:	7 Empregados		

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:

7

Licença Maternidade:

1

9

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 Inscrição: ISENT0 Período de: 01/05/2024 a 31/05/2024
 Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20 Bairro: Jardim Francisco F Cidade: São José do Rio Preto UF: SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	90,00	15.050,22	11 INSS Sobre Salário	14,00	908,85
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		448,12	13 IRRF Sobre Salário	27,50	3.826,74
8 Adicional Insalubridade	80,00	922,51	19 Arredondamento Anterior		1,46
16 Arredondamento Atual		1,53	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	12,00	339,85
57 Saldo de Salário	8,00	3.600,00	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	14,00	622,78
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	13.782,40	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	27,50	917,25
59 13º Salário Proporcional	4,00	4.594,13	72 IRRF Sobre 13º Sal. (Rescisão)	27,50	511,97
61 Férias Proporcionalis	6,00	6.891,20	73 Liquido de Rescisão		31.527,90
65 Multa FGTS 40% / 20%	3.297,65	0,00	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	361,61
75 13º Salário Indenizado	1,00	1.148,53			
82 Hora Extras 100%	31,21	1.792,45			
152 DSR Adicional Noturno		106,36			
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	1.148,53			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		2.679,91			
1434 Ajuda de Custo		644,08			
1609 Adicional noturno 35%	32,50	425,44			

Proventos: 53.235,41 Descontos: 39.018,41 Liquido: 14.217,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.: 28.087,76 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.: 36.127,50 Deduções: 2.708,75
 Base PIS: Valor PIS:

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.: 18.669,79 F.G.T.S.: 1.493,59 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.: 17.457,71 F.G.T.S.: 1.396,62 C.Social: 0,00
 Base FGTS 13o.Sal.: 5.742,66 F.G.T.S. 13o. Salário: 459,41
 Multa FGTS: 3.297,65 C.Social Multa 10%: 0,00

G P S

Cod. 1031 Segurados 2.233,09 Cod. 1058 Dedução FPAS 0,00
 Cod. 1040 Empresa 0,00 Cod. 1066 Total Líquido 2.233,09
 Cod. Terceiros 0,00

Total de Funcionários: 4

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 2 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 2 Empregados

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 05/2024

Pág: 1

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ/CEI/CPF:29.505.759/0001-08

Endereço : Avenida Anísio Haddad

Nº : 6751

Compl. : SALA 20

Bairro : Jardim Francisco F

Cidade : São José do Rio Preto

UF : SP

Cep : 15090-305

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Abril/2024	5.920,73
Rescisão	Maio/2024	1.429,22
Total		7.349,95

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 05/2024

Pág: 1

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ/CEI/CPF:29.505.759/0003-70

Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães

Nº : 2520

Compl. :

Bairro : Santa Casa

Cidade : Mirassol

UF : SP

Cep : 15135-002

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Abril/2024	12.267,31
Férias	Maio/2024	633,79
Rescisão	Maio/2024	593,92
Total		13.495,02

SERVIÇO



	Código de receita	Valor retido	Valor suspenso	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
	170808	R\$ 521,76	-	R\$ 521,76	
	170808	R\$ 36,00	-	R\$ 36,00	
	170808	R\$ 335,52	-	R\$ 335,52	
	170808	R\$ 0,00	-	R\$ 0,00	
	170808	R\$ 1.159,01	-	R\$ 1.159,01	
	170808	R\$ 148,73	-	R\$ 148,73	
	320808	R\$ 0,00	-	R\$ 0,00	
	595207	R\$ 13,43	-	R\$ 13,43	
	595207	R\$ 1.617,48	-	R\$ 1.617,48	
	595207	R\$ 111,60	-	R\$ 111,60	
	595207	R\$ 1.352,20	-	R\$ 1.352,20	
	595207	R\$ 20,93	-	R\$ 20,93	
	595207	R\$ 3.592,91	-	R\$ 3.592,91	
	595207	R\$ 461,08	-	R\$ 461,08	

Código de receita

Código de receita	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
	R\$ 2.201,02	-
	R\$ 0,00	-
	R\$ 7.169,63	-

Identificação do Certificado: 29.505.759/0001-08 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
22.068-54 - TOUFIC ANBAR NETO

00 e R-3000) Rendimentos Pagos/Creditados (Série R-4000) Manutenção

00) > Fechar/Reabrir períodos de apuração (R-2099) > Totalizadores

Identificação da escrituração:
77255105

Número do recibo:
6862456-09-2099-2405-6862456

Data/hora do processamento:
14/06/2024 08:59:05

Contribuição previdenciária sobre serviços tomados |

Base de cálculo da retenção da contribuição previdenciária	Código de Receita	Contribuição previdenciária	Contribuição previdenciária com
R\$ 1.300,00	1162-01	R\$ 143,00	R\$ 0,00
R\$ 1.500,00	1162-01	R\$ 165,00	R\$ 0,00

Recibo/totalizador



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382108231590761
21/06/2024 08:30:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.05
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 3014-7 - JD.UNIVERSITARIO,URB.S.J.R.P.
CONTA: 16.098-9

FAVORECIDO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R\$ 165,00
DEBITO EM: 20/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062010
AUTENTICACAO SISBB: 8.7CF.C40.32F.9BA.93E


Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES inscrito sob cnpj 29.505.759/0001-08 com sede na Av.Anísio Haddad nº 6751, sala 20, Bairro Jardim Morumbi, Município de São José do Rio Preto, SP, CEP: 15090-305, **SOLICITA** do INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES inscrito sob cnpj 29.505.759/0003-70 (Filial-UPA) com sede na Av.Doutor Elieser Magalhães nº 2520, Bairro Santa Casa, município de Mirassol-SP, o repasse de **R\$ 165,00** (cento e sessenta e cinco reais) para pagamento do imposto INSS Retido Prestador ref 05-2024, pois o mesmo é recolhido em guia única, paga pela matriz. Repasse será realizado da conta movimento do Banco do Brasil ag 0111-2 conta corrente nº 47.217-4 para a conta corrente 16098-9 ag 3014 Banco Bradesco, no dia 20/06/2024. Este valor é decorrente do contrato de Gestão nº 121/2023 firmado junto Prefeitura de Mirassol com base no Chamamento nº 009/2022, Processo nº 223/2022.

Darf Cód.1082 - INSS (Folha) ref 05/2024

Valor Total da Guia (nº 07.16.24166.5908624-0)	R\$ 61.778,55
Data pagamento da guia	20/06/2024
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R\$ 0,00
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R\$ 165,00
Valor transferido	R\$ 165,00
Data da transferência bancária (nº 062009)	20/06/2024

São José do Rio Preto-SP, 20 de junho de 2.024

Documento assinado digitalmente
 **SONIA DONIZETE SANTANA**
Data: 21/06/2024 11:24:17-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES



Data da Transação: 20/06/2024
Nº Controle: 618.290.233.141.283.260
Empresa: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ: 029.505.759/0001-08
Agência de Débito: 23 Conta de Débito: 284098-7

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras: 858800006170 785503852418 720716241667 590862403038
Data do Pagamento: 20/06/2024
Número do Documento: 0716241665908624-0
Valor Total: R\$ 61.778,55
Autenticação Bancária: 019.399.940

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL, junto à Agência 23, na data de pagamento.

Autenticação

Br93@TPa #xhMVq@s yeqnCVdr A#@iQlWv 3auimsFF KDE6NI6I qWVAVKJl M9HnJV6?
RThT78W7 3ei6r4r5 EFB?agnW Bs?z?CpM b3UuHbQx cTLLw?eS aEvOpDr9 d?QBQt5G
sAWagKLF 6QJuZH6S JcCtbJWH 7TepX?iu 8k8we75Z 2rMUJADI 00502024 001700.7

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

CNPJ 29.505.759/0001-08	Razão Social INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		
Período de Apuração Maio/2024	Data de Vencimento 20/06/2024	Número do Documento 07.16.24166.5908624-0	Pagar este documento até 20/06/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000239903489			Valor Total do Documento 61.778,55

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	31.254,93			31.254,93
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	143,00			143,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:27.771.667/0001-44				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	165,00			165,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:31.859.394/0001-61				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	20.844,97			20.844,97
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.201,02			2.201,02
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.169,63			7.169,63
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
Totais		61.778,55			61.778,55

esioneia
18/06/2024

Rouge
18/06/2024

SEND A (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 14/06/2024 11:01:14

85880000617 0 78550385241 8 72071624166 7 59086240303 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000617 0	78550385241 8	72071624166 7	59086240303 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 29.505.759/0001-08
Número: 07.16.24166.5908624-0
Pagar até: 20/06/2024
Valor: 61.778,55

Pague com o PIX



Folha de Pagamento		12/06/2024 16:15:01	
Apelido: A14		Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL	
CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70		Inscrição:	
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520		Bairro: Santa Casa	
		Período de: 01/05/2024 a 31/05/2024	
		Cidade: Mirassol	
		UF: SP	
RESUMO			
Lançamentos			
Proventos		Descontos	
1 Salário	2.243,00	188.869,28	11 INSS Sobre Salário
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		5.357,23	13 IRRF Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	1.560,00	19.334,99	15 Débito Estouro de Salário
14 Crédito Estouro de Salário		1.076,15	33 Contribuição Assistencial
37 Salário Maternidade	30,00	2.042,20	36 Vale Transporte
57 Saldo de Salário	26,00	2.597,08	53 Liquido de Férias
59 13º Salário Proporcional	8,00	2.245,99	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)
60 Férias Vencidas (Aqs1)	30,00	5.710,15	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)
61 Férias Proporcionalis	3,00	606,90	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)
62 1/3 de Férias Indenizadas		1.903,38	73 Liquido de Rescisão
82 Hora Extras 100%	747,85	20.783,14	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)
89 Hora Extras 90%	9,75	485,47	110 Artigo 480 CLT
152 DSR Adicional Noturno		5.602,41	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)
220 Salário Afast Pago Empregador	25,00	1.660,67	253 IRRF Descontado nas Férias
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		202,30	322 INSS Férias Mês -Recibo
270 Férias No Mês	149,00	16.546,46	1646 Contrib Assistencial-Farmaceut
271 1/3 de Férias no Mês		5.515,48	
949 Fornec Vale Transp - Empresa	435,20	0,00	
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.400,81	10.581,07	
1609 Adicional noturno 35%	1.302,81	11.516,98	
1610 Adicional insalubridade (radio		9.177,60	
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		26.109,82	
Proventos:	337.924,75	Descontos:	84.477,73
		Liquido:	253.447,02
INSS Empresa			
Base INSS Sem Exp.:	320.962,97	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.:	307.813,28	Deduções:	53.022,18
Base PIS:		Valor PIS:	
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)			
Base F.G.T.S.:	320.623,03	F.G.T.S.:	25.649,87
		C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.639,09	F.G.T.S. 13o. Salário:	131,13
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)			
Base F.G.T.S.:	136,15	F.G.T.S.:	10,89
		C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	606,90	F.G.T.S. 13o. Salário:	48,55
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00
G P S			
Cod. 1031	Segurados	31.064,02	Cod. 1058
			Dedução FPAS
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066
			Total Liquido
Cod.	Terceiros	0,00	
Total de Funcionários: 88			
Total de Empregados por Ocorrência			
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):			
- Com apenas 1 vínculo			
Ocorrência 0:	81 Empregados		
- Com mais de 1 vínculo			
Ocorrência 5:	7 Empregados		

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:

7

Licença Maternidade:

1

9

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 Inscrição: ISENT0 Período de: 01/05/2024 a 31/05/2024
 Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20 Bairro: Jardim Francisco F Cidade: São José do Rio Preto UF: SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	90,00	15.050,22	11 INSS Sobre Salário	14,00	908,85
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		448,12	13 IRRF Sobre Salário	27,50	3.826,74
8 Adicional Insalubridade	80,00	922,51	19 Arredondamento Anterior		1,46
16 Arredondamento Atual		1,53	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	12,00	339,85
57 Saldo de Salário	8,00	3.600,00	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	14,00	622,78
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	13.782,40	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	27,50	917,25
59 13º Salário Proporcional	4,00	4.594,13	72 IRRF Sobre 13º Sal. (Rescisão)	27,50	511,97
61 Férias Proporcionais	6,00	6.891,20	73 Liquido de Rescisão		31.527,90
65 Multa FGTS 40% / 20%	3.297,65	0,00	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	361,61
75 13º Salário Indenizado	1,00	1.148,53			
82 Hora Extras 100%	31,21	1.792,45			
152 DSR Adicional Noturno		106,36			
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	1.148,53			
222 1/3 Férias Proporc Indenizadas		2.679,91			
1434 Ajuda de Custo		644,08			
1609 Adicional noturno 35%	32,50	425,44			

Proventos: 53.235,41 Descontos: 39.018,41 Liquido: 14.217,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.: 28.087,76 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.: 36.127,50 Deduções: 2.708,75
 Base PIS: Valor PIS:

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.: 18.669,79 F.G.T.S.: 1.493,59 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.: 17.457,71 F.G.T.S.: 1.396,62 C.Social: 0,00
 Base FGTS 13o.Sal.: 5.742,66 F.G.T.S. 13o. Salário: 459,41
 Multa FGTS: 3.297,65 C.Social Multa 10%: 0,00

G P S

Cod. 1031 Segurados 2.233,09 Cod. 1058 Dedução FPAS 0,00
 Cod. 1040 Empresa 0,00 Cod. 1066 Total Líquido 2.233,09
 Cod. Terceiros 0,00

Total de Funcionários: 4

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 2 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 2 Empregados

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 05/2024

Pág: 1

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ/CEI/CPF:29.505.759/0001-08

Endereço : Avenida Anísio Haddad

Nº : 6751

Compl. : SALA 20

Bairro : Jardim Francisco F

Cidade : São José do Rio Preto

UF : SP

Cep : 15090-305

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Abril/2024	5.920,73
Rescisão	Maio/2024	1.429,22
Total		7.349,95

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 05/2024

Pág: 1

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ/CEI/CPF:29.505.759/0003-70

Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães

Nº : 2520

Compl. :

Bairro : Santa Casa

Cidade : Mirassol

UF : SP

Cep : 15135-002

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Abril/2024	12.267,31
Férias	Maio/2024	633,79
Rescisão	Maio/2024	593,92
Total		13.495,02

SERVIÇO



	Código de receita	Valor retido	Valor suspenso	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
	170808	R\$ 521,76	-	R\$ 521,76	
	170808	R\$ 36,00	-	R\$ 36,00	
	170808	R\$ 335,52	-	R\$ 335,52	
	170808	R\$ 0,00	-	R\$ 0,00	
	170808	R\$ 1.159,01	-	R\$ 1.159,01	
	170808	R\$ 148,73	-	R\$ 148,73	
	320808	R\$ 0,00	-	R\$ 0,00	
	595207	R\$ 13,43	-	R\$ 13,43	
	595207	R\$ 1.617,48	-	R\$ 1.617,48	
	595207	R\$ 111,60	-	R\$ 111,60	
	595207	R\$ 1.352,20	-	R\$ 1.352,20	
	595207	R\$ 20,93	-	R\$ 20,93	
	595207	R\$ 3.592,91	-	R\$ 3.592,91	
	595207	R\$ 461,08	-	R\$ 461,08	

Código de receita

	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
	R\$ 2.201,02	-
	R\$ 0,00	-
	R\$ 7.169,63	-

Identificador Certificado: 29.505.759/0001-08 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
22.068-54 - TOUFIC ANBAR NETO

00 e R-3000) Rendimentos Pagos/Creditados (Série R-4000) Manutenção

00) > Fechar/Reabrir períodos de apuração (R-2099) > Totalizadores

Identificação da escrituração:
77255105

Número do recibo:
6862456-09-2099-2405-6862456

Data/hora do processamento:
14/06/2024 08:59:05

Contribuição previdenciária sobre serviços tomados |

Base de cálculo da retenção da contribuição previdenciária	Código de Receita	Contribuição previdenciária	Contribuição previdenciária com
R\$ 1.300,00	1162-01	R\$ 143,00	R\$ 0,00
R\$ 1.500,00	1162-01	R\$ 165,00	R\$ 0,00

Recibo/totalizador

Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Serviços Tomados)

Escrita Fiscal

Empresa : A14 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J 29.505.759/0003-70

Insc. Est.

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
03.124.977/0001-09	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA	20242025	950.00	14.25	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	950.00	14.25	
16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA	5442	2,612.87	39.19	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	2,612.87	39.19	
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	297	13,334.00	200.01	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	13,334.00	200.01	
19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	2024188	7,788.00	116.82	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	7,788.00	116.82	
19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA	1273	18,408.00	276.12	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	18,408.00	276.12	
27.771.667/0001-44	JA DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA	2866	1,300.00		143.00
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,300.00		143.00
28.195.061/0001-70	ASBG SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	127	8,500.00	127.50	
28.195.061/0001-70	ASBG SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	128	8,160.00	122.40	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	16,660.00	249.90	
30.658.612/0001-37	LETICIA OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	2024225	7,316.00	109.74	

Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Serviços Tomados)

Escrita Fiscal

Empresa : A14 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J 29.505.759/0003-70

Insc. Est.

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	7,316.00	109.74	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
31.313.767/0001-02	FANTINI FREITAS & GALINA SERVICOS MEDI	180	3,240.00	48.60	
		Resumo Total	3,240.00	48.60	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
31.859.394/0001-61	V B DOS SANTOS SERVICOS DE	381	700.00		77.00
31.859.394/0001-61	V B DOS SANTOS SERVICOS DE	382	800.00		88.00
		Resumo Total	1,500.00		165.00
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
40.248.598/0001-57	MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	55	3,776.00	56.64	
		Resumo Total	3,776.00	56.64	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	10653	5,000.00	75.00	
		Resumo Total	5,000.00	75.00	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.	20244487	25,563.61	383.45	
		Resumo Total	25,563.61	383.45	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	72750	3,925.00	58.87	
		Resumo Total	3,925.00	58.87	

TOTAL DE IRRF INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 05-2024 R\$ 1.628,59

TOTAL DE INSS INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 05-2024 R\$ 308,00

Danielle
12/06/2024

Laraine
14/06/2024



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382108231590761
21/06/2024 08:30:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.15
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 3014-7 - JD.UNIVERSITARIO,URB.S.J.R.P.
CONTA: 16.098-9

FAVORECIDO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R\$ 143,00
DEBITO EM: 20/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062011
AUTENTICACAO SISBB: B.AAF.E41.979.3C1.CE5


Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES inscrito sob cnpj 29.505.759/0001-08 com sede na Av.Anísio Haddad nº 6751, sala 20, Bairro Jardim Morumbi, Município de São José do Rio Preto, SP, CEP: 15090-305, **SOLICITA** do INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES inscrito sob cnpj 29.505.759/0003-70 (Filial-UPA) com sede na Av.Doutor Elieser Magalhães nº 2520, Bairro Santa Casa, município de Mirassol-SP, o repasse de **R\$ 143,00** (cento e quarenta e três reais) para pagamento do imposto INSS Retido Prestaodr ref 05-2024, pois o mesmo é recolhido em guia única, paga pela matriz. Repasse será realizado da conta movimento do Banco do Brasil ag 0111-2 conta corrente nº 47.217-4 para a conta corrente 16098-9 ag 3014 Banco Bradesco, no dia 20/06/2024. Este valor é decorrente do contrato de Gestão nº 121/2023 firmado junto Prefeitura de Mirassol com base no Chamamento nº 009/2022, Processo nº 223/2022.

Darf Cód.1082 - INSS (Folha) ref 05/2024

Valor Total da Guia (nº 07.16.24166.5908624-0)	R\$ 61.778,55
Data pagamento da guia	20/06/2024
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R\$ 0,00
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R\$ 143,00
Valor transferido	R\$ 143,00
Data da transferência bancária (nº 062009)	20/06/2024

São José do Rio Preto-SP, 20 de junho de 2.024

Documento assinado digitalmente
 **SONIA DONIZETE SANTANA**
Data: 21/06/2024 11:17:18-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES



Data da Transação: 20/06/2024
Nº Controle: 618.290.233.141.283.260
Empresa: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ: 029.505.759/0001-08
Agência de Débito: 23 Conta de Débito: 284098-7

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras: 858800006170 785503852418 720716241667 590862403038
Data do Pagamento: 20/06/2024
Número do Documento: 0716241665908624-0
Valor Total: R\$ 61.778,55
Autenticação Bancária: 019.399.940

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL, junto à Agência 23, na data de pagamento.

Autenticação

Br93@TPa #xhMVq@s yeqnCVdr A#@iQlWv 3auimsFF KDE6NI6I qWVAVKJl M9HnJV6?
RThT78W7 3ei6r4r5 EFB?agnW Bs?z?CpM b3UuHbQx cTLLw?eS aEvOpDr9 d?QBQt5G
sAWagKLF 6QJuZH6S JcCtbJWH 7TepX?iu 8k8we75Z 2rMUJADI 00502024 001700.7

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

CNPJ
29.505.759/0001-08

Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração
Maio/2024

Data de Vencimento
20/06/2024

Número do Documento
07.16.24166.5908624-0

Pagar este documento até

20/06/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000239903489

Valor Total do Documento

61.778,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	31.254,93			31.254,93
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	143,00			143,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:27.771.667/0001-44				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	165,00			165,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:31.859.394/0001-61				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	20.844,97			20.844,97
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.201,02			2.201,02
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.169,63			7.169,63
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	Totais	61.778,55			61.778,55

esioneia
18/06/2024

Rouge
18/06/2024

SEND A (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

14/06/2024 11:01:14

85880000617 0 78550385241 8 72071624166 7 59086240303 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000617 0 78550385241 8 72071624166 7 59086240303 8



CNPJ: 29.505.759/0001-08
Número: 07.16.24166.5908624-0
Pagar até: 20/06/2024
Valor: 61.778,55

Pague com o PIX



Folha de Pagamento		12/06/2024 16:15:01	
Apelido: A14		Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL	
CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70		Inscrição:	
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520		Bairro: Santa Casa	
		Período de: 01/05/2024 a 31/05/2024	
		Cidade: Mirassol	
		UF: SP	
RESUMO			
Lançamentos			
Proventos		Descontos	
1 Salário	2.243,00	188.869,28	11 INSS Sobre Salário
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		5.357,23	13 IRRF Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	1.560,00	19.334,99	15 Débito Estouro de Salário
14 Crédito Estouro de Salário		1.076,15	33 Contribuição Assistencial
37 Salário Maternidade	30,00	2.042,20	36 Vale Transporte
57 Saldo de Salário	26,00	2.597,08	53 Liquido de Férias
59 13º Salário Proporcional	8,00	2.245,99	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)
60 Férias Vencidas (Aqs1)	30,00	5.710,15	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)
61 Férias Proporcionais	3,00	606,90	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)
62 1/3 de Férias Indenizadas		1.903,38	73 Liquido de Rescisão
82 Hora Extras 100%	747,85	20.783,14	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)
89 Hora Extras 90%	9,75	485,47	110 Artigo 480 CLT
152 DSR Adicional Noturno		5.602,41	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)
220 Salário Afast Pago Empregador	25,00	1.660,67	253 IRRF Descontado nas Férias
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		202,30	322 INSS Férias Mês -Recibo
270 Férias No Mês	149,00	16.546,46	1646 Contrib Assistencial-Farmaceut
271 1/3 de Férias no Mês		5.515,48	
949 Fornec Vale Transp - Empresa	435,20	0,00	
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.400,81	10.581,07	
1609 Adicional noturno 35%	1.302,81	11.516,98	
1610 Adicional insalubridade (radio		9.177,60	
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		26.109,82	
Proventos:	337.924,75	Descontos:	84.477,73
		Liquido:	253.447,02
INSS Empresa			
Base INSS Sem Exp.:	320.962,97	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.:	307.813,28	Deduções:	53.022,18
Base PIS:		Valor PIS:	
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)			
Base F.G.T.S.:	320.623,03	F.G.T.S.:	25.649,87
		C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.639,09	F.G.T.S. 13o. Salário:	131,13
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)			
Base F.G.T.S.:	136,15	F.G.T.S.:	10,89
		C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	606,90	F.G.T.S. 13o. Salário:	48,55
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00
G P S			
Cod. 1031	Segurados	31.064,02	Cod. 1058
			Dedução FPAS
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066
			Total Liquido
Cod.	Terceiros	0,00	
Total de Funcionários: 88			
Total de Empregados por Ocorrência			
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):			
- Com apenas 1 vínculo			
Ocorrência 0:	81 Empregados		
- Com mais de 1 vínculo			
Ocorrência 5:	7 Empregados		

Folha de Pagamento		12/06/2024 16:15:01	
Apelido: A14	Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL		Pág:2
CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70	Inscrição:	Período de: 01/05/2024 a 31/05/2024	
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520	Bairro: Santa Casa	Cidade: Mirassol	UF: SP
----- Total de Empregados Afastados -----			
Auxílio Doença:		7	
Li cença Materni dade:		1	
		9	

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 Inscrição: ISENT0 Período de: 01/05/2024 a 31/05/2024
 Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20 Bairro: Jardim Francisco F Cidade: São José do Rio Preto UF: SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	90,00	15.050,22	11 INSS Sobre Salário	14,00	908,85
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		448,12	13 IRRF Sobre Salário	27,50	3.826,74
8 Adicional Insalubridade	80,00	922,51	19 Arredondamento Anterior		1,46
16 Arredondamento Atual		1,53	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	12,00	339,85
57 Saldo de Salário	8,00	3.600,00	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	14,00	622,78
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	13.782,40	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	27,50	917,25
59 13º Salário Proporcional	4,00	4.594,13	72 IRRF Sobre 13º Sal. (Rescisão)	27,50	511,97
61 Férias Proporcional	6,00	6.891,20	73 Liquido de Rescisão		31.527,90
65 Multa FGTS 40% / 20%	3.297,65	0,00	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	361,61
75 13º Salário Indenizado	1,00	1.148,53			
82 Hora Extras 100%	31,21	1.792,45			
152 DSR Adicional Noturno		106,36			
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	1.148,53			
222 1/3 Férias Proporc Indenizadas		2.679,91			
1434 Ajuda de Custo		644,08			
1609 Adicional noturno 35%	32,50	425,44			

Proventos: 53.235,41 Descontos: 39.018,41 Liquido: 14.217,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.: 28.087,76 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.: 36.127,50 Deduções: 2.708,75
 Base PIS: Valor PIS:

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.: 18.669,79 F.G.T.S.: 1.493,59 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.: 17.457,71 F.G.T.S.: 1.396,62 C.Social: 0,00
 Base FGTS 13o.Sal.: 5.742,66 F.G.T.S. 13o. Salário: 459,41
 Multa FGTS: 3.297,65 C.Social Multa 10%: 0,00

G P S

Cod. 1031 Segurados 2.233,09 Cod. 1058 Dedução FPAS 0,00
 Cod. 1040 Empresa 0,00 Cod. 1066 Total Líquido 2.233,09
 Cod. Terceiros 0,00

Total de Funcionários: 4

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 2 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 2 Empregados

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 05/2024

Pág: 1

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ/CEI/CPF:29.505.759/0001-08

Endereço : Avenida Anísio Haddad

Nº : 6751

Compl. : SALA 20

Bairro : Jardim Francisco F

Cidade : São José do Rio Preto

UF : SP

Cep : 15090-305

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Abril/2024	5.920,73
Rescisão	Maio/2024	1.429,22
Total		7.349,95

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 05/2024

Pág: 1

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ/CEI/CPF:29.505.759/0003-70

Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães

Nº : 2520

Compl. :

Bairro : Santa Casa

Cidade : Mirassol

UF : SP

Cep : 15135-002

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Abril/2024	12.267,31
Férias	Maio/2024	633,79
Rescisão	Maio/2024	593,92
	Total	13.495,02

SERVIÇO



	Código de receita	Valor retido	Valor suspenso	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
	170808	R\$ 521,76	-	R\$ 521,76	
	170808	R\$ 36,00	-	R\$ 36,00	
	170808	R\$ 335,52	-	R\$ 335,52	
	170808	R\$ 0,00	-	R\$ 0,00	
	170808	R\$ 1.159,01	-	R\$ 1.159,01	
	170808	R\$ 148,73	-	R\$ 148,73	
	320808	R\$ 0,00	-	R\$ 0,00	
	595207	R\$ 13,43	-	R\$ 13,43	
	595207	R\$ 1.617,48	-	R\$ 1.617,48	
	595207	R\$ 111,60	-	R\$ 111,60	
	595207	R\$ 1.352,20	-	R\$ 1.352,20	
	595207	R\$ 20,93	-	R\$ 20,93	
	595207	R\$ 3.592,91	-	R\$ 3.592,91	
	595207	R\$ 461,08	-	R\$ 461,08	

Código de receita

Código de receita	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
	R\$ 2.201,02	-
	R\$ 0,00	-
	R\$ 7.169,63	-

Recibo Certificado): 29.505.759/0001-08 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
12.068-54 - TOUFIC ANBAR NETO

00 e R-3000) Rendimentos Pagos/Creditados (Série R-4000) Manutenção

00) > Fechar/Reabrir períodos de apuração (R-2099) > Totalizadores

Identificação da escrituração:
77255105

Número do recibo:
6862456-09-2099-2405-6862456

Data/hora do processamento:
14/06/2024 08:59:05

Contribuição previdenciária sobre serviços tomados |

Base de cálculo da retenção da contribuição previdenciária	Código de Receita	Contribuição previdenciária	Contribuição previdenciária com
R\$ 1.300,00	1162-01	R\$ 143,00	R\$ 0,00
R\$ 1.500,00	1162-01	R\$ 165,00	R\$ 0,00

Recibo/totalizador

Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Serviços Tomados)

Escrita Fiscal

Empresa : A14 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J 29.505.759/0003-70

Insc. Est.

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
03.124.977/0001-09	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA	20242025	950.00	14.25	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	950.00	14.25	
16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA	5442	2,612.87	39.19	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	2,612.87	39.19	
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	297	13,334.00	200.01	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	13,334.00	200.01	
19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	2024188	7,788.00	116.82	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	7,788.00	116.82	
19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA	1273	18,408.00	276.12	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	18,408.00	276.12	
27.771.667/0001-44	JA DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA	2866	1,300.00		143.00
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,300.00		143.00
28.195.061/0001-70	ASBG SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	127	8,500.00	127.50	
28.195.061/0001-70	ASBG SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	128	8,160.00	122.40	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	16,660.00	249.90	
30.658.612/0001-37	LETICIA OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	2024225	7,316.00	109.74	

Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Serviços Tomados)

Escrita Fiscal

Empresa : A14 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J 29.505.759/0003-70

Insc. Est.

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	7,316.00	109.74	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
31.313.767/0001-02	FANTINI FREITAS & GALINA SERVICOS MEDI	180	3,240.00	48.60	
		Resumo Total	3,240.00	48.60	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
31.859.394/0001-61	V B DOS SANTOS SERVICOS DE	381	700.00		77.00
31.859.394/0001-61	V B DOS SANTOS SERVICOS DE	382	800.00		88.00
		Resumo Total	1,500.00		165.00
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
40.248.598/0001-57	MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	55	3,776.00	56.64	
		Resumo Total	3,776.00	56.64	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	10653	5,000.00	75.00	
		Resumo Total	5,000.00	75.00	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.	20244487	25,563.61	383.45	
		Resumo Total	25,563.61	383.45	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	72750	3,925.00	58.87	
		Resumo Total	3,925.00	58.87	

TOTAL DE IRRF INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 05-2024 R\$ 1.628,59

TOTAL DE INSS INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 05-2024 R\$ 308,00

Danielle
12/06/2024

Laraine
14/06/2024



24/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:59:52
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090299321700500020707170397540000014500

BENEFICIARIO:

EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI L

NOME FANTASIA:

EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA -

CNPJ: 15.310.785/0001-76

PAGADOR:

INSTITUTO DE SA u00daDE - ORGANIZA

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 62.101

NOSSO NUMERO 2993217000020707

CONVENIO 02993217

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 145,00

VALOR COBRADO 145,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.DFC.11C.17C.923.4D4

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

EASY CONNECT

CPF/CNPJ: 15.310.785/0001-76 IE: 451046410118 IM: 17411
 Endereço: Rua São Sebastião, 1766 - 15130-071 - Centro - Mirassol/SP
 Telefone: (17) 3242-9939
 Email: bpo1@qualityctb.com.br

Modelo 21

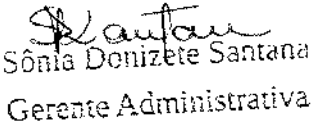

Numero	Série
114830	U
Data de Emissão	
06/05/2024	
Data de Prestação	
06/05/2024	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
 CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 RG/IE: ISENTO
 Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - 15135-002 - SANTA CASA - Mirassol - SP
 Telefone: (17) 3042-1256

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	CFOP	Quant.	Unitário R\$	Total R\$
1	PLANO ENSY 3 05/2024 CT de Gestão nº 121/2023 - 04/06/23 Cham Público nº 009/2022 Proc nº 223/2022 DA DCL Mirassol/SP Inst Faceres  Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa  Jucineia Vieira Aux. Administrativa RG: 28.785.541-7 06/05/24	5303	1,000	145,00	145,00
Base de Cálculo		ICMS	Isentos e Não Tributados	Outros	Valor Total
R\$ 145,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 145,00

Chave de Codificação Digital (MD5) (Reservado ao Fisco)

9C85.0BAE.0E0E.C098.3515.1D83.9D16.32AD

OBSERVAÇÃO

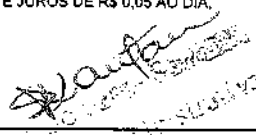
PLANO ENSY 3 05/2024 CT de Gestão nº 121/2023 - 04/06/23 Cham Público nº 009/2022 Proc nº 223/2022 DA DCL Mirassol/SP Inst Faceres - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 145,00 = Total R\$ 145,00.

000 1357

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02993.217005 00020.707170 3 97540000014500

Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTD A - ME
Vencimento 21/06/2024
Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8
Nosso Número 29932170000020707
(=) Valor do Documento 145,00
(-) Descontos
(-) Outros Descontos / Abatimentos
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZ AÇÃO SOCIAL FACERES

Local de Pagamento Qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 21/06/2024
Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTD A - ME					Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8
Data do Documento 17/11/2023	No. do Documento 231468	Espécie DS	Aceite N	Data do Processamento 17/11/2023	Nosso Número 29932170000020707
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 145,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
SR, CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,90 E JUROS DE R\$ 0,05 AO DIA. 					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES AV: DR ELIESER MAGALHÃES, 2520 SANTA CASA - MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002			CPF/CNPJ: CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70		Login/Central: instituto.faceres
Sacador / Avalista:		CPF/CNPJ:			



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



24/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:00:19
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.

74891124200359793003502373041017397540000058854

BENEFICIARIO:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

NOME FANTASIA:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

CNPJ: 07.878.627/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR

CNPJ: 07.878.627/0001-99

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	62.102
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	588,54
VALOR COBRADO	588,54

=====

NR.AUTENTICACAO D.3CC.D05.AC4.B46.F38

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA

AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL - SP - CEP: 15130-001 Fone: (17)3253-1457

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.002
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0507 8786 2700 0199 5500 1000 0040 0213 0768 5943

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241073239674 22/05/2024 08:30:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
451.105.071.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
07.878.627/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO 22/05/2024
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 *****		BAIRRO / DISTRITO SANTA CASA	CEP 15135-002
MUNICÍPIO MIRASSOL	UF SP	TELEFONE / FAX (17)3042-1256	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4002 - Valor Original: R\$ 588,54 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 588,54
-----------------	--

PARCELAS

Número	001
Vencimento	21/06/2024
Valor	R\$ 588,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	588,54
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	588,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

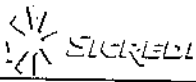
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2904	MOP PÓ 40 CM COMPLETO + REFIL	96039000	0500	5102	UN	6,00	98,09	0,00	588,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Atesta que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em <u>22/05/24</u></p> <p><i>Sônia Donizete Santana</i> Gerente Administrativa</p> <p><i>Juscineia Vieira</i> Gerente Administrativa AUX. 28.785.541-7</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 79,16 Federal, 105,94 Estadual Fonte: IBPT ASG7R1 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 Empresa optante pelo simples nacional conforme LC 123 permite o aproveitamento de crédito do ICMS 1,83%.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/05/2024 08:30:41

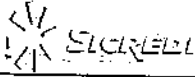
Tenco - www.tenco.com.br



748-X

Comprovante de Entrega

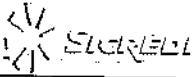
Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA		Agência / Código do Beneficiário 3003.02.37304		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		Nosso Número 24/203597-9		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 21/06/2024	Número do Documento 4002-1	Espécie	Valor do Documento 588,54		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar em qualquer agência bancária até o vencimento.					Data do processamento 22/05/2024



748-X

Recibo do Pagador

Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA		CNPJ/CPF 07.878.627/0001-99		Pagador		Vencimento 21/06/2024	
Endereço Beneficiário AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL/SP 15130001							
Nosso Número 24/203597-9		Carteira 1	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3003.02.37304	
Data do Documento 22/05/2024		Número do Documento 4002-1		Espécie Documento DM	Acerte N	Data do Processamento 22/05/2024	(=) Valor do Documento 588,54
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,59 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/06/2024. Cobrar multa de R\$11,77 para pagamento após o vencimento.						<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				CPF / CNPJ: 29505759000370			
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - ***** - SANTA CASA - 15135002 - MIRASSOL / SP							
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa			
Recebemos através do cheque número		do banco		Autenticação Mecânica			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							



748-X

74891.12420 03597.930035 02373.041017 3 97540000058854

Local de pagamento Pagar em qualquer agência bancária até o vencimento.						Vencimento 21/06/2024	
Beneficiário M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA		CNPJ / CPF 07.878.627/0001-99		Agência / Código do Beneficiário 3003.02.37304			
Endereço Beneficiário AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL/SP 15130001							
Data do Documento 22/05/2024		Número do Documento 4002-1		Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 22/05/2024	(=) Valor do Documento 588,54
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,59 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/06/2024. Cobrar multa de R\$11,77 para pagamento após o vencimento.						<input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CPF / CNPJ: 29505759000370

Endereço AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - *****

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

SANTA CASA
15135002 - MIRASSOL / SP

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Relatório de Produtos Confirmados

Cotação
Nº 970848

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 06/05/2024 17:01
Data de vencimento: 08/05/2024 12:00
Título: 65 - PRODUTOS E MATERIAL DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERA ACEITA.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERA ACEITA.
CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 11.588.752/0001-31

I.E.: 278187918110

Telefone: (11) 4615-5027

Email: debora.c@vendas.impakto.com.br

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 10/05/2024

Prazo de entrega: 5 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 200,00

Condições de pagamento: 28 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
36	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L	RAVANA	pacote c/ 100.0	800 UNS	R\$ 0,2695	R\$ 215,60	10/05/2024 13:18	-

Subtotal

Subtotal R\$ 215,60000

COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 49.856.584/0001-90

I.E.: 120631568112

Telefone: (16) 3617-9264

Email: VENDASCOMPREJA@HOTMAIL.COM

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador: CONJUNTO PROFI MOP PO 40CM TWISTConjunto Prof 40cm Bralimpa - Bralimpa-139,99

Validade da proposta: 10/05/2024

Prazo de entrega: 8 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 800,00

Condições de pagamento: 30 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLA O DUPLA FACE	CONFIANCE	unidade c/ 1.0	50 RLS	R\$ 4,55	R\$ 227,50	10/05/2024 13:18	-
45	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS	MARTIPEL	unidade c/ 1000.0	60 PCTS	R\$ 9,99	R\$ 599,40	10/05/2024 13:18	-

Subtotal

Subtotal R\$ 826,90000

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.785.541-7
 22.05.24

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA**Dados do fornecedor**

CNPJ: 07.878.627/0001-99

I.E.:

Telefone: (17) 99601-0878

Email: jumasaarias@yahoo.com.br

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação**Informações ao comprador:**

Validade da proposta: 10/05/2024

Prazo de entrega: 4 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 500,00

Condições de pagamento: 30 dd!

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

3

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13919	LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M	SUPER SAFETY	pacote c/ 12.0	12 PARS	R\$ 7,60	R\$ 91,20	10/05/2024 13:18	-
14098	MOP PO COMPLETO 40CM ARMAÇAO CABO RETRATIL E REFIL BRALIMPIA	CERTEC	unidade c/ 1.0	6 UNS	R\$ 98,09	R\$ 588,54	10/05/2024 13:18	-
14099	REFIL DE RODO 60CM	RODOS 2000	unidade c/ 1.0	10 UNS	R\$ 3,50	R\$ 35,00	10/05/2024 13:18	-
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	FORMAPLAS	pacote c/ 100.0	800 UNS	R\$ 0,515	R\$ 412,00	10/05/2024 13:18	-
39	SACO DE LIXO PRETO 100L	FORMAPLAS	pacote c/ 100.0	1200 UNS	R\$ 0,349	R\$ 418,80	10/05/2024 13:18	-
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	FORMAPLAS	pacote c/ 100.0	800 UNS	R\$ 0,269	R\$ 215,20	10/05/2024 13:18	-

Subtotal

Subtotal R\$ 1.760,74000

Frete Total

Valor R\$ 0,00000

TOTAL COTAÇÃO

Total R\$ 2.803,24000

Jucineia Vieira
Aut. Administrativa
CG: 28.725.542-7
22.05.24

Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Produtos com justificativa

Cotação Nº 970848

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes

Data de lançamento: 06/05/2024 17:01

Data de vencimento: 08/05/2024 12:00

Título: 65 - PRODUTOS E MATERIAL DE LIMPEZA

Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

Telefone: (17) 99767-9737

Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Produtos

Código do produto	Descrição	Marca	Qtd	Preço unit.	Valor total	Fornecedor	Justificativa	Confirmado em
13919	LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M	MBLIFE	12	2,99000	35,88000	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	Fornecedor cotou produto errado (Última alteração em: 09/05/2024 08:51:18 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	800	0,43380	347,04000	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:28:31 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	DONAPAC K	800	0,30090	240,72000	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:28:12 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	EMBALAC	800	0,40120	320,96000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:28:31 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
36	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L	EMBALAC	800	0,25480	203,84000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:09:12 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
39	SACO DE LIXO PRETO 100L	EMBALAC	1200	0,19520	234,24000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:09:42 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	800	0,14300	114,40000	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:29:03 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	GOLDSTAR	800	0,21050	168,40000	GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 09/05/2024 08:54:39 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	EMBALAC	800	0,11720	93,76000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 07/05/2024 17:29:03 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	

Jucineia Vieira
Gerente Administrativa
22.05.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Cotação 970848

Cotação N° 970848

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	06/05/2024 17:01
Data de vencimento:	08/05/2024 12:00
Título:	65 - PRODUTOS E MATERIAL DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ:	29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
01,00 ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA 09182725000112 Ludmila Carolina Ribeiro - (32) 2101-1556 vendas@ativahospitalar.com.br	R\$ 1.000,00	2 dias	10/05/2024	28 ddl	CIF	Caro Cliente. As cotações são respondidas automaticamente pelo nosso sistema e caso haja necessidade de contato, nosso atendimento é feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cotação no início do atendimento. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restrições financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br At. Equipe Portais.
02,00 COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA 49856584000190 ALTINO - (16) 3617-9264 VENDASCOMPREJA@HOTMAIL.COM	R\$ 800,00	8 dias	10/05/2024	30 ddl	CIF	CONJUNTO PROFI MOP PO 40CM TWISTConjunto Prof 40cm Bralimpa - Bralimpa-139,99
03,00 ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Lorraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R\$ 1.500,00	9 dias	10/05/2024	30 ddl	CIF	
04,00 FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA 70939574000296 SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI - (17) 3258-2096 sir.leisantos@hotmail.com	R\$ 1.000,00	6 dias	10/05/2024	30 ddl	CIF	REP FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SÃO ROQUE S/A SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI CONTATOS 17-3258-2096 E R17-99608-4953 SIR.LEISANTOS@HOTMAIL.COM
05,00 GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI 27000193000137 VITOR PISSINATO - (19) 3421-2049 goldstar.operacional@gmail.com	R\$ 300,00	5 dias	14/05/2024	30 ddl	CIF	

Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
01 99 785.541-7
27 08 24

06.00	IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA 11588752000131 DEBORA CORREA EBERHARDT - (11) 4615-5027 debora.c@vendas.impakto.com.br	R\$ 200,00	5 dias	10/05/2024	28 ddi	CIF
07.00	M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA 07878627000199 MARCOS RIBEIRO - (17) 99601-0878 jumasaarias@yahoo.com.br	R\$ 500,00	4 dias	10/05/2024	30 ddi	CIF
08.00	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R\$ 100,00	5 dias	11/05/2024	30 ddi	CIF
09.00	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA 11206099000107 João Braz - (11) 4934-1700 coordenador07@supermed.net.br	R\$ 550,00	4 dias	10/05/2024	28 ddi	CIF

A liberaçao de credito ficara sujeito a analise do nosso setor de credito/cobranca - Considerar o prazo de entrega em dias uteis dentro do horario comercial - Nao fracionamos embalagens - Duvidas entrar em contato com nosso departamento de vendas c/Daiane Nascimento - Telefone(011) 4934-1803

descrição do produto	respostas	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
01.00 LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M - PAR - Código: 13919 Quantidade: 12.0 PAR Marcas Padronizadas: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 11/04/2024 Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA Fabricante: VA BENE Preço: 7,45 JUSTIFICATIVA		COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA R\$ 2,99 R\$ 35,88 MBLIFE par c/ 1						
		M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA R\$ 7,60 R\$ 91,20 SUPER SAFETY pacote c/ 12						
		ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA R\$ 8,52 R\$ 102,24 VOLK unidade c/ 1						
		IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA R\$ 9,25 R\$ 111,00 DANNY pacote c/ 2						
		FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA R\$ 26,00 R\$ 312,00 SANRO/NITRI 380 caixa c/ 72 SOMENTE CX72 PARES						
02.00 MOP PO COMPLETO 40CM ARMAÇAO CABO RETRATIL E REFL BRALIMPIA - UN - Código: 14098 Quantidade: 6.0 UN Marcas Padronizadas: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Preço Ref.: 0,00 JUSTIFICATIVA		IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA R\$ 98,09 R\$ 588,54 BRALIMPIA unidade c/ 1 CABO/ARMAÇAO E CABELEIRA						
		M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA R\$ 98,09 R\$ 588,54 CERTEC unidade c/ 1 acompanha mop completo, 1 refil e esse valor						
		COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA R\$ 105,99 R\$ 635,94 TWIST unidade c/ 1 COMPLETO						
		ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA R\$ 111,48 R\$ 668,88 BRALIMPIA unidade c/ 1						

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Luciane Vieira
 Gerente Administrativa
 RG: 28.785.541-7
 22.08.24

03,00 PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE - RL - Código: 26

Quantidade: 50,0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: PAPIERI

Preço: 6,6125

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 4,55	R\$ 227,50	CONFIANCE	unidade c/ 1	BRANCO	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 5,89	R\$ 294,50	PIRAPAPEIS	pacote c/ 8		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 6,6125	R\$ 330,625	PAPIERI	pacote c/ 8		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R\$ 7,36625	R\$ 368,3125	INDAIAL	caixa c/ 8	PAPEL HIGIENICO ROLAO LUXO FS NATUREZA 17G 8 ROLOS 10CM 300MT FIBRAS CELULOSICAS RF.10010069	PAPEL HIGIENICO ROLAO LUXO FS NATUREZA 17G 8 ROLOS 100CM 300MT FIBRAS CELULOSICAS RF.10010069
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 12,18	R\$ 609,00	IMPAPER	fardo c/ 8		R 97,45 C/8 ROLOS

04,00 REFIL DE RODO 60CM - UN - Código: 14099

Quantidade: 10,0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 3,30	R\$ 33,00	RODOS 2000	unidade c/ 1		refil rodo aluminio
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 3,84	R\$ 38,40	RODO2000	unidade c/ 1		
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 4,42	R\$ 44,20	RODO LEVE	unidade c/ 1		

05,00 SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L - UN - Código: 35

Quantidade: 800,0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,398

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	R\$ 0,3009	R\$ 240,72	DONAPACK	pacote c/ 100	33092	33092 - SACO DE LIXO INFECTANTE 100LIT C/100-DONNA - (Resposta via integração)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,4012	R\$ 320,96	EMBALAC	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 0,4338	R\$ 347,04	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,515	R\$ 412,00	FORMAPLAS	pacote c/ 100		reforçado

06,00 SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L - UN - Código: 36

Quantidade: 800,0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,244

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,2548	R\$ 203,84	EMBALAC	pacote c/ 100		
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 0,2695	R\$ 215,60	RAVANA	pacote c/ 100		60 LTS
GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	R\$ 0,299	R\$ 239,20	GOLDSTAR	pacote c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,499	R\$ 399,20	FORMAPLAS	pacote c/ 100		reforçado

Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
Tel: 28 35.541-7

07,00 SACO DE LIXO PRETO 100L - UN - Código: 39

Quantidade: 1200.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: PLASTILIZ

Preço: 0,298

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,1952	R\$ 234,24	EMBALAC	pacote c/ 100		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,349	R\$ 418,80	FORMAPLAS	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 0,3728	R\$ 447,36	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	R\$ 0,375	R\$ 450,00	GOLDSTAR	pacote c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 0,39	R\$ 468,00	SILPLAS	unidade c/ 1		
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 0,5376	R\$ 645,12	OCEAN BRASIL	pacote c/ 100		53,76 c/100 un

08,00 SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS - UN - Código: 40

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: PLASTILIZ

Preço: 0,1169

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 0,1172	R\$ 93,76	EMBALAC	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 0,143	R\$ 114,40	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	R\$ 0,2105	R\$ 168,40	GOLDSTAR	pacote c/ 1		
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 0,2689	R\$ 215,12	OCEAN BRASIL	pacote c/ 100		26,89 c/100 UN
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 0,269	R\$ 215,20	FORMAPLAS	pacote c/ 100		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 19,99	R\$ 15.992,00	SILPLAS	unidade c/ 1		

09,00 TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45

Quantidade: 60.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: PAPIERI

Preço: 10,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 9,39	R\$ 599,40	MARTIPEL	unidade c/ 1000		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R\$ 10,90	R\$ 654,00	PAPIERI	fardo c/ 5		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 12,09	R\$ 725,40	PIRAPAPEIS	unidade c/ 1		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R\$ 13,1218	R\$ 787,308	GEMAPEL PAPEIS	caixa c/ 5		(Resposta via integração)
IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 14,56	R\$ 873,60	BABY	fardo c/ 1000		100% CELULOSE 4 X 250 FLS
PSG INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA	R\$ 18,545	R\$ 1.112,70	INDAIL	caixa c/ 1000		PAPEL TOALHA BRANCA INTERFOLHA IPEL IT 2 DOBRAS 22,5x20,5cm 100% CELULOSE 20gr C/1000FLS PAPEL TOALHA BRANCA INTERFOLHA IPEL IT 2 DOBRAS 22,5x20,5cm 100% CELULOSE 20gr C/1000FLS

VALOR TOTAL: R\$ 2.803,24

Jucineia Vieira
Gerente Administrativa
22-29-785.541-7
11/04/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



24/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:00:34
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.

74891124200221653003602376981060197540000016632

BENEFICIARIO:

GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP

NOME FANTASIA:

GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP

CNPJ: 22.223.426/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP

CNPJ: 22.223.426/0001-47

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 62.103

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 166,32

VALOR COBRADO 166,32

=====

NR.AUTENTICACAO 4.5DD.586.E54.983.C30

=====

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.007.350
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		SÉRIE 1



GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME
 RUA CAPITAO NEVES, 1974
 CENTRO
 MIRASSOL-SP. CEP: 15130000
 Fone: 17 3242-9209

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 1- SAÍDA
 2- ENTRADA 1
Núm.: 000.007.350
Série: 1
 Página: 1 de 1.

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICACAO NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR		
Venda	3524 0522 2234 2600 0147 5500 1000 0073 5011 4265 2400		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
451065984110		22223426000147	135241078231860 22/05/2024 16:36:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		29.505.759/0003-70	22/05/2024
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			
ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135002	22/05/2024
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP	
			HORA DA SAÍDA
			16:36

FATURA

007350/1: R\$ 166,32 Vcto: 21/06/2024

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\$ 166,32
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\$ 166,32	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	DADOS DO VEICULO	UF	CNPJ
		o mesmo	0 Emitente				
ENDERECO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1,00				0,000	0,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEST	NCM/SH	CSO	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	BASE ST	VL. ST.	AL. ICM (IPI)
00055148	BOBINA 57X300 TERMICA BRANCA R-23		48119090	102	5102	UN	3.000	23,3300	69,99						
00022127	CANETA CRISTAL AZUL	1902700	96092000	500	5405	UN	50.000	0,7050	35,25						
00041081	FITA EMPACOTAMENTO 45X45 TRANSPARENTE		39181010	102	5102	UN	6.000	2,2800	13,68						
00035215	GRAMPEADOR PLASTICO 10,5 CM P/ 25 FLS PRETO B5308		84729040	102	5102	UN	4.000	6,2000	32,80						
00012138	GRAMPO GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO C/ 5000		83052000	102	5102	UN	4.000	3,6500	14,60						

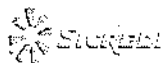
Este que os materiais em si tem fornecidos
 assinados nesta nota fiscal foram
 conferidos e recebidos em 22/05/2024

Santa Donatete Santana
 Gerente Administrativa

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

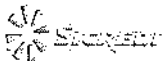
CONTRATO DE GESTÃO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; 3 CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DA SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.
 Val. Aprox. Tributos: Federais 28,09 (16,89%) Estaduais 29,94 (18,00%) Municipais 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT/empresomet Chave: 244637 Versão: 24.1.E



748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME - 22.223.426/0001-47		Agência / Código Beneficiário 3003.02.37698		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)		Nosso Número 24/202216-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 21/06/2024	Número do Documento 007350/1	Espécie Real	Valor do Documento 166,32		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagavel em qualquer banco até o vencimento				Data do processamento 22/05/2024	



748-X

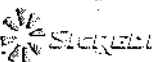
Recibo do Pagador

Local de pagamento Pagavel em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 21/06/2024
Beneficiário GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME CNPJ: 22.223.426/0001-47 RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL,SP					Agência / Código Beneficiário 3003.02.37698
					Nosso Número 24/202216-5
Data do Documento 22/05/2024	Número do Documento 007350/1	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 22/05/2024	(=) Valor do Documento 166,32
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Real	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Venc.to.Orig.: 21/06/2024 Valor R\$ 166,32. Após venc.to. Juros de Mora de R\$ 0,67 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
Sacador/Avalista: -		Código de Baixa

Recebemos através do cheque número _____ do banco _____ Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



748-X

74891.12420 02216.530036 02376.981060 1 97540000016632

Local de pagamento Pagavel em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 21/06/2024
Beneficiário GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME CNPJ: 22.223.426/0001-47 RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL,SP					Agência / Código Beneficiário 3003.02.37698
					Nosso Número 24/202216-5
Data do Documento 22/05/2024	Número do Documento 007350/1	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 22/05/2024	(=) Valor do Documento 166,32
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Real	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Venc.to.Orig.: 21/06/2024 Valor R\$ 166,32. Após venc.to. Juros de Mora de R\$ 0,67 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
Sacador/Avalista: -		Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Lucineia Vieira
Gerente Administrativa
CNPJ: 28.785.541-7
22/05/2024



Cotação 974416

Categoria: Materiais de escritório

Data de lançamento: 10/05/2024 11:41

Data de vencimento: 13/05/2024 12:00

Título: 70 - SULFITE E MATERIAS DE ESCRITÓRIO

Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

Telefone: (17) 99767-9737

Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Cotação N° 974416

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

CNPJ: 29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
01,00 BIGNARDI IND E COMERCIO DE ARTEF DE PAPEIS LTDA 61192522000984 Rose Camilo - (11) 3328-6660 rose.camilo@bignardi.com.br	R\$ 1.800,00	5 dias	14/05/2024	30 ddl	CIF	Boa tarde bom?sujeito análise de crédito, por ser 1a compra TEMOS O PAPEL SULFITE OFFICE COM CERTIFICADO FSC CONSIGO A 21,00 A RESMA, CERTEZA QUE VC IRA GOSTAR!!!SOMOS FABRICANTES - JANDAIA
02,00 DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA 27955106000103 IRIS - (17) 3262-1507 dagostinocomercial@gmail.com	R\$ 200,00	7 dias	16/05/2024	30 ddl	CIF	TEMOS PAPEL SULFITE A4 75G BRANCO NAVIGATOR - CAIXA 229,90 DESCRITIVO ANEXO --- ENTREGAS NA REGIÃO DE MIRASSOL TODAS AS SEXTAS FEIRAS PARA PEDIDOS APROVADOS ATÉ AS 10:00H DO DIA ANTERIOR.
03,00 FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA 20102722000164 CLAUDIA - (35) 9134-5895 claudia.miranda@fortpel.com.br	R\$ 500,00	5 dias	17/05/2024	30 ddl	CIF	
04,00 GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME 22223426000147 ADRIANO - (17) 3242-4460 g3licitante@gmail.com	R\$ 50,00	7 dias	17/05/2024	30 ddl	CIF	
05,00 HD IMPRESSOES LTDA 11386098000183 Luciane Madureira - (14) 3021-3881 luciane.madureira@gmail.com	R\$ 2.000,00	7 dias	13/05/2024	30 ddl	CIF	
06,00 PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS 43899865000191 Victor - (11) 2341-6408 polgrymas@polgrymas.com.br	R\$ 990,00	10 dias	24/05/2024	28 ddl	CIF	
07,00 PRIME SYSTEM LTDA 41841664000160 Henrique Ribeiro - (18) 99761-8966 henriqueprimesystem@gmail.com	R\$ 100,00	5 dias	30/05/2024	28 ddl	CIF	

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
Tel: 28 725.541-7
20 05 2024

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

08,00	SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 04437575000127 Leonardo - (17) 3512-9660 Leonardo@serdalaatacado.com.br	R\$ 200,00	2 dias	15/05/2024	A vista	CIF
09,00	STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA 04537372000102 jaqueline - (11) 3226-1200 JAQUELINE@LEVOX.COM.BR	R\$ 300,00	8 dias	15/05/2024	30 ddl	CIF
10,00	TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA 56679863000191 Aparecido - (19) 3589-8000 cido.atacadoideal@gmail.com	R\$ 300,00	3 dias	15/05/2024	30 ddl	CIF

descrição do produto

01,00 BUBINA PARA PONTO ELETRONICO 57MM X 300M - UN - Código: 104

Quantidade: 3.0 UN
Marcas Padronizadas: REGISPEL

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 21/02/2024
Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME
Fabricante: REGISPEL
Preço: 23,40

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R\$ 23,33	R\$ 69,99	REGISPEL	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R\$ 23,93	R\$ 71,79	SILFER	caixa c/ 6		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R\$ 24,31	R\$ 72,93	AUTOPEL	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R\$ 24,50	R\$ 73,50	REGISPEL	caixa c/ 6	57MMX300M	
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R\$ 27,80	R\$ 83,40	REGISPEL	unidade c/ 1		

02,00 CANETA ESFEROGRAFICA AZUL - UN - Código: 4396

Quantidade: 50.0 UN
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R\$ 0,58	R\$ 29,00	INJEX	unidade c/ 1		
BIGNARDI IND E COMERCIO DE ARTEF DE PAPEIS LTDA	R\$ 0,58	R\$ 29,00	COMPACTOR	caixa c/ 50		
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R\$ 0,65	R\$ 32,50	BIC	unidade c/ 1		1.0
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	R\$ 0,68	R\$ 34,00	COMPACTOR	caixa c/ 50		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R\$ 0,705	R\$ 35,25	BIC	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R\$ 0,78	R\$ 39,00	BIC	caixa c/ 50		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R\$ 0,793	R\$ 39,65	BIC	caixa c/ 50		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 0,85	R\$ 42,50	EC CANETAONOMI C COMPACTOR	unidade c/ 1		CANETA ESFEROGRAFICA 0.8mm AZUL FINA - ECONOMIC COMPACTOR

03,00 CANETA MARCA TEXTO AMARELO CX 12UNID - UN - Código: 14105

Quantidade: 12.0 UN
Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R\$ 0,8875	R\$ 10,65	MASTERPRINT	caixa c/ 12		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R\$ 0,94	R\$ 11,28	MASTERPRINT	unidade c/ 1		
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	R\$ 0,95	R\$ 11,40	GO OFFICE	jogo c/ 12		
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R\$ 0,99	R\$ 11,88	MASTERPRINT	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R\$ 1,16	R\$ 13,92	GATTE	caixa c/ 12		
BIGNARDI IND E COMERCIO DE ARTEF DE PAPEIS LTDA	R\$ 1,31	R\$ 15,72	JOCAR	caixa c/ 12		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 1,45	R\$ 17,40	BRW CA2001	unidade c/ 1		MARCADOR TEXTO AMARELO - BRW CA2001
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R\$ 10,20	R\$ 122,40	HIGHLIGHTE	caixa c/ 12		

Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
RG: 28.785.541-7
22.05.2024

04,00 CANETA PILOT HI TECPOINT V5 EXTRA FINE PRETA - UN - Código: 13978

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas: PILOT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/03/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: PILOT

Preço: 20,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FORTEPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 8,95	R\$ 53,70	FABER CASTEL	unidade c/ 1		ENC - CANETA HIDROGRAFICA 0,4mm PRETA - FINE PEN FABER CASTEL F66PRZF
PRIME SYSTEM LTDA	R\$ 19,00	R\$ 114,00	PILOT	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R\$ 20,70	R\$ 124,20	PILOT	caixa c/ 12		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R\$ 20,90	R\$ 125,40	PILOT	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R\$ 20,99167	R\$ 125,95002	PILOT	caixa c/ 12		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R\$ 23,56	R\$ 141,36	PILOT	unidade c/ 1		

05,00 FITA LARGA TRANSPARENTE - UN - Código: 13975

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas: KORETAPE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: KORETAPE

Preço: 2,28

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R\$ 2,28	R\$ 13,68	KORETAPE	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R\$ 2,375	R\$ 14,25	FITPEL	pacote c/ 4	45MMX40M	
FORTEPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 2,83	R\$ 16,98	KORETECH	unidade c/ 1		FITA ADESIVA EMPACOTAMENTO 48mm x 40m - KORETECH RF.12.10.4.0079
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R\$ 2,98	R\$ 17,88	TECTAPE	unidade c/ 1		48x50
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	R\$ 3,39	R\$ 20,34	KORETAPE	blister c/ 5		48x50
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R\$ 3,79	R\$ 22,74	ADELBRAS	pacote c/ 4		48 X 40 MTS
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R\$ 4,35	R\$ 26,10	KORETAPE	unidade c/ 1		48x45

06,00 GRAMPEADOR 26 X 6 P/ 26 FOLHAS - UN - Código: 2850

Quantidade: 4.0 UN

Marcas Padronizadas: BAZZE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: BAZZE

Preço: 8,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	R\$ 6,85	R\$ 27,40	MASTERPRINT	blister c/ 1		20fils
FORTEPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 7,19	R\$ 28,76	MASTERPRINT	unidade c/ 1		GRAMPEADOR METAL P/ 20fils BASE 11,5cm - MASTERPRINT MP300
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R\$ 8,20	R\$ 32,80	BAZZE	unidade c/ 1	256,50	
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R\$ 9,30	R\$ 37,20	JOCAR	unidade c/ 1		
BIGNARDI IND E COMERCIO DE ARTEF DE PAPEIS LTDA	R\$ 9,65	R\$ 38,60	OFFICE	embalagem c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R\$ 13,80	R\$ 55,20	BAZZE	caixa c/ 1		
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R\$ 13,99	R\$ 55,96	CAVIA	unidade c/ 1		modelo ASA105
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R\$ 17,40	R\$ 69,60	GATTE	unidade c/ 1		15,5cm

07,00 GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND - UN - Código: 4082

Quantidade: 4.0 UN

Marcas Padronizadas: MASTERPRINT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: MASTERPRINT

Preço: 3,65

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R\$ 3,20	R\$ 12,80	GATTE	caixa c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R\$ 3,33	R\$ 13,32	CIS	caixa c/ 1		
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	R\$ 3,44	R\$ 13,76	MASTERPRINT	caixa c/ 5000		
FORTEPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 3,47	R\$ 13,88	MASTERPRINT	unidade c/ 1		GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 - MASTERPRINT
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R\$ 3,65	R\$ 14,60	MASTERPRINT	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R\$ 4,20	R\$ 16,80	MASTERPRINT	caixa c/ 1		
BIGNARDI IND E COMERCIO DE ARTEF DE PAPEIS LTDA	R\$ 4,50	R\$ 18,00	OFFICE	caixa c/ 5000		
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R\$ 4,70	R\$ 18,80	MASTERPRINT	unidade c/ 1		

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 011-33395541-7
 01/05/24

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

08.00 SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE

500FLS - CX - Código: 13957

Quantidade: 12.0 CX

Marcas Padronizadas: REPORT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: HD IMPRESSOES LTDA

Fabricante: HD PAPER

Preço: 207,80

JUSTIFICATIVA

fornecedor

valor
unitáriovalor
total

fabricante

embalagem

cod.
referência

comentário

BIGNARDI IND E
COMERCIO DE
ARTEF DE PAPEIS
LTDA

R\$ 22,341

R\$ 268,092

REPORT

caixa cf 10

HD IMPRESSOES
LTDA

R\$ 207,80

R\$ 2.492,60

HD PAPER

caixa cf 10

DAPAPER IND E
COMERCIO DE
PAPEIS LTDA

R\$ 241,90

R\$ 2.902,80

REPORT
PREMIUM

caixa cf 10

TRAVAGIN E
TRAVAGIN LTDA

R\$ 248,76

R\$ 2.985,12

REPORT

caixa cf 1

GERACAO 3
DISTRIBUIDORA DE
PAPEIS LTDA ME

R\$ 256,60

R\$ 3.079,20

REPORT

unidade cf 1

SERDAL ATACADO
DE PAPELARIA LTDA

R\$ 259,61

R\$ 3.115,32

REPORT

caixa cf 1

PAPELARIA E BAZAR
POLGRYMAS

R\$ 318,00

R\$ 3.816,00

REPORT

caixa cf 1

papel sulfite A4 branco
75gm

09.00 TESOURA GRANDE - UN - Código: 2126

Quantidade: 4.0 UN

Marcas Padronizadas: HOME

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS
LTDA ME

Fabricante: HOME

Preço: 7,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor

valor
unitáriovalor
total

fabricante

embalagem

cod.
referência

comentário

DAPAPER IND E
COMERCIO DE
PAPEIS LTDA

R\$ 5,90

R\$ 23,60

WIN PAPER

unidade cf 1

21 cm

FORTPEL
COMERCIO DE
DESCARTAVEIS
LTDA

R\$ 6,13

R\$ 24,52

BRW TE2102

unidade cf 1

TESOURA ACO INOX
21CM CABO
EMBORRACHADO - BRW
TE2102STARVOX AUDIOE
VIDEO LTDA

R\$ 6,15

R\$ 24,60

MASTERPRINT

blister cf 1

21cm

PAPELARIA E BAZAR
POLGRYMAS

R\$ 6,21

R\$ 24,84

BRW

unidade cf 1

21cm

SERDAL ATACADO
DE PAPELARIA LTDA

R\$ 7,50

R\$ 30,00

MASTERPRINT

blister cf 1

GERACAO 3
DISTRIBUIDORA DE
PAPEIS LTDA ME

R\$ 7,90

R\$ 31,60

HOME

unidade cf 1

TRAVAGIN E
TRAVAGIN LTDA

R\$ 28,45

R\$ 113,80

MUNDIAL

unidade cf 1

VALOR TOTAL: R\$ 2.659,92

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
PP: 28.785.541-7
22.05.24

Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Relatório de Produtos Confirmados

Cotação
Nº 974416

Categoria:	Materials de escritório
Data de lançamento:	10/05/2024 11:41
Data de vencimento:	13/05/2024 12:00
Título:	70 - SULFITE E MATERIAS DE ESCRITÓRIO
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

HD IMPRESSOES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 11.386.098/0001-83

I.E.: 223080493113

Telefone: (14) 3021-3881

Email: luciane.madureira@gmail.com

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador:

Validade da proposta: 13/05/2024

Prazo de entrega: 7 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 2.000,00

Condições de pagamento: 30 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13957	SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS	HD PAPER	caixa c/ 10.0	12 CXS	R\$ 207,80	R\$ 2.493,60	16/05/2024 09:13	-

Subtotal

Subtotal R\$ 2.493,60000

GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Dados do fornecedor

CNPJ: 22.223.426/0001-47

I.E.: 451.065.984.110

Telefone: (17) 3242-4460

Email: g3licitante@gmail.com

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador:

Validade da proposta: 17/05/2024

Prazo de entrega: 7 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 50,00

Condições de pagamento: 30 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
104	BUBINA PARA PONTO ELETRONICO 57MM X 300M	REGISPEL	unidade c/ 1.0	3 UNS	R\$ 23,33	R\$ 69,99	16/05/2024 09:13	-
4396	CANETA ESFERIOGRAFICA AZUL	BIC	unidade c/ 1.0	50 UNS	R\$ 0,705	R\$ 35,25	16/05/2024 09:13	-
13975	FITA LARGA TRANSPARENTE	KORETAPE	unidade c/ 1.0	6 UNS	R\$ 2,28	R\$ 13,68	16/05/2024 09:13	-

Jucineia Vieira
Gerente Administrativa
17 3242 541-7
16/05/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

2850	GRAMPEADOR 26 X 6 P/ 25 FOLHAS	BAZZE	unidade c/ 1.0	4 UNS	R\$ 8,20	R\$ 32,80	16/05/2024 09:13	-
4082	GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND	MASTERPRIN T	unidade c/ 1.0	4 UNS	R\$ 3,65	R\$ 14,60	16/05/2024 09:13	-

Subtotal

Subtotal R\$ 166,32000

Frete Total

Valor R\$ 0,00000

TOTAL COTAÇÃO

Total R\$ 2.659,92000

Jucineia Vieira
 Gerente Administrativa
 CNPJ 28.785.541-7
 202524

Paula
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



Produtos com justificativa

Categoria: Materiais de escritório

Data de lançamento: 10/05/2024 11:41

Data de vencimento: 13/05/2024 12:00

Título: 70 - SULFITE E MATERIAS DE ESCRITÓRIO

Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

Telefone: (17) 99767-9737

Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Cotação N° 974416

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA; Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Produtos

Código do produto	Descrição	Marca	Qtd	Preço unit.	Valor total	Fornecedor	Justificativa	Confirmado em
4396	CANETA ESFERIOGRAFICA AZUL	INJEX	50	0,58000	29,00000	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 13/05/2024 12:09:29 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
4396	CANETA ESFERIOGRAFICA AZUL	COMPACT OR	50	0,58000	29,00000	BIGNARDI IND E COMERCIO DE ARTEF DE PAPEIS LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 13/05/2024 12:09:29 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
4396	CANETA ESFERIOGRAFICA AZUL	COMPACT OR	50	0,68000	34,00000	STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 13/05/2024 12:09:29 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
4396	CANETA ESFERIOGRAFICA AZUL	BIC	50	0,65000	32,50000	DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 13/05/2024 12:26:42 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
2850	GRAMPEADOR 26 X 6 P/ 25 FOLHAS	MASTERP RINT	4	7,19000	28,76000	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 13/05/2024 12:06:25 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
2850	GRAMPEADOR 26 X 6 P/ 25 FOLHAS	MASTERP RINT	4	6,85000	27,40000	STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 13/05/2024 12:06:18 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
4082	GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND	CIS	4	3,33000	13,32000	TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 13/05/2024 12:11:42 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
4082	GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND	MASTERP RINT	4	3,47000	13,88000	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 13/05/2024 12:13:19 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
4082	GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND	GATTE	4	3,20000	12,80000	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 13/05/2024 12:07:00 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
4082	GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND	MASTERP RINT	4	3,44000	13,76000	STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 13/05/2024 12:11:59 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
13957	SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS	REPORT	12	22,34100	268,09200	BIGNARDI IND E COMERCIO DE ARTEF DE PAPEIS LTDA	Valor cotado incorreto (Última alteração em: 13/05/2024 12:07:54 Usuário responsável:JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
CC: 28.785.541-7
22.05.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



24/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:00:46
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090162590148817843787220003497540000024970

BENEFICIARIO:

P S G INDUST COMERCIO LIMITADA

NOME FANTASIA:

P S G INDUST COMERCIO LIMITADA

CNPJ: 30.038.366/0003-82

BENEFICIARIO FINAL:

P S G INDUST COMERCIO LIMITADA

CNPJ: 30.038.366/0003-82

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 62.104
DATA DE VENCIMENTO 21/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 21/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 249,70
VALOR COBRADO 249,70

NR.AUTENTICACAO 1.DAF.0BE.0D3.6AC.B84

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Plastripel

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1187217
SÉRIE I
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:

3524 0530 0383 6600 0382 5500 1001 1872 1715 1846 6852

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A CLIENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241078417218 22/05/2024 16:56:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ/CPF

29.505.759/0003-70

DATA/EMIÇÃO

22/05/2024

ENDEREÇO

AVENIDA ELIEZER MAGALHAES

Nº

2520

BAIRRO/DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

DATA DA ENTRSAÍDA

22/05/2024

MUNICÍPIO

MIRASSOL

FONE/FAX

1730421256

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:55:24

FATURA / DUPLICATA

001

21/06/2024

249,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

249,70

VALOR DO ICMS

44,95

BASE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

249,70

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO LRI

0,00

VLR APROX. TRIBUTOS

22,37

VALOR TOTAL DA NOTA

249,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

EXI3890

UF

SP

CNPJ / C.P.F

30.038.366/0003-82

ENDEREÇO

RUA 38 0950

MUNICÍPIO

BARRETOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

QUANTIDADE

10

ESPÈCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

7,000

PESO LÍQUIDO

6,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SE	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	VTOT TRS	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
36033	DISPENSER GOEDERT STREET P/PAPEL TOALH INTERF BR - REF RF.59914	39259090	000	5102	UNI	10.0000	24,9700	249,70	249,70	44,95			18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 22/05/2024

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Suziela Vieira
Aux. Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023. 3. Chamamento Publico n 009/2022. Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. - NroCarga: 86736 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 22.37(8.96%) - Fonte de tributos: [HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR](https://deolhonoimposto.ibpt.org.br) - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU		Vencimento	21/06/2024
Beneficiário					P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 30.038.366/0003-82		Agência/Código Beneficiário	8174/37872-2
Data do Documento					22/05/2024		Nosso Número	109/01259014-8
Espécie Doc.					DM		(=) Valor do Documento	249,70
Aceite					N		(-) Desconto/Abatimento	
Data do Processamento					22/05/2024		(-) Outras Deduções	
Uso do Banco					Carteira 109 Espécie R\$		(+) Mora/Multa	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)					COBRAR JUROS DE 0,75, AO DIA APÓS O VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO NÃO RECEBER SEM JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO CLIENTE: 74780 CARGA: 86736		(+) Outros Acréscimos	
Pagador					INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA ELIEZER MAGALHAES 2520 15135002 SANTA CASA MIRASSOL SP		(=) Valor Cobrado	
Pagador/Avalista							CNPJ: 29.505.759/0003-70	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU		Vencimento	21/06/2024
Beneficiário					P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 30.038.366/0003-82		Agência/Código Beneficiário	8174/37872-2
Data do Documento					22/05/2024		Nosso Número	109/01259014-8
Espécie Doc.					DM		(=) Valor do Documento	249,70
Aceite					N		(-) Desconto/Abatimento	
Data do Processamento					22/05/2024		(-) Outras Deduções	
Uso do Banco					Carteira 109 Espécie R\$		(+) Mora/Multa	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)					COBRAR JUROS DE 0,75, AO DIA APÓS O VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO NÃO RECEBER SEM JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO CLIENTE: 74780 CARGA: 86736		(+) Outros Acréscimos	
Pagador					INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA ELIEZER MAGALHAES 2520 15135002 SANTA CASA MIRASSOL SP		(=) Valor Cobrado	
Pagador/Avalista							CNPJ: 29.505.759/0003-70	

Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Cotação 980539

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes

Data de lançamento: 20/05/2024 16:36

Data de vencimento: 21/05/2024 08:15

Título: 73 - SUPORTES - MATERIAIS

Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

Telefone: (17) 99767-9737

Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirasso/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Cotação N° 980539

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
01,00	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA 49856584000190 ALTINO - (16) 3617-9264 VENDASCOMPREJA@HOTMAIL.COM	R\$ 800,00	8 dias	24/05/2024	30 ddl	CIF	
02,00	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R\$ 1.500,00	9 dias	24/05/2024	30 ddl	CIF	
03,00	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R\$ 100,00	5 dias	25/05/2024	30 ddl	CIF	
04,00	RRN COMERCIO SERVIÇOS E ACESSÓRIOS PARA MOVEIS EM GERAL LTDA 39709682000141 TALITA / PRISCILA / RENATO - (11) 2777-8119 rrnwillwork@gmail.com	R\$ 300,00	15 dias	30/05/2024	30 ddl	CIF	
05,00	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 com1101@qservice.com.br	R\$ 250,00	10 dias	30/05/2024	28 ddl	CIF	

descrição do produto	fornecedor	valor unitário	valor total	respostas fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
01,00 PORTA PAPEL TOALHA DE PAREDE NA COR BRANCO - UN - Código: 13930 Quantidade: 10,0 UN Marcas Padronizadas: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Preço Ref.: 0,00 JUSTIFICATIVA	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 24,62	R\$ 246,20	NOBRE	unidade c/ 1		
	PSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R\$ 24,97	R\$ 249,70	GOEDERT/NOBRE	unidade c/ 1		PORTA PAPEL TOALHA DE PAREDE NA COR BRANCO
	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R\$ 24,99	R\$ 249,90	TRILHA	unidade c/ 1		
	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R\$ 25,60	R\$ 256,00	SUPERPRO	unidade c/ 1		Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa
	RRN COMERCIO SERVIÇOS E ACESSÓRIOS PARA MOVEIS EM GERAL LTDA	R\$ 56,40	R\$ 564,00	PREMISSE	unidade c/ 1		Dispenser papel toalha Interfolha 2/3 dobras compacto Premisse CX 1 UN

VALOR TOTAL: R\$ 249,70

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação
Nº 980539

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 20/05/2024 16:36
Data de vencimento: 21/05/2024 08:15
Título: 73 - SUPORTES - MATERIAIS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

PSG INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 30.038.366/0003-82 **I.E.:** 204.243.150.110
Telefone: (17) 3321-6566 **Email:** adriana298@plastripel.com.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Informações ao comprador:

Validade da proposta: 25/05/2024 **Prazo de entrega:** 5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 100,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13980	PORTA PAPEL TOALHA DE PAREDE NA COR BRANCO	GOEDERT/NO BRE	unidade c/ 1.0	10 UNS	R\$ 24,97	R\$ 249,70	22/05/2024 10:16	-

Subtotal

Subtotal R\$ 249,70000

Frete Total

Valor R\$ 0,00000

TOTAL COTAÇÃO

Total R\$ 249,70000

Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
RG: 28.785.541-7
23/05/24



Produtos com justificativa

Cotação N° 980539

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes

Data de lançamento: 20/05/2024 16:36

Data de vencimento: 21/05/2024 08:15

Título: 73 - SUPORTES - MATERIAIS

Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

Telefone: (17) 99767-9737

Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

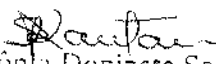
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.


Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Produtos

Código do produto	Descrição	Marca	Qtd	Preço unit.	Valor total	Fornecedor	Justificativa	Confirmado em
13980	PORTA PAPEL TOALHA DE PAREDE NA COR BRANCO	NOBRE	10	24,62000	246,20000	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 21/05/2024 08:18:48 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa


Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
RG: 28.785.541-7
20/05/2024



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.58
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0321-2 - MIRASSOL
CONTA: 194-5


FAVORECIDO: NELCILENE BOLSSONE FRANCISCO
CPF/CNPJ: 05.652.471/0001-06
VALOR: R\$ 115,00
DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062105
AUTENTICACAO SISBB: 2.CAD.E9F.88E.4A2.9D1

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE Nelcilene Bolsone Francisco Me OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001078 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO 17/06/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Depósito 23/06/24	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Nelcilene Bolsone Francisco Me RUA PADRE ERNESTO, 2266 - CENTRO - CEP:15130-000 - MIRASSOL - SP TEL: (17)3242-9832		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA Nº 000001078 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO LCTO.EFET EM OP.TAMBEM REG EM EQUIP ECF		CHAVE DE ACESSO 3524 0605 6524 7100 0106 5900 1000 0010 7813 6939 9472	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451098483110		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241281213991 17/06/2024 08:23:40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE INST.DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ / CPF 29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		BAIRRO / DISTRITO SANTA CASA	CEP 15135-002
MUNICÍPIO MIRASSOL	FONE / FAX (17)3242-3285	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA 08:27:29

FATURA		PAGAMENTO		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		001078		115,90		0,90		115,00			
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		0,00		115,90	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,90		0,00		0,00		115,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				0 - REMETENTE									
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1		VOLUME						1,000		1,000			

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
258988A	FORMULA 30ENVS - CARVAO VEGETAL ATIVADO 10G;	30049098	0400	5929	Env	1,0	115,90	115,90	0,78	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em: 17/06/24

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Fria Batista
Enfermeira
COREN/602.085/SP

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 078/2022 - PROCESSO Nº 233/2022
INSTITUTO FACERES

DADOS ADICIONAIS - NOME: ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CFe-SAT Ref.: (3524 0605 6524 7100 0106 5900 0983 7030 1382 9834 5419) -
WD-5:A6E8A93B35203F7P4999B72EC41A4B56D

Valor aproximado dos tributos R\$: 31.00 (26.75%) Fonte: IBPT

Em toda
Farmácia
cod 480


17/06/24

RESERVADO AO FISCO

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.001.078	MÊS / ANO DA EMISSÃO 06/24	
CHAVE DE ACESSO 3524 0605 6524 7100 0106 5500 1000 0010 7813 6939 9472				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 17/06/2024 08:47:53	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 2	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135241281535926	DATA / HORA DO REGISTRO 17/06/2024 08:43:58

CONDIÇÕES DE USO

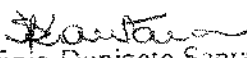
A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

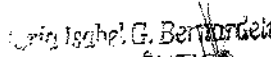
- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

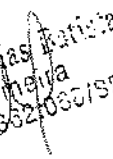
CORREÇÃO


DADOS COMPLEMENTARES:

DADOS COMPLEMENTARES: CFE-SAT: (3524 0605 6524 7100 0106 5900 0983 7030 1382 9834 5419)
-MD-5:A6E8A93B35203F7F499B723EC41A4B56D . VAORO APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 31,00 (26,75%) FONTE IBPT. DADOS BANCARIOS: EMPRESA NELCILENE BOLSSONE FRANCISCO, CNPJ 05652471000106, BANCO 104, AGENCIA 0321, C/C 194-5. CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022, PROPCOSSO N 223/2022 D.A. - D.C.L. - MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa


M. IMACÉUTICA
CRF-SP 42392


Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN 3621036/SP


Jusineia Vieira
Ass. Administrativa
RG: 28.735.542-7
20.06.24


SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 16-05/2024 MAPA: 13-05/2024

DATA: 07/06/2024

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UPA MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIEZER DE MAGALHÃES Nº2520 BAIRRO - SANTA CASA - MIRASSOL/SP - CEP 15135-002

TELEFONE: (17)32423006

FORNECEDOR

Razão Social: NELCILENE BOLSSONE FRANCISCO

MIRA FÓRMULAS - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO E HOMEOPATIA

CNPJ: 05.652.471/0001-06

e-mail: miraformulas@miraformulas.com.br

RUA PADRE ERNESTO, 2266 - Centro, Mirassol - SP, 15130-069

Telefone(17) 32429832

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTD	UNID. MEDIDA	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
1	CARVÃO ATIVADO (SACHÊ COM 10 GRAMAS CADA)		30	SACHES	R\$ 3,83	R\$ 115,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R\$ 115,00
DESCONTOS	R\$ -
TOTAL	R\$ 115,00
COND. PAGTO	DEPOSITO 5 DIAS
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

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;

Recbi
 Maria Isabel G. Bernardeli
 FARMACÊUTICA
 CRF-SP 42392
 13/06/24

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Facinista Vieira
 Gerente Administrativa
 30/06/24

Dados bancarios para deposito 5 DIAS

banco : Caixa economica federal

banco 104

agencia 0321

c/c 194-5

Nelcilene Bolssone Francisco

Cnpj 05.652.471/0001-06

Mariana Farias Batista
 Enfermeira
 COREN 332.083/SP

MAPA DE COTAÇÃO: 13-05/2024

DATA: 27/05/2024 MAPA COTAÇÃO: 13-05/2024

Contatos		LIRA FÓRMULAS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO		BOTICA ARTESANAL		UNICA FARMACIA DE MANIP.	
Item	Descrição	Preço Unit	Quantidade	Preço Unit	Quantidade	Preço Unit	Quantidade
1	CARVÃO ATIVADO 10GR	R\$ 3,63	30	R\$ 140,00	30	R\$ 4,10	30
2	PAPAÍNA GEL 3% - FRASCO 100G	R\$ 35,00	2	R\$ 70,00	2	R\$ 31,15	2
Valor Total		R\$ 185,00		R\$ 170,00		R\$ 187,10	
Desconto		0%		0%		0%	
Valor Líquido		R\$ 185,00		R\$ 170,00		R\$ 187,10	
Condição de Pagamento		DEPÓSITO 5 DIAS		DEPÓSITO 28DIAS		BOLETO 5 DIAS	
Prazo de Entrega		2 DIAS		2 DIAS		2 DIAS	
COMPRADOR: MARIA ISABEL G. BERNARDELI		DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE		DIRETOR DE OPERAÇÕES			

Maria Isabel G. Bernardeli
 FARMACIA DE MANIPULAÇÃO
 R.F.-SP 02392

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMAÇÃO CONTRATUAL:
 Atende ao Orçamento da Uni dade. Se não, justificar:
 Não Atende ao Orçamento da Uni dade. Se não, justificar:

Santana
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

28
 Farmácia Vazela
 Rua Administrativa
 CEP: 13.785.541-7
 06.06.24

Mariana Das Pólis
 Enfermeira
 CPF: 362.066/SP

cotação UPA Mirassol

2 mensagens

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

27 de maio de 2024 às 08:12

Para: Mira Fórmulas Farmácia de Manipulação <miraformulas@miraformulas.com.br>

Bom dia
Tudo bem?

Por Favor cotar:

30 envelopes de Carvão Ativado com 10gr cada,
2 bisnagas 100g de Papaína gel 3%

Att

MARIA ISABEL
FARMACÉUTICA
UPA MIRASSOL-INSTITUTO FACERES
TEL (17) 32423006

Mira Fórmulas <miraformulas@miraformulas.com.br>

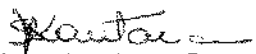
29 de maio de 2024 às 09:17

Para: Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

bom dia
o carvão fica em 115,00
a papaína fica em 70,00
estamos a disposicao
mira formulas

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÉUTICA
CRF-SP 42390


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Júlia Vieira
Ass. Administrativa
CP. 18 735.543-7
20 06 24

Mariana Frias Batista
Entrenhena
COREN: 382.023/SP

cotação UPA Mirassol

2 mensagens

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>
Para: Contato 1 - Unica Manipulação <contato1@unicamanipulacao.com.br>

27 de maio de 2024 às 08:09

Bom dia,
Tudo bem?

Por Favor cotar:

30 envelopes de Carvão Ativado com 10gr cada,
2 bisnagas 100g de Papaina gel 3%

Att
Maria Isabel

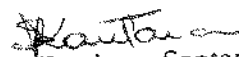
MARIA ISABEL
FARMACÊUTICA
UPA MIRASSOL-INSTITUTO FACERES
TEL (17) 32423006

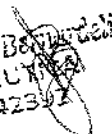
Contato 1 - Unica Manipulação <contato1@unicamanipulacao.com.br>
Para: Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>


28 de maio de 2024 às 10:19

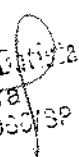
Bom dia segue o orçamento CARVAO ATIVADO 30ENV 124,80 (PAPAINA GEL 3% 2 UN 62,30) ORÇ 690250

[Texto das mensagens anteriores oculto]


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa


Sônia Donizete Santana
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302


Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.765.541-7
20.06.2017


Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN/362.030/SP

cotação UPA Mirassol

2 mensagens

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>
Para: atendimento@boticaartesanal.com.br

27 de maio de 2024 às 08:10

Tudo bem?

Por Favor cotar:

30 envelopes de Carvão Ativado com 10gr cada,
2 bisnagas 100g de Papaína gel 3%

Att
Maria Isabel

MARIA ISABEL
FARMACÊUTICA
UPA MIRASSOL-INSTITUTO FACERES
TEL (17) 32423006

atendimento@boticaartesanal.com.br <atendimento@boticaartesanal.com.br>
Responder a: atendimento@boticaartesanal.com.br
Para: farmaciaupamirassol@gmail.com

27 de maio de 2024 às 09:27

Bom dia, orçamento 605813

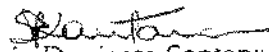
30 envelopes de Carvão Ativado com 10gr R\$ 140,00

2 bisnagas 100g de Papaína gel 3% R\$ 30,00

[Texto das mensagens anteriores oculto]

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Maria Isabel G. Bonifazi
FARMACÊUTICA
R.F.-SP 42354


Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
20.08.24

Mariana Fines Dantas
União Indústrias
Sociedade Ltda



25/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:20:53
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOOB S.A.

75691318860112417530602393950015397570000249360

BENEFICIARIO:

HD IMPRESSOES LTDA

NOME FANTASIA:

HD IMPRESSOES LTDA

CNPJ: 11.386.098/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HD IMPRESSOES LTDA

CNPJ: 11.386.098/0001-83

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 62.401

DATA DE VENCIMENTO 24/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.493,60

VALOR COBRADO 2.493,60

=====

NR.AUTENTICACAO F.029.4E8.0CC.9BD.A60

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE HD IMPRESSOES EIRELI EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 21/05/2024 - DEST. / REM: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - VALOR TOTAL: R\$ 2.493,60

NF-e
 Nº 000032400
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HD IMPRESSOES EIRELI EPP
 RUA ESPIRIDIAO ROSA SILVA, 410-1 - JARDIM HERCULANDIA II - CEP:14955-000 - BORBOREMA - SP
 TEL: (16)3266-3553

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000032400 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3524 0511 3860 9800 0183 5500 1000 0324 0015 8080 3663

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241068109094 21/05/2024 15:46:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 223080493113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 11.386.098/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF
 29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO
 21/05/2024

ENDEREÇO
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

BAIRRO / DISTRITO
SANTA CASA

CEP
 15135-002

DATA SAÍDA / ENTRADA
 21/05/2024

MUNICÍPIO
MIRASSOL

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 15:43:51

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/06/2024	2.493,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.493,60		448,85		0,00		0,00		439,79		2.415,11	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESKONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		78,49		2.493,60			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
HD IMPRESSOES - EIRELI - ME

FRETE POR CONTA
 3 - PROP/REMT

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
 11.386.098/0001-83

ENDEREÇO
RUA ESPIRIDIAO ROSA DA SILVA, 410-1

MUNICÍPIO
BORBOREMA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 223080493113

QUANTIDADE
 12

ESPECIE
 CX

MARCA
 HD PAPER

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 279,996

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE C.A.L.C. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000001	PAPEL A4 75G (RESMA C/500 FOLHAS) - MARCA HD PAPER	48025810	000	5101	RM	120,00	20,13	0,00	2.415,11	2.493,60	448,85	78,49	18,00 3,25

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 22/05/24

ATENÇÃO
BOLETO BANCÁRIO
EM ANEXO

Sônia Donizete Santana
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Sônia Donizete Santana
 Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R\$439,79 (17,64%) FONTE: IBPT
 Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023
 3. Chamamento Publico n 009/2022
 Processo n 223/2022
 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. COTACAO N 974416

RESERVADO AO FISCO



Beneficiário HD IMPRESSOES LTDA ESPIRIDIAO ROSA DA SILVA 410-1 JARDIM HERCULANDIA II Borborema - SP	11.386.098/0001-83 14955-000	Vencimento 24/06/2024	Valor do Documento 2.493,60
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 25/06/2024 Juros 0,20%/dia A partir 25/06/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 17/05/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/1241753	
		Noosso Número 23939-5	

Dados do Pagador		Número do Documento 32420-1/1	
Nome do pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			
Endereço AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520			
Bairro / Distrito SANTA CASA			
Município MIRASSOL	UF SP	CEP 15135-002	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31886 01124.175306 02393.950015 3 97570000249360

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 24/06/2024
Beneficiário HD IMPRESSOES LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/1241753
11.386.098/0001-83					
Data do documento 17/05/2024	N. documento 32420-1/1	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 17/05/2024	Noosso número 23939-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.493,60
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 25/06/2024 Juros 0,20%/dia A partir 25/06/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDITRUS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 SANTA CASA MIRASSOL - SP					(=) Valor cobrado
29.505.759/0003-70 15135-002					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Sônia Luizete Santana

Gerente Administrativa

Categoria: Materiais de escritório

Data de lançamento: 10/05/2024 11:41

Data de vencimento: 13/05/2024 12:00

Título: 70 - SULFITE E MATERIAS DE ESCRITÓRIO

Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

Telefone: (17) 99767-9737

Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Cotação N° 974416

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERA ACEITA.

Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERA ACEITA.

CNPJ: 29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
01,00 BIGNARDI IND E COMERCIO DE ARTEF DE PAPEIS LTDA 61192522000984 Rose Camilo - (11) 3326-6660 rose.camilo@bignardi.com.br	R\$ 1.800,00	5 dias	14/05/2024	30 ddl	CIF	Boa tarde bom?sujeito análise de crédito, por ser 1a compra TEMOS O PAPEL SULFITE OFFICE COM CERTIFICADO FSC CONSIGO A 21,00 A RESMA. CERTEZA QUE VC IRA GOSTAR!!!SOMOS FABRICANTES - JANDAIA
02,00 DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA 27955106000103 IRIS - (17) 3262-1507 dagostinocomercial@gmail.com	R\$ 200,00	7 dias	16/05/2024	30 ddl	CIF	TEMOS PAPEL SULFITE A4 75G BRANCO NAVIGATOR - CAIXA 229,90 DESCRITIVO ANEXO --- ENTREGAS NA REGIÃO DE MIRASSOL TODAS AS SEXTAS FEIRAS PARA PEDIDOS APROVADOS ATÉ AS 10:00H DO DIA ANTERIOR.
03,00 FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA 20102722000164 CLAUDIA - (35) 9134-5895 claudia.miranda@fortpel.com.br	R\$ 500,00	5 dias	17/05/2024	30 ddl	CIF	
04,00 GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME 22223426000147 ADRIANO - (17) 3242-4460 g3licitante@gmail.com	R\$ 50,00	7 dias	17/05/2024	30 ddl	CIF	
05,00 HD IMPRESSOES LTDA 11386098000183 Luciane Madureira - (14) 3021-3881 luciane.madureira@gmail.com	R\$ 2.000,00	7 dias	13/05/2024	30 ddl	CIF	
06,00 PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS 43899665000191 Victor - (11) 2341-6408 polgrymas@polgrymas.com.br	R\$ 990,00	10 dias	24/05/2024	28 ddl	CIF	
07,00 PRIME SYSTEM LTDA 41841664000160 Henrique Ribeiro - (18) 99761-8966 henriqueprimesystem@gmail.com	R\$ 100,00	5 dias	30/05/2024	28 ddl	CIF	

Assinatura Administrativa
RG: 28.785.542-7
22.05.24

08.00	SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 04437575000127 Leonardo - (17) 3512-9660 Leonardo@serdalatacado.com.br	R\$ 200,00	2 dias	15/05/2024	A vista	CIF
09.00	STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA 04537372000102 Jaqueline - (11) 3226-1200 JAQUELINE@LEVOX.COM.BR	R\$ 300,00	8 dias	15/05/2024	30 ddl	CIF
10.00	TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA 56679863000191 Aparecido - (19) 3589-8000 cido.atacadoideal@gmail.com	R\$ 300,00	3 dias	15/05/2024	30 ddl	CIF

descrição do produto

respostas

01.00 BUBINA PARA PUNTO ELETRONICO 57MM X 300M - UN - Código: 104

Quantidade: 3.0 UN

Marcas Padronizadas: REGISPEL

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 21/02/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: REGISPEL

Preço: 23,40

JUSTIFICATIVA

fornecedor valor unitário valor total fabricante embalagem cod. referência comentário

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R\$ 23,40	R\$ 70,20	REGISPEL	unidade cf 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R\$ 23,93	R\$ 71,79	SILFER	caixa cf 6		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R\$ 24,31	R\$ 72,93	AUTOPEL	unidade cf 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R\$ 24,50	R\$ 73,50	REGISPEL	caixa cf 6	57MMX300M	
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R\$ 27,80	R\$ 83,40	REGISPEL	unidade cf 1		

02.00 CANETA ESFEROGRAFICA AZUL - UN - Código: 4396

Quantidade: 50.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor valor unitário valor total fabricante embalagem cod. referência comentário

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R\$ 0,58	R\$ 29,00	INJEX	unidade cf 1		
BIGNARDI IND E COMERCIO DE ARTEF DE PAPEIS LTDA	R\$ 0,58	R\$ 29,00	COMPACTOR	caixa cf 50		
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R\$ 0,65	R\$ 32,50	BIC	unidade cf 1		1.0
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	R\$ 0,68	R\$ 34,00	COMPACTOR	caixa cf 50		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R\$ 0,76	R\$ 38,00	BIC	unidade cf 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R\$ 0,76	R\$ 39,00	BIC	caixa cf 50		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R\$ 0,793	R\$ 39,65	BIC	caixa cf 50		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 0,85	R\$ 42,50	EC CANETAONOMIC COMPACTOR	unidade cf 1		CANETA ESFEROGRAFICA 0,8mm AZUL FINA - ECONOMIC COMPACTOR

03.00 CANETA MARCA TEXTO AMARELO CX 12UNID - UN - Código: 14105

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor valor unitário valor total fabricante embalagem cod. referência comentário

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R\$ 0,8875	R\$ 10,65	MASTERPRINT	caixa cf 12		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R\$ 0,94	R\$ 11,28	MASTERPRINT	unidade cf 1		
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	R\$ 0,95	R\$ 11,40	GO OFFICE	jogo cf 12		
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R\$ 0,99	R\$ 11,88	MASTERPRINT	unidade cf 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R\$ 1,16	R\$ 13,92	GATTE	caixa cf 12		
BIGNARDI IND E COMERCIO DE ARTEF DE PAPEIS LTDA	R\$ 1,31	R\$ 15,72	JOCAR	caixa cf 12		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 1,45	R\$ 17,40	BRW CA2001	unidade cf 1		MARCADOR TEXTO AMARELO - BRW CA2001
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R\$ 10,20	R\$ 122,40	HIGHLIGHTE	caixa cf 12		

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
CP. 22.785.541-7
22 05 24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

04.00 CANETA PILOT HI TECPOINT V5 EXTRA FINE PRETA - UN - Código: 13978

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas: PILOT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/03/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: PILOT

Preço: 20,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor

valor unitário

valor total

fabricante

embalagem

cod. referência

comentário

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

R\$ 8,95

R\$ 53,70

FABER CASTEL

unidade c/ 1

ENC - CANETA HIDROGRAFICA 0,4mm PRETA - FINE PEN FABER CASTEL FBBRZF

PRIME SYSTEM LTDA

R\$ 19,00

R\$ 114,00

PIILOT

unidade c/ 1

TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA

R\$ 20,70

R\$ 124,20

PIILOT

caixa c/ 12

GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

R\$ 20,90

R\$ 125,40

PIILOT

unidade c/ 1

SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

R\$ 20,99167

R\$ 125,95002

PIILOT

caixa c/ 12

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS

R\$ 23,56

R\$ 141,36

PIILOT

unidade c/ 1

05.00 FITA LARGA TRANSPARENTE - UN - Código: 13975

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas: KORETAPE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: KORETAPE

Preço: 2,28

JUSTIFICATIVA

fornecedor

valor unitário

valor total

fabricante

embalagem

cod. referência

comentário

GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

R\$ 2,28

R\$ 13,68

KORETECH

unidade c/ 1

SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

R\$ 2,375

R\$ 14,25

FITPEL

pacote c/ 4

45MMX40M

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

R\$ 2,83

R\$ 16,96

KORETECH

unidade c/ 1

FITA ADESIVA EMPACOTAMENTO 48mm x 40m - KORETECH RF.12.10.4.0079

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS

R\$ 2,98

R\$ 17,88

TECTAPE

unidade c/ 1

48x50

STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA

R\$ 3,39

R\$ 20,34

KORETAPE

blister c/ 5

48x50

TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA

R\$ 3,79

R\$ 22,74

ADELBRAS

pacote c/ 4

48 X 40 MTS

DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA

R\$ 4,35

R\$ 26,10

KORETAPE

unidade c/ 1

48x45

06.00 GRAMPEADOR 26 X 6 P/ 25 FOLHAS - UN - Código: 2850

Quantidade: 4.0 UN

Marcas Padronizadas: BAZZE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: BAZZE

Preço: 8,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor

valor unitário

valor total

fabricante

embalagem

cod. referência

comentário

STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA

R\$ 6,85

R\$ 27,40

MASTERPRINT

blister c/ 1

20fs

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

R\$ 7,19

R\$ 28,76

MASTERPRINT

unidade c/ 1

GRAMPEADOR METAL P/ 20fs BASE 11,5cm - MASTERPRINT MP300

GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

R\$ 9,20

R\$ 36,80

BAZZE

unidade c/ 1

2850

TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA

R\$ 9,30

R\$ 37,20

JOCAR

unidade c/ 1

BIGNARDI IND E COMERCIO DE ARTEF DE PAPEIS LTDA

R\$ 9,65

R\$ 38,60

OFFICE

embalagem c/ 1

SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

R\$ 13,80

R\$ 55,20

BAZZE

caixa c/ 1

DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA

R\$ 13,99

R\$ 55,96

CAVIA

unidade c/ 1

modelo ASA105

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS

R\$ 17,40

R\$ 69,60

GATTE

unidade c/ 1

15,5cm

07.00 GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND - UN - Código: 4082

Quantidade: 4.0 UN

Marcas Padronizadas: MASTERPRINT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: MASTERPRINT

Preço: 3,65

JUSTIFICATIVA

fornecedor

valor unitário

valor total

fabricante

embalagem

cod. referência

comentário

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS

R\$ 3,20

R\$ 12,80

GATTE

caixa c/ 1

TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA

R\$ 3,33

R\$ 13,32

CIS

caixa c/ 1

STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA

R\$ 3,44

R\$ 13,76

MASTERPRINT

caixa c/ 5000

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

R\$ 3,47

R\$ 13,88

MASTERPRINT

unidade c/ 1

GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 - MASTERPRINT

GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

R\$ 3,65

R\$ 14,60

MASTERPRINT

unidade c/ 1

SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

R\$ 4,20

R\$ 16,80

MASTERPRINT

caixa c/ 1

BIGNARDI IND E COMERCIO DE ARTEF DE PAPEIS LTDA

R\$ 4,50

R\$ 18,00

OFFICE

caixa c/ 5000

DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA

R\$ 4,70

R\$ 18,80

MASTERPRINT

unidade c/ 1

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
09: 28 795.541-7
22 03 24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

08.00 SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS - CX - Código: 13957

Quantidade: 12,0 CX
 Marcas Padronizadas: REPORT
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA
 Data: 11/04/2024
 Fornecedor: HD IMPRESSOES LTDA
 Fabricante: HD PAPER
 Preço: 207,80
JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
BIGNARDI IND E COMERCIO DE ARTEF DE PAPEIS LTDA	R\$ 22,341	R\$ 268,092	REPORT	caixa c/ 10		
HD IMPRESSOES LTDA	R\$ 207,80	R\$ 2453,60	HD PAPER	caixa c/ 10		
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R\$ 241,90	R\$ 2.902,80	REPORT PREMIUM	caixa c/ 10		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R\$ 248,76	R\$ 2.985,12	REPORT	caixa c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R\$ 256,60	R\$ 3.079,20	REPORT	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R\$ 259,61	R\$ 3.115,32	REPORT	caixa c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R\$ 318,00	R\$ 3.816,00	REPORT	caixa c/ 1		papel sulfite A4 branco 75gm

09.00 TESOURA GRANDE - UN - Código: 2126

Quantidade: 4,0 UN
 Marcas Padronizadas: HOME
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA
 Data: 11/04/2024
 Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME
 Fabricante: HOME
 Preço: 7,90
JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R\$ 5,90	R\$ 23,60	WIN PAPER	unidade c/ 1		21 cm
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R\$ 6,13	R\$ 24,52	BRW TE2102	unidade c/ 1		TESOURA ACO INOX 21CM CABO EMBORRACHADO - BRW TE2102
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	R\$ 6,15	R\$ 24,60	MASTERPRINT	blister c/ 1		21cm
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R\$ 6,21	R\$ 24,84	BRW	unidade c/ 1		21cm
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R\$ 7,50	R\$ 30,00	MASTERPRINT	blister c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R\$ 7,90	R\$ 31,60	HOME	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R\$ 28,45	R\$ 113,80	MUNDIAL	unidade c/ 1		

VALOR TOTAL: R\$ 2.659,92

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 11 28 35.541-7
 22.04.24

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

**Cotação
Nº 974416**

Categoria: Materiais de escritório
Data de lançamento: 10/05/2024 11:41
Data de vencimento: 13/05/2024 12:00
Título: 70 - SULFITE E MATERIAS DE ESCRITÓRIO
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP. CEP: 15135002

HD IMPRESSOES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 11.386.098/0001-83 **I.E.:** 223080493113
Telefone: (14) 3021-3881 **Email:** luciane.madureira@gmail.com
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Informações ao comprador:

Validade da proposta: 13/05/2024 **Prazo de entrega:** 7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 2.000,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13957	SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS	HD PAPER	caixa c/ 10.0	12 CXS	R\$ 207,80	R\$ 2.493,60	16/05/2024 09:13	-

Subtotal

Subtotal R\$ 2.493,60000

GERAGAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Dados do fornecedor

CNPJ: 22.223.426/0001-47 **I.E.:** 451.065.984.110
Telefone: (17) 3242-4460 **Email:** g3licitante@gmail.com
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Informações ao comprador:

Validade da proposta: 17/05/2024 **Prazo de entrega:** 7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 50,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
104	BUBINA PARA PONTO ELETRÔNICO 57MM X 300M	REGISPEL	unidade c/ 1.0	3 UNS	R\$ 23,33	R\$ 69,99	16/05/2024 09:13	-
4396	CANETA ESFERIOGRAFICA AZUL	BIC	unidade c/ 1.0	50 UNS	R\$ 0,705	R\$ 35,25	16/05/2024 09:13	-
13975	FITA LARGA TRANSPARENTE	KORETAPE	unidade c/ 1.0	6 UNS	R\$ 2,28	R\$ 13,68	16/05/2024 09:13	-

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 22-223-541-7
 20-05-24

Sônia Denizete Santana
 Gerente Administrativa

2850	GRAMPEADOR 26 X 6 P/ 25 FOLHAS	BAZZE	unidade c/ 1.0	4 UNS	R\$ 8,20	R\$ 32,80	16/05/2024 09:13
4082	GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND	MASTERPRIN T	unidade c/ 1.0	4 UNS	R\$ 3,65	R\$ 14,60	16/05/2024 09:13

Subtotal

Subtotal R\$ 166,32000

Frete Total

Valor R\$ 0,00000

TOTAL COTAÇÃO

Total R\$ 2.659,92000

Sônia
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Luciana
Luciana Vieira
Gerente Administrativa
25.541-7
22.05.24

Categoria: Materiais de escritório

Data de lançamento: 10/05/2024 11:41

Data de vencimento: 13/05/2024 12:00

Título: 70 - SULFITE E MATERIAS DE ESCRITÓRIO

Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

Telefone: (17) 99767-9737

Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Cotação N° 974416

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Produtos

Código do produto	Descrição	Marca	Qtd	Preço unit.	Valor total	Fornecedor	Justificativa	Confirmado em
4396	CANETA ESFERIOGRAFICA AZUL	INJEX	50	0,58000	29,00000	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 13/05/2024 12:09:29 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
4396	CANETA ESFERIOGRAFICA AZUL	COMPACT OR	50	0,58000	29,00000	BIGNARDI IND E COMERCIO DE ARTEF DE PAPEIS LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 13/05/2024 12:09:29 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
4396	CANETA ESFERIOGRAFICA AZUL	COMPACT OR	50	0,68000	34,00000	STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 13/05/2024 12:26:42 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
4396	CANETA ESFERIOGRAFICA AZUL	BIC	50	0,65000	32,50000	DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 13/05/2024 12:26:42 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
2850	GRAMPEADOR 26 X 6 P/ 25 FOLHAS	MASTERP RINT	4	7,19000	28,76000	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 13/05/2024 12:06:25 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
2850	GRAMPEADOR 26 X 6 P/ 25 FOLHAS	MASTERP RINT	4	6,85000	27,40000	STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 13/05/2024 12:06:18 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
4082	GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND	CIS	4	3,33000	13,32000	TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 13/05/2024 12:11:42 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
4082	GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND	MASTERP RINT	4	3,47000	13,88000	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 13/05/2024 12:13:19 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
4082	GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND	GATTE	4	3,20000	12,80000	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 13/05/2024 12:07:00 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
4082	GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND	MASTERP RINT	4	3,44000	13,76000	STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	Não atingiu faturamento mínimo (Última alteração em: 13/05/2024 12:11:59 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	
13957	SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS	REPORT	12	22,34100	268,09200	BIGNARDI IND E COMERCIO DE ARTEF DE PAPEIS LTDA	Valor cotado incorreto (Última alteração em: 13/05/2024 12:07:54 Usuário responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA)	

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 29.505.759-70
 20/05/24

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa



25/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:21:15
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008135917529398046691000929757000087359

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 62.402
DATA DE VENCIMENTO 24/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 873,59
VALOR COBRADO 873,59

NR.AUTENTICACAO 9.0A1.9D9.564.1D4.CC5

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MESSIER
Gases for Life

MESSIER GASES LTDA
Endereço: Rod Armando Salles de Oliveira S/N, Km 1
Bairro: Água Vermelha
Município: Sorocaba/SP
Telefone: (16)3945-6500
CNPJ: 14175-300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000011780
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0660 6192 0200 2515 5503 2000 0117 8014 8601 7630

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



VATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estabe. efel. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 664.012.706-119
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0025-15
CNPJ 60.619.202/0025-15

ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESSER MAGALHAES 2520, BARRIO/DISTRITO SANTA CASA
MUNICÍPIO MIRASSOL TELEFONE/FAX 017-991283010

DATA DE EMISSÃO 03.06.2024
DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03.06.2024
CNPJ/CPF 29.505.759/0003-70
CEP 15135-002

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135241165377274 / 03.06.2024 - 13:37:44

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data Nº ORDEM 017-991283010
1ª VENCIMENTO 24.06.2024

BASE CALCULO DO ICMS 873,59 VALOR DO ICMS 157,25 BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00

VALOR DO FRETE 69,42 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0
CÓDIGO ANTT 00188903

TRANSPORTADOR R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS MUNICÍPIO SERTAOZINHO
PLACA BDF9A88

ESPECIE 9 Cilindrio MARCA NUNIMERO PESO BRUTO 699,930 KG
PESO LÍQUIDO 123,930 KG

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/NEN	CST/CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	OPR 1072 2º/GENIO, COBERTURO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO RBD CIL 50L 10M3	2804.40.01	600	5103	99,000	8,93220	804,17	873,59			157,25	0,00	18,00	0,00
<p>CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023 CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PRO-ESIO Nº 223/2022 SERVIÇO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FÁCIRES INSTITUTO FÁCIRES</p> <p>Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2</p> <p>Sônia Danizze Santana Gerente Administrativa</p>														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL						BASE DE CÁLCULO ISS						RESERVADO AO FISCO		
VALOR SERVIÇOS						VALOR DO ISS								

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
00316237 - CONT. GSTRN. Nº 121/2023 de 4/5/23 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Pedido do Cliente: 0100207500 - NÚMERO DO BEM/Nº/PEDIDO: 00316237 - Remessa: 2004875675 Nfe Cobertura: 000151485-031
Notas dos produtos: BRCDARSA8 = 9,000 CVL
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação."



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.40
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL	
Codigo de Barras	8469000001-5	4570082089-6
	99566586661-3	85343162399-2
Data do pagamento	24/06/2024	
Valor Total	145,70	

DOCUMENTO: 062403
AUTENTICACAO SISBB: 3.E92.AA2.5CB.CC1.912

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



Telefônica Brasil S/A
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Eco Berrini - Cidade Mongões
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108383948112
 http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 5665 8666 DV: 5
 Nº do telefone 1732423006
 Data de vencimento 24/06/2024
 Valor a pagar 145,70
 Data de emissão 09/06/2024
 Estado de instalação São Paulo
 Tipo de cliente Não residencial
 Número da fatura 1853431623-0
 Mês de referência Junho/2024



CTCE INDAIATUBA SPI PL48

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
 PCA ANISIO JOSE MOREIRA, DR 2290
 SEM BAIRRO
 15130-065 MIRASSOL SP



Vencimento
 24/06/2024

00 71257390 00000 00000000000 2 0 140624

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Plano Básico 150 min fixo fixo local (074)	68,86
Total	68,86
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	43,48
Ligações Nacionais de Longa Distância	5,23
Ligações Locais para Celular (VC1)	26,63
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	1,70
Total	77,04
TOTAL GERAL A PAGAR	145,70

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg
 das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Abril	Maió	Junho
Minutos Locais Utilizados	491:48	658:48	519:30
Lig Nac Longa Distância	58:00	23:30	19:12
Lig Locais Celular (VC1)	103:06	117:36	116:24
Lig Nac LDN VC2/VC3	2:06	3:16	2:30

Vivo Valoriza
 Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Vivo.

Para informações detalhadas da sua fatura acesse o aplicativo Vivo em: <https://app.vivo/suafatura>. O detalhamento também pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconosco. Pessoas com necessidades especiais de fala e audição: 142.

Olá! Em breve sua fatura estará com uma nova aparência. Ressaltamos que a mudança é apenas no layout do documento e todas as informações necessárias sobre seus serviços contratados estarão mantidas. Importante: O PDF da sua fatura Digital Vivo passará a ser encaminhado, anexo, através do e-mail faturadigital@vivo.com.br. Olá! Em breve sua fatura estará com uma nova aparência. Ressaltamos que a mudança é apenas no layout do documento e todas as informações necessárias sobre seus serviços contratados estarão mantidas. Importante: O PDF da sua fatura Digital Vivo passará a ser encaminhado, anexo, através do e-mail faturadigital@vivo.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 SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.735.541-7
 19.06.24

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 428/2005; para SCM artigo 48º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 8º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

(074) Plano PBL

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo	Nome do Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL		Data de Vencimento 24/06/2024	Valor a Pagar (R\$) 145,70
	Código do cliente 8999 5665 8666	Código para Cadastramento de Débito Automático 899956658666-5	Número da Fatura 1853431623-0	 Pagar via Pix
84690000001 5 45700082089 6 99566586661 3 85343162399 2 				



Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-936 São Paulo - SP
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc. Est.: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do Cliente 8999 5665 8866 DV: 5
Mês de referência Junho/2024
Data de emissão 09/06/2024
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 52439072000133
Estado da instalação São Paulo

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
PCA ANISIO JOSE MOREIRA,DR 2290
SEM BAIRRO
15130-065 MIRASSOL SP

página: 2/4

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica NFFST 368032422-SP
Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-936 São Paulo SP série: UK subserie:
Cnpj: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFDP 5307

Table with columns: TELEFONE, Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes SUBTOTAL and TOTAL rows.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL 17-3242-3006

Ligações Locais
SUBTOTAL 43,48
Ligações Nacionais de Longa Distância

Table with columns: Data, Hora, Duração Destino, Número, Tipo, Horário, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Lists various long distance calls.

Ligações Locais para Celular (VC1)

Table with columns: Data, Hora, Duração Destino, Número, Tipo, Horário, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Lists numerous local cellular calls.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL

17-3242-3006

Prestadora Telefonica (continuação)

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
54	24/05/2024	10:52:02	00:01:06	LIGACAO CELULAR AREA 17 17992701911	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,30
55	24/05/2024	11:28:57	00:00:54	LIGACAO CELULAR AREA 17 17997143063	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
56	24/05/2024	14:10:07	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17992701911	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
57	24/05/2024	23:02:51	00:01:24	LIGACAO CELULAR AREA 17 17997143063	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,27
58	25/05/2024	01:04:12	00:00:42	LIGACAO CELULAR AREA 17 17996638942	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
59	25/05/2024	01:25:35	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17996638942	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
60	25/05/2024	02:08:28	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17996638942	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
61	25/05/2024	07:03:41	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17996638942	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
62	26/05/2024	09:38:00	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17992697891	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
63	26/05/2024	01:16:31	00:00:36	LIGACAO CELULAR AREA 17 17991132960	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
64	26/05/2024	12:04:33	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17988214536	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,08
65	26/05/2024	17:50:10	00:03:00	LIGACAO CELULAR AREA 17 17991862835	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,58
66	27/05/2024	03:20:23	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17996638942	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,08
67	27/05/2024	11:23:42	00:00:36	LIGACAO CELULAR AREA 17 17982100683	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,16
68	27/05/2024	16:34:10	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17991142212	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
69	28/05/2024	20:04:22	00:00:36	LIGACAO CELULAR AREA 17 17996638942	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
70	28/05/2024	22:19:19	00:01:12	LIGACAO CELULAR AREA 17 17996638942	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,23
71	28/05/2024	23:03:14	00:00:36	LIGACAO CELULAR AREA 17 17996638942	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
72	28/05/2024	23:33:05	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17996638942	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
73	29/05/2024	01:17:45	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17996638942	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
74	29/05/2024	07:31:40	00:00:36	LIGACAO CELULAR AREA 17 17982160688	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,16
75	29/05/2024	13:12:18	00:00:42	LIGACAO CELULAR AREA 17 17992458206	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
76	29/05/2024	15:53:49	00:00:42	LIGACAO CELULAR AREA 17 17992436620	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
77	29/05/2024	15:54:49	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17991863266	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
78	29/05/2024	16:45:41	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17992436620	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
79	29/05/2024	21:00:31	00:06:12	LIGACAO CELULAR AREA 17 17981145154	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	1,20
80	30/05/2024	08:52:21	00:00:36	LIGACAO CELULAR AREA 17 17996638942	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
81	30/05/2024	10:40:36	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17992697891	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
82	30/05/2024	15:20:31	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17991144363	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
83	30/05/2024	21:30:57	00:00:42	LIGACAO CELULAR AREA 17 17991221605	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
84	30/05/2024	21:44:47	00:01:00	LIGACAO CELULAR AREA 17 17997143063	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,18
85	30/05/2024	23:47:51	00:00:36	LIGACAO CELULAR AREA 17 17996638942	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
86	31/05/2024	14:38:44	00:00:54	LIGACAO CELULAR AREA 17 17981450638	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,24
87	31/05/2024	17:04:27	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17992103047	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
88	31/05/2024	19:06:02	00:00:36	LIGACAO CELULAR AREA 17 17992103047	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,16
89	31/05/2024	21:45:33	00:04:36	LIGACAO CELULAR AREA 17 17992103047	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,89
90	31/05/2024	22:39:28	00:02:06	LIGACAO CELULAR AREA 17 17992103047	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,40
91	01/06/2024	07:38:41	00:00:48	LIGACAO CELULAR AREA 17 17992103047	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,22
92	01/06/2024	09:53:37	00:01:54	LIGACAO CELULAR AREA 17 17981952420	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,52
93	01/06/2024	18:13:24	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17981206616	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
94	02/06/2024	00:50:08	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17981207979	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
95	02/06/2024	02:21:50	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17991518296	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,29
96	02/06/2024	21:48:07	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17991118309	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
97	02/06/2024	21:50:29	00:01:54	LIGACAO CELULAR AREA 17 17992154768	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,36
98	03/06/2024	02:17:27	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17997143063	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
99	03/06/2024	15:54:48	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17992489292	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
100	03/06/2024	16:39:20	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17992723664	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
101	04/06/2024	11:52:02	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17988227357	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
102	04/06/2024	11:54:22	00:00:54	LIGACAO CELULAR AREA 17 17988227357	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,24
103	04/06/2024	13:00:53	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17988227357	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,41
104	04/06/2024	15:15:34	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17991235077	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
105	04/06/2024	15:16:36	00:00:48	LIGACAO CELULAR AREA 17 17982220044	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,22
106	04/06/2024	15:55:45	00:00:42	LIGACAO CELULAR AREA 17 17991727777	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
107	04/06/2024	22:49:11	00:01:24	LIGACAO CELULAR AREA 17 17981622045	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,27
108	05/06/2024	08:57:00	00:01:18	LIGACAO CELULAR AREA 17 17991862835	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,35
109	06/06/2024	16:57:51	00:00:42	LIGACAO CELULAR AREA 17 17991167325	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,19
110	06/06/2024	17:16:09	00:02:00	LIGACAO CELULAR AREA 17 17991636697	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,65
111	07/06/2024	08:55:37	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17991862835	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,41
112	07/06/2024	10:01:37	00:00:36	LIGACAO CELULAR AREA 17 17996099329	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
113	07/06/2024	11:23:25	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17997727757	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
114	07/06/2024	17:33:34	00:00:36	LIGACAO CELULAR AREA 17 17992436620	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,16
115	07/06/2024	23:16:31	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17996715528	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
116	08/06/2024	01:42:57	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17 17991538110	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09

SUBTOTAL

26,63

Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
117	18/06/2024	07:55:32	00:00:48	LIGACAO CELULAR AREA 18 16999934411	VC2 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,58
118	02/06/2024	18:17:37	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 11 11988299770	VC2 - Fixo para Móvel	Reduzido	18%	3,65%	0,25
119	06/06/2024	09:32:40	00:00:42	LIGACAO CELULAR AREA 11 11952357910	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	18%	3,65%	0,51
120	06/06/2024	09:39:48	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 11 11952357910	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	18%	3,65%	0,36

SUBTOTAL

1,70



DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

página: 4/4

Prestadora Telefonica (continuação)

TOTAL 77,04
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA 145,70

Reservado ao Fisco 2be9.9dc8.ca67.f68b.300a.4c9c.2665.c084

ICMS	Base de cálculo: 145,70	Alíquota: 18%	Valor do ICMS: 26,22
PIS/COFINS	Base de cálculo: 119,47	Alíquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 4,36

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor.

TOTAL GERAL A PAGAR 145,70



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.53
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL	
Codigo de Barras	8465000000-1	77150082089-5
	99566581851-5	85296814699-7
Data do pagamento	24/06/2024	
Valor Total	77,15	

DOCUMENTO: 062404
AUTENTICACAO SISBB: 3.2C2.741.9E0.8B8.8CE

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.



Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.538.157/0001-82
Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
Endereço: PCA ANISIO JOSE MOREIRA, DR 2290 SEM BAIRRO - MIRASSOL / SP
Número do telefone: 1732423285
Código do cliente: 8999 5665 8185 DV: 0
Mês de referência: Junho/2024
Data de emissão: 09/06/2024
Número da fatura: 1852968146-0 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: São Paulo

24/06/2024
77,15

Descrição da sua fatura

Table with columns: RESUMO, VALOR (R\$). Rows include Plano Contratado, Serviços Mensais, Telefone + Serviços Digitais e Técnicos, and Total Geral a Pagar: 77,15.

Histórico de consumo

Table showing consumption history for April, May, and June. Total utilized in min:seg for June is 77,15.

Vivo Valoriza
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Vivo.

Para informações detalhadas da sua fatura
acesse o aplicativo Vivo em:
https://app.vivo/suafatura. O detalhamento
também pode ser solicitado impresso, de forma
permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas,
ligue para nossa Central de Relacionamento no
103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconosco.
Pessoas com necessidades especiais de fala e
audição: 142.

Mensagem para você
Olá! Em breve sua fatura estará com uma nova aparência.
Resaltamos que a mudança é apenas no layout do
documento e todas as informações necessárias sobre seus
serviços contratados estarão mantidas. Importante: O PDF
da sua fatura Digital Vivo passará a ser encaminhado, anexo,
através do e-mail faturadigital@vivo.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 SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
no. 28.735.541-7
19.06.24

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC: artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM: artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV: artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

(074) Plano PBL

Destaque Aqui Autenticação Mecânica

Payment section including: Nome do Cliente (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL), Data de Vencimento (24/06/2024), Valor a Pagar (R\$) (77,15), Código do cliente (8999 5665 8185), Código para Cadastro de Débito Automático (899956658185-0), Número da Fatura (1852968146-0), QR code for Pix, and a barcode at the bottom.

**NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MOD. 22****Cadastro do Assinante**

Telefônica Brasil S/A
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
 Ed. Eco Berrini
 Cidade Monções
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
 CNPJ: 02.558.157/0001-62
 Insc Est: 10839349112
 http://www.vivo.com.br

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
 Endereço: PCA ANISIO JOSE MOREIRA,DR 2290 SEM BAIRRO - 15130-065 - MIRASSOL / SP
 Código do cliente: 8999 5665 8185 DV: 0
 CNPJ/CPF: 52439072000133 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: São Paulo

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO**Prestadora Telefônica**

Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-936 São Paulo SP
 CNPJ:02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST 368357054-SP

série: UK subserie:

SERVIÇOS**Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos**

		Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
1	1732423285	Ligação Simultanea	09/05/2024 a 08/06/2024	5%	8,49
2		Plano Básico 150 min fixo fixo local	24/05/2024 a 23/06/2024	18%	57,95
SUBTOTAL					66,44
TOTAL					66,44
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA					66,44

Reservado ao Fisco 7465.0342.ce58.3277.0132.6768.f6e8.62b7

ICMS

Base de cálculo: 57,95

Aliquota: 18%

Valor do ICMS: 10,43

ISS

Base de cálculo: 47,51

Aliquota: 3,65%

Valor do ISS: 0,42

PIS/COFINS

Base de cálculo: 8,49

Aliquota: 9,25%

Valor do PIS/COFINS: 1,73

PIS/COFINS

Valor do PIS/COFINS: 0,78

A TELEFONICA contribui c/ 1% de valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS**Prestadora Telefônica**

Telefônica Brasil S.A. | CNPJ:02.558.157/0135-74

Serviços Digitais**Telefone**

		Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
3	Apontador Essencial	09/05/2024 a 08/06/2024	2%	9,25%	10,71
Serviços Digitais					10,71
TOTAL					10,71
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA					10,71

ICMS

Base de cálculo: 0,00

Aliquota: 0%

Valor do ICMS: 0,00

ISS

Base de cálculo: 10,71

Aliquota: 2%

Valor do ISS: 0,21

PIS/COFINS

Base de cálculo: 10,71

Aliquota: 9,25%

Valor do PIS/COFINS: 0,99

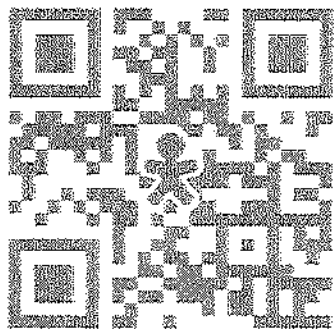
TOTAL GERAL A PAGAR

77,15

* Valoriza

Viva mais a cultura

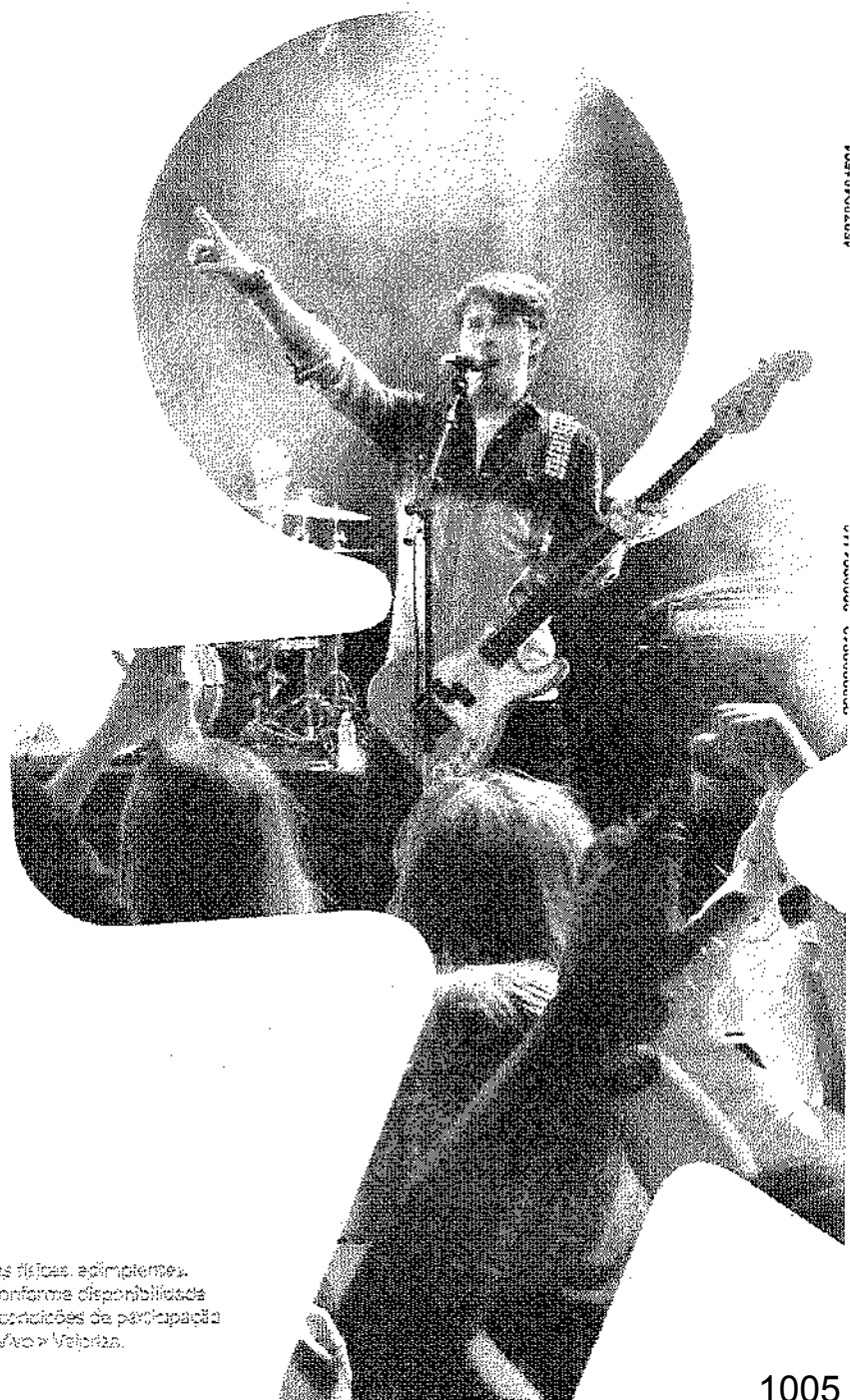
Aproveite os melhores eventos culturais com Vivo Valoriza. Resgate descontos em shows, cinema, museus, teatros e muito mais.



Baixe o app Vivo,
acesse o Vivo Valoriza
e confira esses e
outros benefícios.

VC
vivo * Cultura

O programa Vivo Valoriza é válido para clientes Vivo, pessoas físicas, adimplentes, exceto para clientes pré-pago. Ofertas sujeitas a alteração conforme disponibilidade e alterações de cada parceira. Consulte os regulamentos, as condições de participação de cada parceira, a utilização dos benefícios e mais no app Vivo * Valoriza.





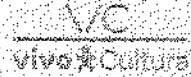
* Valoriza

Viva mais a cultura

Aproveite os melhores eventos culturais com Vivo Valoriza. Resgate descontos em shows, cinema, museus, teatros e muito mais.



Salve o app Vivo, acesse o Vivo Valoriza e confira esses e outros benefícios.

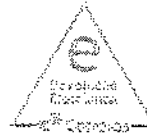


© 2023 Vivo Valoriza. Todos os direitos reservados. Vivo Valoriza é uma marca registrada da Vivo Valoriza. Vivo Valoriza é uma marca registrada da Vivo Valoriza. Vivo Valoriza é uma marca registrada da Vivo Valoriza.

vivo



Patrocinadora
Oficial da Seleção
dos Brasileiros.



CTCE INDAIATUBA SPI PL48

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
PCA ANISIO JOSE MOREIRA, DR 2290
SEM BAIRRO
15130-065 MIRASSOL SP

Cadastre-se no Conta
Online. Saiba mais,



Basta o leitor de QR Code para
seu celular em vivo.com.br

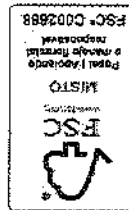


00 71257390 00000 00000000000 2 0 140624

Vencimento
24/06/2024

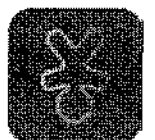
PARA USO DOS CORREIOS

01 - AMBOS	<input type="checkbox"/>	07 - AUSENTE	<input type="checkbox"/>
02 - EMPOURTO	<input type="checkbox"/>	08 - NÃO ENCONTRADO	<input type="checkbox"/>
03 - EMPOURTO EMPOSTAL	<input type="checkbox"/>	09 - NÃO ENCONTRADO EMPOSTAL	<input type="checkbox"/>
04 - FALTO	<input type="checkbox"/>	10 - NÃO ENCONTRADO EMPOSTAL	<input type="checkbox"/>
05 - DESCONHECIDO	<input type="checkbox"/>	11 - PARA ENTREGA EM OUTRO ENDEREÇO	<input type="checkbox"/>
06 - RECUSADO	<input type="checkbox"/>	12 - PARA ENTREGA EM OUTRO ENDEREÇO	<input type="checkbox"/>
13 - OUTRA FORMA DE ENTREGA	<input type="checkbox"/>	14 - PARA ENTREGA EM OUTRO ENDEREÇO	<input type="checkbox"/>



Acesse o app

Detalhes do seu plano, faturas,
benefícios, suporte e muito mais
Você encontra no App Vivo





26/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:03:56
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761307798224026720030640005197580002573296

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: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 62.501
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 25.732,96
VALOR COBRADO 25.732,96

NR.AUTENTICACAO B.F53.80E.08C.735.730

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 25/06/2024
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 24/06/24	No. Do documento 13779822	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/06/24	Nosso Número 176/13779822-4
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 25.732,96
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 15140995 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ/CPF - 29505759000370 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP Sacador/Avalista:					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica

Jucineia Vieira
 Aux. Administrativa
 RG: 28.735.541-7
 24/06/24

Sônia Donizete Santana
 Gerente Administrativa

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 25/06/2024
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Data do documento 24/06/24	No. Do documento 13779822	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/06/24	Nosso Número 176/13779822-4
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 25.732,96
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 15140995 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ/CPF - 29505759000370 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP Sacador/Avalista:					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica



RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 15140995

Realizado em: 24/06/2024

Valor (R\$): 25.732,96

Método Pagamento: Boleto Bancário

Empresa: 29.505.759/0003-70- INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Solicitante: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FILIAL

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL

Valor dos Benefícios (R\$): 25.732,96

Data de Crédito: 28/06/2024

Quantidade de Beneficiários: 87

Data de Entrega: 05/07/2024

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
000.973.631-03	97363103	ADINEIA SANTOS SOUZA	GERAL	R\$ 292,42
409.148.938-90	40914893890	ADRIELE CRISTINA LOLETTE	GERAL	R\$ 292,42
368.373.318-76	36837331876	ALDA JULIANA LOPES DOS SANTOS	GERAL	R\$ 292,42
296.623.968-96	29662396896	ALEX GOMES RODRIGUES	GERAL	R\$ 292,42
483.539.598-01	48353959801	ALINE DA SILVA PRADO	GERAL	R\$ 292,42
460.452.808-06	46045280806	AMANDA DIAS ORATI	GERAL	R\$ 292,42
405.367.488-37	40536748837	ANA CAROLINA NOGUEIRA	GERAL	R\$ 292,42
421.674.498-28	42167449828	ANA FLAVIA SILVA TROVO	GERAL	R\$ 292,42
292.279.378-89	29227937889	ANA PAOLA BRANDIMARTE DE CAMPO	GERAL	R\$ 292,42
234.256.758-85	23425675885	BEATRIZ DE OLIVEIRA LIMA CARVA	GERAL	R\$ 292,42
401.340.238-62	40134023862	CAMILA PEDRINI PINHEIRO DOS AN	GERAL	R\$ 292,42
178.193.468-17	17819346817	CLAUDINEIA MARIA DA SILVEIRA	GERAL	R\$ 292,42
012.677.754-32	1267775432	DAMIAO CARLOS BEZERRA	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
276.876.028-54	27687602854	DENIVAL ROCHA SANTANA	GERAL	R\$ 292,42
311.741.778-88	31174177888	EDEVAL ANTONIO EUZEBIO JUNIOR	GERAL	R\$ 292,42
184.501.948-22	18450194822	EDYLAMAR ALVES MENDONCA	GERAL	R\$ 292,42

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL

Valor dos Benefícios (R\$): 25.732,96

Data de Crédito: 28/06/2024

Quantidade de Beneficiários: 87

Data de Entrega: 05/07/2024

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
220.754.478-88	22075447888	ELIEN REGINA DA SILVA	GERAL	R\$ 292,42
355.566.138-85	35556613885	ELISETE CRISTINA P. COSTA	GERAL	R\$ 292,42
354.129.748-48	35412974848	ELIZAINE APARECIDA LOURENTE	GERAL	R\$ 292,42
072.037.204-62	7203720462	ELIZANGELA MARIA DA SILVA LIRA	GERAL	R\$ 292,42
265.030.258-58	26503025858	EVA HELENA DE ASSIS SANTOS	GERAL	R\$ 292,42
285.617.178-82	28561717882	FABIO RICARDO FERNANDES	GERAL	R\$ 292,42
129.418.008-83	12941800883	FATIMA CRISTINA DELACORTE	GERAL	R\$ 292,42
349.078.438-36	34907843836	FERNANDA CRISTINA COVIZZI	GERAL	R\$ 292,42
275.615.888-79	27561588879	FERNANDO HENRIQUE DE ARAUJO	GERAL	R\$ 292,42
070.478.478-55	7047847855	GILMAR DOS SANTOS DINIZ	GERAL	R\$ 292,42
485.526.328-10	48552632810	GIOVANE MARQUES SOTANA	GERAL	R\$ 292,42
214.084.338-00	21408433800	GIZELE CRISTINA POSSANI GASPAR	GERAL	R\$ 292,42
403.343.478-07	40334347807	GRACILENE OLIVEIRA EUZEBIO	GERAL	R\$ 292,42
328.150.458-26	32815045826	GRAZIELA APARECIDA CAMPOS DE C	GERAL	R\$ 292,42
786.698.048-91	78669804891	IZABEL CRISTINA VIRAQUA DE OLI	GERAL	R\$ 292,42
070.333.168-01	7033316801	JANAINA ORNELAS	GERAL	R\$ 292,42
377.688.038-41	37768803841	JUCILEIDE DOS SANTOS SALES	GERAL	R\$ 292,42
184.495.988-00	18449598800	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA	GERAL	R\$ 292,42
352.229.708-33	35222970833	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	45436741894	LARA JULIATI PAGLIONE	GERAL	R\$ 292,42
518.260.538-24	51826053824	LARISSA MARTINS LUIZ	GERAL	R\$ 292,42
404.546.018-75	40454601875	LEANDRO RENAN BINATTI DOS SANT	GERAL	R\$ 292,42

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL

Valor dos Benefícios (R\$): 25.732,96

Data de Crédito: 28/06/2024

Quantidade de Beneficiários: 87

Data de Entrega: 05/07/2024

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
080.710.328-40	8071032840	LUIZ OTAVIO SAES	GERAL	R\$ 292,42
086.788.178-01	8678817801	MAGALI DOMINGUES DA SILVA	GERAL	R\$ 292,42
330.416.668-80	33041666880	MARCELLA KAITA PROJETTI MENES	GERAL	R\$ 292,42
225.042.958-80	22504295880	MARCOS ROGERIO RODRIGUES	GERAL	R\$ 292,42
080.713.388-42	8071338842	MARIA APARECIDA BENEDEZZI DA S	GERAL	R\$ 292,42
171.557.148-79	17155714879	MARIA BERNARDETE SILVA FERREIR	GERAL	R\$ 292,42
018.001.698-92	1800169892	MARIA CRISTINA GUEDES VICENTE	GERAL	R\$ 292,42
225.346.088-51	22534608851	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDEL	GERAL	R\$ 292,42
390.060.368-54	39006036854	MARIA PAULA DOS SANTOS PEREIRA	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
290.319.068-24	29031906824	MARILENE SILVA MOTA	GERAL	R\$ 292,42
307.468.708-84	30746870884	MARILIA DIAS BARREIRAS BIZELLI	GERAL	R\$ 292,42
226.703.448-44	22670344844	MATHEUS LEITE MARTINS	GERAL	R\$ 292,42
222.763.978-45	22276397845	MELINA BERROCAL GARETTI	GERAL	R\$ 292,42
381.072.358-43	38107235843	MICHELE FERNANDA DA SILVA	GERAL	R\$ 292,42
351.284.418-90	35128441890	NATALIA ROBERTA DOS SANTOS BER	GERAL	R\$ 292,42
434.726.628-67	43472662867	NAYARA DE PAULA ZANINI	GERAL	R\$ 292,42
184.585.378-42	18458537842	NEUSA DAGOANI	GERAL	R\$ 292,42
036.152.898-11	3615289811	NIZETE NEIDE PORACA	GERAL	R\$ 292,42
395.994.058-03	39599405803	PAMELLA LOURENTE GUIMARAES MAN	GERAL	R\$ 292,42
320.299.028-45	32029902845	PAULO HENRIQUE DA COSTA	GERAL	R\$ 292,42

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL

Valor dos Benefícios (R\$): 25.732,96

Data de Crédito: 28/06/2024

Quantidade de Beneficiários: 87

Data de Entrega: 05/07/2024

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
133.356.588-76	13335658876	PAULO SERGIO BIAGGI	GERAL	R\$ 292,42
442.433.988-28	44243398828	PRISCILA APARECIDA MASTRANGELO	GERAL	R\$ 292,42
278.906.908-51	27890690851	RENATA CRISTIANE TOGNATTI	GERAL	R\$ 292,42
072.242.945-27	7224294527	RICARDO JORGE DE MELO	GERAL	R\$ 292,42
131.434.328-96	13143432896	ROSANGELA CORNELIO LEAL	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
213.959.468-17	21395946817	SILVIA ELENA GUEDES DE ARAUJO	GERAL	R\$ 584,84
314.224.568-54	31422456854	SIMONE ANDRESSA DE PONTES	GERAL	R\$ 292,42
202.701.968-54	20270196854	SIMONE APARECIDA PASCHOALATO B	GERAL	R\$ 292,42
334.921.618-80	33492161880	SIMONE FIDELES	GERAL	R\$ 292,42
035.164.206-42	3516420642	SONIA DONIZETE SANTANA	GERAL	R\$ 292,42
296.617.898-19	29661789819	SUZANE MIRELLA DE FAVERE VAVRA	GERAL	R\$ 292,42
431.611.648-73	43161164873	TAMIREZ ALVES DE SOUZA	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
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
446.022.568-99	44602256899	VICTOR MANOEL PASSARELI DOS SA	GERAL	R\$ 292,42

Contrato: 4424500010091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
UPA MIRASSOL	GERAL	28/06/2024	05/07/2024	87	R\$ 25.732,96
				TOTAL BENEFICIÁRIOS	R\$ 25.732,96

TAXA	VALOR	BASE	SUBTOTAL
Taxa de Administração de Serviços	0,00%	25.732,96	R\$ 0,00
Taxa de Emissão do Benefício Social	R\$ 0,00	5	R\$ 0,00
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			R\$ 0,00
RESUMO DO PRODUTO			SUBTOTAL
Total de Benefícios			R\$ 25.732,96
Taxas			R\$ 0,00
TOTAL			R\$ 25.732,96

Catia
24/06/2024



28/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:07:28
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339905796874000000370451201019797640000010080

BENEFICIARIO:

EXPRESSO ITAMARATI SA

NOME FANTASIA:

EXPRESSO ITAMARATI SA

CNPJ: 59.965.038/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

EXPRESSO ITAMARATI SA

CNPJ: 59.965.038/0001-41

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 62.701

DATA DE VENCIMENTO 01/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 100,80

VALOR COBRADO 100,80

=====

NR.AUTENTICACAO 1.DD7.EB2.E9A.E05.34C

=====

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.




Instruções de Impressão
 Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
 Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

		033-7	03399.05796 87400.000003 70451.201019 7 97640000010080			
Beneficiário Expresso Itamarati SA		Agência / Código do Beneficiário 3311/0579874	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 000000070451-2	
Endereço Beneficiário Avenida Tarraf, 2710, Jardim Anice - São José do Rio Preto / SP - CEP: 15057-441						
Número do documento 70402		CPF/CNPJ 59.965.038/0001-41	Vencimento 01/07/2024		Valor documento R\$ 100,80	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado		
Instruções Não receber após o vencimento Boleto referente ao pedido: 112074-7			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			
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA - MIRASSOL/SP - CEP: 15135-002						

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

		033-7	03399.05796 87400.000003 70451.201019 7 97640000010080			
Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC		Beneficiário Expresso Itamarati SA - CPF/CNPJ: 59.965.038/0001-41 Avenida Tarraf, 2710, Jardim Anice - São José do Rio Preto / SP - CEP: 15057-441			Vencimento 01/07/2024	
Data do documento 26/06/2024		Nº documento 70402	Espécie doc. OUT	Aceite N	Data processamento 26/06/2024	Nosso número 000000070451-2
Use do banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor documento R\$ 100,80	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber após o vencimento Boleto referente ao pedido: 112074-7 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa 26/06/2024 </div> <div style="text-align: center;">  Jucineia Vieira Ex. Administrativa 26/06/2024 </div> </div>				(-) Desconto / Abatimentos		
				(-) Outras deduções		
				(+/-) Mora / Multa		
				(+/-) Outros acréscimos		
				(-) Valor cobrado		
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA - MIRASSOL/SP - CEP: 15135-002				Cód. baixa		

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



28/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:07:45
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339900573310000000510969501013397620000010400

BENEFICIARIO:

CONSORCIO RIOPRETRANS

NOME FANTASIA:

CONSORCIO RIOPRETRANS

CNPJ: 14.443.871/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

CONSORCIO RIOPRETRANS

CNPJ: 14.443.871/0001-94

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	62.702
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	104,00
VALOR COBRADO	104,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.94B.C5D.E55.BEA.6C5

=====

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: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: 03399.00573 31000.000005 10969.501013 3 97620000010400
Valor: R\$ 104,00

Recibo do Sacado

RIOPRETRANS
 TRANSPORTES INTEGRADOS

Consorcio Riopretrans Rua Pedro Amaral, 3438
 14.443.871/0001-94
 R Pedro Amaral, 3438
 São José do Rio Preto-SP



Os pagamentos efetuados por QRCode de segunda a sexta-feira até as 14:30, terão os créditos liberados no mesmo dia

Pix Copia e cola:
 00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix.santander.com.br/qrv2/cobv/664c151e-9a37-466b-b51a-45fcad798f7d5204000053039865406104.005802BR5921CONSORCIO
 RIOPRETRANS6015SAO JOSE DO RIO62070503***63048A24



Banco Santander

[033-7]

03399.00573 31000.000005 10969.501013 3 97620000010400

Cedente		Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
Consórcio Riopretrans 14.443.871/0001-94 R Pedro Amaral, 3438 São José do Rio Preto-SP		0037 005731-0	R\$		00000000000109695-8
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
0000279034	14.443.871/0001-94	29/06/2024	104,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 029505759000370

Demonstrativo

Requisicao no. 299954 - total 16 creditos x R\$ 6,50
 ATENCAO: Os creditos serao liberados apos a liquidacao deste boleto

Santana
 Sônia Dornice Santana
 Gerente Administrativa

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Santander

[033-7]

03399.00573 31000.000005 10969.501013 3 97620000010400

Local de pagamento		Vencimento		
Pagável em qualquer Banco até o vencimento		29/06/2024		
Cedente		Ponto Venda / Ident. cedente		
Consórcio Riopretrans 14.443.871/0001-94 R Pedro Amaral, 3438 São José do Rio Preto-SP		0037 005731-0		
Data do documento	Nº documento	Esp. cie doc.	Aceite	Processamento
26/06/2024	0000279034			26/06/2024
Nosso número		00000000000109695-8		
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
COBRAN&ÇA SIMPLES - CSR	R\$			104,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)				(-) Desconto / Abatimentos
Requisicao no. 299954 - total 16 creditos x R\$ 6,50				(-) Outras deduções
ATENCAO: Os creditos serao liberados apos a liquidacao deste boleto				(+) Mora / Multa
Para atualizar seu boleto vencido acesse o link abaixo,				(+) Outros acréscimos
https://www.santander.com.br/2-via-boleto				(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 029505759000370
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES SANTA CASA
MIRASSOL SP - 15135002

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº 123/2023 de 04 de Maio de 2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
 INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Lucinéia Vieira
 Gerente Administrativa
 20155543-7
 20/06/2024

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 07.59.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	
AGENCIA: 0111	CONTA: 47.217-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ANA PAOLA BRANDIMARTE DE CAMPOS MA	
CPF/CNPJ:	292.279.378-89
AGENCIA: 0111	CONTA: 12.893-7
DATA DO PAGAMENTO:	28/06/2024
VALOR:	2.818,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.FFC.BA3.672.980.6FD
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.00.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	
AGENCIA: 0111	CONTA: 47.217-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	KATIA DE OLIVEIRA MARINHO
CPF/CNPJ:	275.813.558-29
AGENCIA: 0111	CONTA: 45.557-1
DATA DO PAGAMENTO:	28/06/2024
VALOR:	3.294,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.71E.A27.247.D0B.9A0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.00.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	
AGENCIA: 0111	CONTA: 47.217-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MAGALI DOMINGUES DA SILVA
CPF/CNPJ:	086.788.178-01
AGENCIA: 0111	CONTA: 12.739-6
DATA DO PAGAMENTO:	28/06/2024
VALOR:	1.401,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.D55.C58.8A4.4A5.CF0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.01.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	
AGENCIA: 0111	CONTA: 47.217-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: SIMONE APARECIDA PASCHOALATO BORTO	
CPF/CNPJ:	202.701.968-54
AGENCIA: 0111	CONTA: 41.336-4
DATA DO PAGAMENTO:	28/06/2024
VALOR:	2.554,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.572.35A.7FE.8A7.6E8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08.00.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	
AGENCIA: 0111	CONTA: 47.217-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: NATALIA ROBERTA DOS SANTOS BERTOLL	
CPF/CNPJ:	351.284.418-90
AGENCIA: 0111	CONTA: 47.340-5
DATA DO PAGAMENTO:	28/06/2024
VALOR:	3.215,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.5FD.770.69C.FDB.22C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.58
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

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: 334.638-2

FAVORECIDO: CONFECÇOES EDUTAM LTDA
CPF/CNPJ: 62.900.345/0001-59
VALOR: R\$ 1.340,00
DEBITO EM: 27/06/2024

=====


DOCUMENTO: 062703
AUTENTICACAO SISBB: B.6D8.DB5.3CF.0C2.158

=====

O LigaPJ agora esta disponivel no App PJ BB!
Conteudos exclusivos pro seu negocio crescer.
Acesse e conheca

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Recebemos de CONFECCOES EDUTAM LTDA - ME os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 07/06/2024 - Dest.: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - Valor Total: 1340,00		NF-e Nº: 000.004.500 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CONFECCOES EDUTAM LTDA - ME RUA CRISTOVAO COLOMBO, 1370 VILA ANCHIETA - 15055 - 000 Sao Jose do Rio Pardo - SP Telefone: 1732234466	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº: 000.004.500 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0662 9003 4500 0159 5500 1000 0045 0013 6300 0000
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241206173755 07/06/2024 11:15:37
--------------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647182402110	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	C.P.F./C.N.P.J. 62.900.345/0001-59
---	-------------------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ/CPF 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO 07/06/2024
---	--	---------------------------------------	--------------------------------------

ENDEREÇO Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520	BAIRRO Santa Casa	CEP 15135 - 002	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/06/2024
---	-----------------------------	---------------------------	--

MUNICÍPIO MIRASSOL	FONE/FAX (17) 3042-1256	UF SP	IE	HORA DA SAÍDA 11:03:33
------------------------------	-----------------------------------	-----------------	----	----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR APROX. TRIB. 421,44	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.340,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.340,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
129	CALÇA DE CEDRO BRIM COR ELASTICO TOTAL	62034200	0102	5101	UN	10,000	79,00	790,00	0,00	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248,46
175	POLO PIQUET M. CURTA COR	61091000	0102	5101	UN	10,000	55,00	550,00	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,98

Sônia
Sônia Dohizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO VIA DEPOSITO BRADESCO S/A AG 0023 C/C 334638-2 Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023 Chamamento Publico n 009/2022 Processo n 223/2022 D A D C L Mirassol SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Val Aprox R\$ 421,44 Fed 180,24 Est 241,20 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1; CFOP 5101 = R\$1.340,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
2866



Data e Hora da Emissão: 28/05/2024 15:01:39 Competência: 28/5/2024 Código de Verificação: H5QWGDE4X
Número do RPS: Nº da NFS-e substituída: Local da Prestação: MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome: JA DEDETIZACAO E LIMPEZA DE RESERVATORIOS LTDA
CNPJ/CPF: 27.771.667/0001-44 Inscrição Municipal: 3658620 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep: R HUMAITA ,215 - VILA DINIZ CEP: 15013-300
Complemento: Telefone: (17)3308-8332 e-mail: contato@jadedetizacao.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

Retenção do INSS de 11%
Referente a limpeza das caixas d'agua
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. e D.C.L. e Mirassol/SP e Instituto de Saúde e Organização Social Faceres.
Instituto de Saúde e Organização Social Faceres
Valor Aproximado dos Tributos: 17,60%

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	143,00	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 1.157,00 <i>28/05/2024</i>			

Código do Serviço / Atividade

7.13 / 07.13.00 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e con

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra: Código ART:

Tributos Federais

PIS: COFINS: IR(R\$): INSS(R\$): 143,00 CSLL(R\$):

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	1.300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.300,00	
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:	143,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,37	
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\$: 1.300,00

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.

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
28/05/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



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 03022.073005 00063.396170 6 97610000115700			
Nome do Pagador / Endereço		CNPJ	Data de Vencimento			
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	28/06/2024			
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		Agência/Código do Beneficiário		2494-5/108537-9		
15135-002 MIRASSOL SP						
Nome do Beneficiário / Endereço		CNPJ	Nosso Número			
Ja Dedetizadora Rio Preto Ltda		27.771.667/0001-44	00030220730000063396			
RUA HUMAITA NR 215 - VILA DINIZ		Valor do Documento		1.157,00		
15013-300 SAO JOSE DO RIO PRET SP						
Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(-) Valor Pago	
	20244775	DM	N	28/05/2024		

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03022.073005 00063.396170 6 97610000115700			
Local do Pagamento		Data de Vencimento				
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		28/06/2024				
Nome do Beneficiário		CNPJ	Agência/Código do Beneficiário			
Ja Dedetizadora Rio Preto Ltda		27.771.667/0001-44	2494-5/108537-9			
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
28/05/2024	20244775	DM	N	28/05/2024	00030220730000063396	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento	
	17	R\$			1.157,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
JUROS: Taxa Mensal : 10,00 % APOS 28/06/2024					0,00	
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 29/06/2024					(+) Juros/Multa	
					0,00	
					(-) Valor Cobrado	
					1.157,00	

Sônia Donizete Samiella
Gerente Administrativa

Nome do Pagador / Endereço		CNPJ
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		
15135-002 MIRASSOL SP		
Beneficiário Final	CPF / CNPJ	



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sucineia Vieira
Aux. Administrativa
09/05/2024



INSTITUTO
FAO

ANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	ELETROMELO DES. E LIMP.	J.A DEDET. RIO PRETO LTDA	CONFIANÇA DEDETIIZAÇÃO
	Limpeza e Higienização da cx. d'água sub e elevada			3.600,00	1.300,00	3.500,00
	TOTAL			3.600,00	1.300,00	3.500,00
	COND. DE PAGTO.			a combinar	A prazo	a combinar
	PRAZO DE ENTREGA			CIF	CIF	a combinar
	FRETE			sob consulta / a combinar	boleto pra 30 dias	cadastro mediante consulta / a combinar
	OBSERVAÇÃO			whatsapp	whatsapp	whatsapp
	CONTATO			8/5/2024	9/5/2024	9/5/2024
	DATA					

Sônia Donizete Santana
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinda Vieira
Jucinda Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

ORÇAMENTO

Destinado à: Instituto de Saúde – Organização Social Faceres
Mirassol - SP.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS

<u>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</u>
Limpeza e higienização de caixa D'água de 2000.000 Litros
Limpeza e higienização de caixa D'água de 50.000 Litros
VALOR TOTAL R\$ 3.600,00

VALIDADE DO ORÇAMENTO 30 DIAS

FORMA DE PAGAMENTO:

A combinar.

OBS:

- Fornecimento de Laudo/ relatório de serviços.
- Fica responsabilidade do CONTRATANTE, o acompanhamento do serviço, por uma pessoa responsável pela vistoria.
- Os serviços serão executados por Técnico-operador e auxiliar (s) especializados.
- PCMSO, PGR, ASO, Normas Regulamentadoras e Certificados atualizados.
- Colocamo-nos a disposição para eventuais negociações e esclarecimentos.
- Nota fiscal eletrônica de prestação de serviços.
- Todo material e insumos inclusos no orçamento.

São José do Rio Preto - SP 08 de maio de 2024.

Atenciosamente,

Renato Charles Carrecelli
ELETROMELO DESENTUPIDORA DEDETIZADORA E LIMPADORA LTDA - ME.

Jucinéia Vieira
Ass. Administrativa
RG: 28.785.541-7
08/05/2024

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Prezados Senhor,

Conforme solicitado; segue a proposta nº 01818/24

Esta proposta tem valor de 90 dias.

J.A. DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA.	
Rua:	Humáita , 215 – São José do Rio Preto.
Nº CEVS:	354080401-812-000003-1-0
CNPJ:	27. 771.667/0001-44
E-mail:	contato@jadedetizacao.com.br
RESP. TEC.:	JOSE AUGUSTO MARTINS OCTAVIANI
Fones:	(17) 3308-8332 (17) 98119-4139/ (17) 99135-3621

Solicitante:	UPA MIRASSOL
CPF/CNPJ:	
Endereço:	
email/ Contato	
CEP/Cidade/Estado:	Mirassol - SP
Tel.:	

Qualidade de nossos serviços:

A JA é uma empresa que faz limpeza de caixas d'água e oferece suporte sobre o todo o serviço. Contamos com uma equipe treinada e altamente qualificada que executa todas as etapas de desinfecção e limpeza de caixas e reservatórios d'água, seguindo rigorosamente as normas e os padrões estabelecidos.

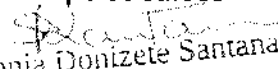
Com mais de 10 anos de experiência, nossa eficácia do Controle de Pragas e Limpeza e Desinfecção de Reservatórios estão diretamente ligados à excelente qualidade de nossos produtos e mão-de-obra qualificada.


Oferecemos Certificados, laudos, selos e garantia de nosso Serviço, conforme solicitados pelos órgãos Municipais e Estaduais.

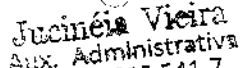
A limpeza periódica dos reservatórios é importante para evitar a contaminação da água. Isso porque, com o tempo, bactérias e micróbios se acumulam no fundo do reservatório, podendo transmitir doenças aos usuários da água.

Eventualmente, algumas caixas d'água por estarem mal vedadas podem facilitar a entrada de animais e insetos. Este serviço é, portanto, de extrema importância para a nossa saúde, e por isso é realizado por profissionais treinados e certificados pelos cursos de nr 33 e nr 35.

Proposta de Serviço:


Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CNPJ:27.771667/000144
J.A Dedetização e Limpeza de Reservatórios
www.jadedetizacao.com.br / contato@jadedetizacao.com.br
Telefone: (17) 3308-8332 – 98119-4139  99135-3621


Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
Cp: 78 785.541-7
27 99135-3621

Produto para higienização: Solução de TCC 90

- Limpeza e higienização de um reservatório de água de 150.000 litros emissão de documento conforme NR33.
- Limpeza manual com escovas de fibra vegetal ou fio de plástico macio utilizando água clorada;

VALOR DOS SERVIÇOS:

R\$1.300,00 (Mil e trezentos reais)

Garantia de:

06 meses

Forma de Pagamento:

A combinar

Data de execução do serviço: **A Programar**

São José do Rio Preto- SP, 09 de Maio de 2024.

Sônia Donizete
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia
Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
CG: 28.785.541-7
09.05.24

CNPJ:27.771667/000144

J.A Dedetização e Limpeza de Reservatórios

www.jadedetizacao.com.br / contato@jadedetizacao.com.br

Telefone: (17) 3308-8332 – 98119-4139 99135-3621

CNPJ: 06.231.602/0001-36
Insc: 451.041.686-110
CEVS:353030001-812-00002-1-3
CRbio:72119-01 d

DESINSETIZAÇÃO
DESRATIZAÇÃO/DESCUPINIZAÇÃO
E LIMPEZA DE CAIXAS D'ÁGUA

Orçamento referente LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA na Upa Mirassol

Local: à Av. Elizer Magalhaes n:2520

HIGIENIZAÇÃO DE RESERVATÓRIO DE ÁGUA POTÁVEL SENDO:

01 CAIXA D'ÁGUA Elevado de Concreto de 50,000 ltrs
01 caixa solo de 200,000 ltrs

PRODUTO A SEREM UTILIZADOS:

- Nome do Produto: Hipoclorito de Sódio
- Nome Químico: Hipoclorito de Sódio
- Sinônimos: Água Sanitária Água de Lavanderia
- Formulação Química: NaClO 12%
- Peso Molecular: 74,45

POP (PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRONIZADO)

O RESERVATORIO PASSARA POR UMA ESCOVAÇÃO MANUAL, EM SEGUIDA HIGIENIZADO COM PRODUTO ESPECIFICO E DEPOIS ENXAGUADO E ASSIM ESTARÃO NOS PADRÕES EXIGIDOS PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA.
OS TÉCNICOS ESTARÃO COM TODOS OS EQUIPAMENTOS E EPIS NECESSARIOS PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Da Garantia: garantia de 6 meses (com emissão de certificado) temos todas as licenças exigidas pelas leis vigentes no (Federal , Estadual Municipal) todos os produtos são licenciados no ministério da Saúde .

Do Valor:R\$3,500,00

Dados bancários para pagamento (deposito em conta ou boleto)

Bradesco

Ag 0172

C.C 512061.6

Eder Paulo Ferreira ME

Mirassol 09/05/2024

prazo :15 após emissão da nota

Vendedor: Eder Paulo

Validade da proposta 30 dias

Fone 17 991330739



Sônia Donizere Santan
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
RG: 28.785.541-7
09/05/2024



JA Dedetizadora Limpeza de Reservatório e Desentupidora

J A DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA
 Telefone: (17) 3308-8332 / 3363-4809 / 99165-4467 | Email: contato@jadedetizacao.com.br
 Rua Humaita Nº 215, VI Diniz, São José do Rio Preto-SP
 CEVS 354980501-812-000047-1-5

Certificado de Serviços
 Nº 5716
 Via do Cliente

Nome Fantasia: UPA Mirassol | Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES | CNPJ: 29.505.759/0003-70 | Cod. Cliente: 2566 | IE:

Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães,, nº 2520, Santa Casa, Mirassol - SP | CEP: 15135-002

Telefone(s): (17) 3042-1256()

Serv. 5716 de 22/05/2024

Confirmou/Procurar:	Serviço(s):	Dependências:	Técnico(s) Operador(es):
	Higienização de Caixa D'Água		Rafael Alexandre Macario de Souza

Reservatório	Informações de Produtos e Aplicação				Garantia
1 x Caixa D'água 15.000L	Produto	Lote	Validade	Qt. Aplicada	6 meses
	Hidrosan Plus	49100	2025-11-16	2,00 un	24/11/2024

Antídotos dos produtos aplicados/ Período de Segurança para Afastamento/ Ação Toxicológica

EPIs Obrigatórios P/ Serviço

CEATOX: Av. Brigadeiro Faria Lima nº 5544 Vila São José - 0800 7226001/3201-5000-Ramal:1560 | 3201-5175

Observações para o técnico:

José Augusto Martins Octaviani



RT: José Augusto Martins Octaviani
 Engenheiro Agrônomo/Res. Técnico
 CREA/SP 261480859-8

Técnico Operador JA Dedetizadora Limpeza de Reservatório e Desentupidora

Ass. do representante do(a) UPA
 Mirassol
 Nome Completo:
 RG:



CERTIFICADO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE RESERVATÓRIOS DE ÁGUA

CEVS 354980501-812-000047-1-5
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES | CNPJ:29.505.759/0003-70
ENDEREÇO: Avenida Doutor Elieser Magalhães,, 2520, Santa Casa, - Mirassol/ SP
OS nº 5716 do dia 22/05/2024
SERVIÇOS EXECUTADOS: Higienização de Caixa D'Água (- 1 x Caixa D'água 15.000L: 6 meses 24/11/2024

JA Dedetizadora Limpeza de Reservatório e Desentupidora realizou o serviço de higienização e desinfecção dos reservatórios de água potável no estabelecimento acima identificado, sob a responsabilidade técnica de José Augusto Martins Octaviani, inscrição Engenheiro Agrônomo/Res. Técnico CREA/SP 261480859-8, com o uso de sistemas, equipamentos e produtos aprovados para o tratamento destinado.

tapa Física: Remoção por abrasão mecânica com uso de escova de fibra ou hidrojateamento nas superfícies internas do reservatório e recolhimento dos resíduos.
tapa Química: Aplicação de solução conforme descrito abaixo.

Nome / Composição / Locais Aplicação	Inscrição	Produtos Utilizados	
		Precaução	Composição
Hidrosan Plus via à ---,	Não há.	Não há antídoto específico/ Tratamento Sintomático	Dicloro isocianurato de sódio di-hidratado

José Augusto Martins Octaviani
Engenheiro Agrônomo/Res. Técnico
CREA/SP 261480859-8



JA Dedetizadora Limpeza de Reservatório e Desentupidora

J.A. DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA
 Telefone: (17) 3308-8332 / 3363-4809 / 99165-4467 | Email: contato@jadedetizacao.com.br
 Rua Humaita Nº 215, VI Diniz, São José do Rio Preto-SP
 CEVS 354980501-812-000047-1-5

Certificado de Serviços
 Nº 5736
 Via do Cliente

Nome Fantasia: UPA Mirassol | Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES | CNPJ: 29.505.759/0003-70 | Cod. Cliente: 2566 | IE:

Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães,, nº 2620, Santa Casa, Mirassol - SP | CEP: 15135-002

Telefone(s): (17) 3042-1256()

Serv. 5736 de 24/05/2024

Confirmou/Procurar:	Serviço(s):	Dependências:	Técnico(s) Operador(es):
	Higienização de Caixa D'Água		Rafael Alexandre Macario de Souza

Reservatório	Informações de Produtos e Aplicação				Garantia
1 x Caixa D'água 80.000L	Produto	Lote	Validade	Qt. Aplicada	6 meses 26/11/2024
	Hidrosan Plus	49100	2025-11-16	3,00 un	

Antídotos dos produtos aplicados/ Período de Segurança para Afastamento/ Ação Toxicológica

EPIs Obrigatórios P/ Serviço

CEATOX: Av. Brigadeiro Faria Lima nº 5544 Vila São José - 0800 7226001/3201-5000-Ramal:1560 | 3201-5175


Observações para o técnico:

José Augusto Martins Octaviani

RT: José Augusto Martins Octaviani
 Engenheiro Agrônomo/Res. Técnico
 CREA/SP 261480859-8

Técnico Operador JA Dedetizadora Limpeza de Reservatório e Desentupidora

Ass. do representante do(a) UPA
 Mirassol
 Nome Completo:
 RG:





CERTIFICADO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE RESERVATÓRIOS DE ÁGUA

CEVS 354980501-812-000047-1-5
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES | CNPJ:29.505.759/0003-70
ENDEREÇO: Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520, Santa Casa, - Mirassol/ SP
OS nº 5736 do dia 24/05/2024
SERVIÇOS EXECUTADOS: Higienização de Caixa D'Água (- 1 x Caixa D'água 80.000L: 6 meses 26/11/2024

JA Dedetizadora Limpeza de Reservatório e Desentupidora realizou o serviço de higienização e desinfecção dos reservatórios de água potável no estabelecimento acima identificado, sob a responsabilidade técnica de José Augusto Martins Octaviani, inscrição Engenheiro Agrônomo/Res. Técnico CREA/SP 261480859-8, com o uso de sistemas, equipamentos e produtos aprovados para o tratamento destinado.

tapa Física: Remoção por abrasão mecânica com uso de escova de fibra ou hidrojetamento nas superfícies internas do reservatório e recolhimento dos resseduos.
tapa Química: Aplicação de solução conforme descrito abaixo.

Nome / Composição / Locais Aplicação	Inscrição	Produtos Utilizados	
		Precaução	Composição
Hidrosan Plus via à ---,	Não há.	Não há antídoto específico/ Tratamento Sintomático	Dicloro Isocianurato de sódio dt-hidratado

José Augusto Martins Octaviani
Engenheiro Agrônomo/Res. Técnico
CREA/SP 261480859-8