ANEXO IV

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G337020930358006011
02/01/2025 09:34:40

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	de 01 / 12 / 2024 até 31 / 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.201	2.520,00 D	
				AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA			
02/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.202	172,70 D	
				GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP			
02/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.203	891,57 D	
				MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA			
02/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.584,27 C	0,00 C
				Rende Facil			
03/12/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz	120.301	17.378,29 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
03/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	17.378,29 C	0,00 C
				Rende Facil			
04/12/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	4.381	256.681,95 D	
04/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.401	3.683,62 D	
				MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
04/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.402	920,89 D	
				P S G INDUST COMERCIO LIMITADA			
04/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	261.286,46 C	0,00 C
				Rende Facil			
05/12/2024		0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.025.039	2.610,00 D	
				05/12 13:34 LUCAS HENRIQUE ZANA			
05/12/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.881	1.711,23 D	
05/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.501	6.210,00 D	
				341 0502 029052431000183 29.052.431 JE			
05/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.502	936,20 D	
				ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA			
05/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.503	1.497,38 D	
				MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
05/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.504	2.275,70 D	
				MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
05/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.505	144,75 D	
				SIDNEY OTTO AUTO POSTO DE SERV			
05/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	15.385,26 C	0,00 C
				Rende Facil			
06/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.601	11.671,50 D	
				SOMA SP PROD HOSP LTDA			
06/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.602	3.439,80 D	
				DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			

06/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.603	257,56 D	
			SERVIMED COMERCIAL LTDA			
06/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.604	1.377,09 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
06/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.605	1.213,36 D	
			ALFALAGOS LTDA			
06/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.606	1.862,29 D	
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA			
06/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.607	954,83 D	
			LONDRICIR			
06/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.608	962,76 D	
			MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAR			
06/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	21.739,19 C	0,00 C
			Rende Facil			
09/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.901	981,24 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
09/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.902	659,81 D	
			MESSER GASES LTDA			
09/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.903	640,00 D	
			CAFE APORE			
09/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.904	770,00 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
09/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.905	3.605,20 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
09/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.906	2.220,00 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA			
09/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.907	656,46 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
09/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.908	1.045,00 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA			
09/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.909	932,80 D	
			CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME			
09/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.910	1.396,90 D	
			ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS			
09/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.907,41 C	0,00 C
			Rende Facil			
10/12/2024	0111	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.024.873	630,00 D	
			10/12 13:25 ADMED PROD E SERVICOS			
10/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.001	268,60 D	
			SERDAL ATAC D PAPELARIA LTDA			
10/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.002	70,00 D	
			SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOG			
10/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.003	18.673,42 D	
			LABORATORIO BIOMEDIC LTDA			
10/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	19.642,02 C	0,00 C
			Rende Facil			
11/12/2024	0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	770.051,68 C	
			11/12 15:39 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
11/12/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.259	6.707,61 D	
11/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.101	489,00 D	
			M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR			

11/12/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	762.855,07 D	0,00 C
			Rende Facil			
12/12/2024	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	33.605.516	100.000,00 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS			
12/12/2024	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.032.966	9.720,23 D	
			12/12 15:49 GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZ			
12/12/2024	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.035.344	4.932,00 D	
			12/12 15:49 LABJR SERVICOS MEDICOS -			
12/12/2024	0111	99015	470 Transferência enviada	556.920.000.028.015	12.038,40 D	
			12/12 15:49 MARIANE FERRER ESTEVES			
12/12/2024	0111	99015	470 Transferência enviada	556.920.000.041.898	1.479,60 D	
			12/12 15:49 BORGES S M LTDA			
12/12/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.220	3.159,56 D	
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.201	10.357,20 D	
			260 0001 050438433000100 SOUZA E SANTO			
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.202	13.191,74 D	
			260 0001 018038409000162 LEONISIO PAUL			
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.203	22.687,20 D	
			077 0001 044372716000195 BERGAMINI ALM			
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.204	14.549,40 D	
			260 0001 048705314000116 GABRIEL CARDO			
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.205	1.479,60 D	
			260 0001 042368409000105 L TARGA SERVI			
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.206	22.217,67 D	
			033 0037 019492573000108 CLINICA MAIA			
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.207	16.522,20 D	
			077 0001 050411709000158 ROSSINI SERVI			
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.208	22.194,00 D	
			260 0001 044339324000124 V.HASSEM SERV			
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.209	3.762,00 D	
			077 0001 041749088000126 CP MEDSERVICE			
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.210	1.504,80 D	
			033 0526 043072729000186 FLAVIA R G CO			
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.211	3.762,00 D	
			301 0001 047183541000166 LUCAS MACIEL			
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.212	5.055,30 D	
			260 0001 039602816000120 L N MACHADO S			
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.213	17.681,40 D	
			756 3188 029120016000110 SAMANTA SERVI			
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.214	3.009,60 D	
			077 0001 037282835000191 SKWG SERVICOS			
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.215	752,40 D	
			260 0001 043964140000192 GOMES SERVICO			
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.216	4.438,80 D	
			260 0001 048715680000156 IMARA SERVIC			
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.217	3.945,60 D	
			260 0001 036505335000109 MURILO HENRIQ			
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.218	5.178,60 D	
			341 6668 040794073000117 CLINICA MEDIC			
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.219	4.903,50 D	
			033 0003 051840197000108 G.UCHOA SERVI			

12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.220	12.790,80 D
			077 0001 042204617000179 MR VALLE SERV		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.221	3.009,60 D
			336 0001 048344522000137 SLPA SERVICOS		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.222	7.398,00 D
			756 3209 052699095000187 BARUFI SERVIC		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.223	5.178,60 D
			077 0001 040945657000146 ACS BRITO SER		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.224	3.699,00 D
			077 0001 039445842000192 TOPASSO E VER		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.225	1.479,60 D
			260 0001 044476325000110 VINICIUS MANO		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.226	13.417,80 D
			077 0001 038113727000158 BAYEH E BELLI		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.227	1.479,60 D
			077 0001 038113727000158 BAYEH E BELLI		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.228	10.000,00 D
			756 3188 034031173000199 F SVETLIC MED		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.229	10.533,60 D
			033 0646 035799654000101 MARIANE DESTR		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.230	2.219,40 D
			077 0001 045193266000136 MALLORQUIN ME		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.231	11.286,00 D
			077 0001 045193266000136 MALLORQUIN ME		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.232	1.233,00 D
			077 0001 051069454000150 BRIENZE LTDA		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.233	3.082,50 D
			260 0001 054472731000169 V.A MOREIRA S		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.234	5.178,60 D
			260 0001 052871660000141 AERP SERVICOS		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.235	8.882,19 D
			336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.236	5.643,00 D
			336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.237	694,30 D
			260 0001 053249194000120 MARINHO ASSIS		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.238	986,40 D
			077 0001 053208846000188 ALVES DE MART		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.239	2.959,20 D
			260 0001 054491712000180 I C RIBEIRO S		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.240	4.685,40 D
			077 0001 053356088000145 JHFF SERVICOS		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.241	2.382,60 D
			077 0001 050426465000187 SABINO E SILV		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.242	5.178,60 D
			077 0001 053468962000136 GIOVANNA FERN		
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.243	7.524,00 D
			237 2091 053527647000213 MORAES E OLIV		
12/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.244	2.592,00 D
			SAMED - MANUTENCAO DE EQUIPAME		
12/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.245	1.440,00 D

			GHM HOSPITALAR LTDA			
12/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	243.476,59 C	0,00 C
			Rende Facil			
13/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.301	5.100,00 D	
			CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQ			
13/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.302	738,00 D	
			IDEAL INFORMATICA RIO PRETO LT			
13/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.303	4.315,50 D	
			748 3003 057463436000134 GSBM SERVICOS			
13/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.304	8.261,10 D	
			237 2091 053527647000213 MORAES E OLIV			
13/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.305	2.959,20 D	
			077 0001 054834391000179 RTT TORETTA S			
13/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	21.373,80 C	0,00 C
			Rende Facil			
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.601	677,47 D	
			MESSER GASES LTDA			
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.602	25,00 D	
			SA RIO PRETO COMERCIO DE ARTIG			
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.603	766,37 D	
			LONDRICIR			
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.604	276,00 D	
			A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PON			
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.605	379,92 D	
			ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS			
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.606	880,00 D	
			MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS			
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.607	3.934,24 D	
			LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA			
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.608	920,00 D	
			NU PAGAMENTOS SA			
16/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.859,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
18/12/2024	0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.047.218	101.760,88 C	
			18/12 12:50 INSTITUTO S - O S FACERE			
18/12/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.047	91.965,33 D	
18/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.801	345,00 D	
			EXPRESSO ITAMARATI SA			
18/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.802	557,03 D	
			BANCO SOFISA S/A			
18/12/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	8.893,52 D	0,00 C
			Rende Facil			
20/12/2024	0111	99015	470 Transferência enviada	556.504.000.036.424	1.370,00 D	
			20/12 11:59 KEV X - SOLUCOES E SERVI			
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.001	1.213,74 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.002	3.780,23 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.003	36.426,57 D	
			20/12 10:44 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
20/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.004	3.785,72 D	

			PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESS			
20/12/2024	0000	13105	361 Pgto conta água	122.005	6.154,97 D	
			SANEAMENTO DE MIRASSOL			
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.006	32.135,55 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.007	21.554,19 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.008	16.032,06 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
20/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.009	641,10 D	
			CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUP			
20/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.010	144,91 D	
			RDFIBRA SOLUCOES EM INTERNET,			
20/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	123.239,04 C	0,00 C
			Rende Facil			
23/12/2024	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.773.717	33.069,31 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS			
23/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.301	279,11 D	
			STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZA			
23/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.302	3.322,12 D	
			Rhelcon Comercio E Assistencia			
23/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.303	625,66 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
23/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.304	4.436,10 D	
			MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
23/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.305	850,79 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
23/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.306	7.131,24 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
23/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.307	145,00 D	
			EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI L			
23/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.308	1.260,00 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
23/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.309	761,38 D	
			ALFALAGOS LTDA			
23/12/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	14.257,91 D	0,00 C
			Rende Facil			
24/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.401	492,00 D	
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
24/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.402	1.406,40 D	
			CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME			
24/12/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	122.403	151,03 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
24/12/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	122.404	77,15 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
24/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.126,58 C	0,00 C
			Rende Facil			
26/12/2024	0111	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.024.873	4.766,00 D	
			26/12 10:35 ADMED PROD E SERVICOS			
26/12/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.585	14.150,67 D	
26/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.601	989,72 D	

			MESSER GASES LTDA			
26/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.602	650,68 D	
			BANCO SOFISA S/A			
26/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.603	25.732,96 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
26/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.604	310,80 D	
			ARLEI JOSE FRIGIERI ME			
26/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	46.600,83 C	0,00 C
			Rende Facil			
27/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.701	763,47 D	
			104 4942 031859394000161 V B DOS SANTO			
27/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.702	2.432,40 D	
			237 0023 062900345000159 CONFECCOES ED			
27/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.703	721,05 D	
			104 4942 031859394000161 V B DOS SANTO			
27/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.916,92 C	0,00 C
			Rende Facil			
30/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	123.001	1.343,35 D	
			M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PR			
30/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.002	8.000,00 D	
			237 0025 033453725000194 RAMIRES SUPRI			
30/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	123.003	620,00 D	
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE			
30/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.963,35 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/12/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G337020930358006013
02/01/2025 09:38:19

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47218-2 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	de 01 / 12 / 2024 até 31 / 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/12/2024		0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	35.670,02 C	35.670,02 C
				11/12 15:39 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
12/12/2024		0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	35.670,02 D	0,00 C
18/12/2024		0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.047.217	101.760,88 D	
				18/12 12:50 INSTITUTO S - O S FACERE			
18/12/2024		0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	101.760,88 C	0,00 C
				BB RF Simples Agil			
31/12/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

BB RENDE FÁCIL

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 - Dezembro/2024

Saldo bruto em **29/11/2024**	R$ 408.694,73
Aplicações no mês:	R$ 786.006,50
Resgates líquidos no mês:	R$ 810.479,01
IR sobre resgates no mês:	R$ 37,30
IOF sobre resgates no mês:	R$ 119,75
Rendimentos no mês:	R$ 369,71
Saldo bruto em **31/12/2024**:	R$ 384.434,88

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/11/2024	Saldo Anterior	R$ 408.559,71	R$ 135,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02/12/2024	Resgate	R$ 3.583,33	R$ 1,80	R$ 0,27	R$ 0,59	R$ 3.584,27
03/12/2024	Resgate	R$ 17.373,15	R$ 9,47	R$ 1,49	R$ 2,84	R$ 17.378,29
04/12/2024	Resgate	R$ 259.955,97	R$ 152,73	R$ 25,43	R$ 39,70	R$ 260.043,57
04/12/2024	Resgate	R$ 1.242,85	R$ 0,20	R$ 0,00	R$ 0,16	R$ 1.242,89
05/12/2024	Resgate	R$ 15.384,65	R$ 3,22	R$ 0,17	R$ 2,44	R$ 15.385,26
06/12/2024	Resgate	R$ 21.738,04	R$ 5,47	R$ 0,33	R$ 3,99	R$ 21.739,19
09/12/2024	Resgate	R$ 12.906,31	R$ 3,79	R$ 0,31	R$ 2,38	R$ 12.907,41
10/12/2024	Resgate	R$ 19.639,97	R$ 6,59	R$ 0,59	R$ 3,95	R$ 19.642,02
11/12/2024	Aplicação	R$ 762.855,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 762.855,07
12/12/2024	Resgate	R$ 56.735,44	R$ 23,80	R$ 2,51	R$ 12,61	R$ 56.744,12
12/12/2024	Resgate	R$ 186.732,22	R$ 7,83	R$ 0,07	R$ 7,51	R$ 186.732,47
13/12/2024	Resgate	R$ 21.373,69	R$ 1,86	R$ 0,03	R$ 1,72	R$ 21.373,80
16/12/2024	Resgate	R$ 7.858,86	R$ 1,04	R$ 0,04	R$ 0,86	R$ 7.859,00
18/12/2024	Aplicação	R$ 8.893,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.893,52

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
20/12/2024	Resgate	R$ 123.230,01	R$ 38,82	R$ 2,62	R$ 27,17	R$ 123.239,04
23/12/2024	Aplicação	R$ 14.257,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.257,91
24/12/2024	Resgate	R$ 2.126,28	R$ 0,86	R$ 0,08	R$ 0,48	R$ 2.126,58
26/12/2024	Resgate	R$ 46.592,67	R$ 21,04	R$ 2,36	R$ 10,52	R$ 46.600,83
27/12/2024	Resgate	R$ 3.916,10	R$ 1,94	R$ 0,23	R$ 0,89	R$ 3.916,92
30/12/2024	Resgate	R$ 9.960,66	R$ 5,40	R$ 0,77	R$ 1,94	R$ 9.963,35
31/12/2024	Saldo Final	R$ 384.216,01	R$ 218,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 02/01/2025 às 09:36

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/11/2024	SALDO ANTERIOR	782.965,80			593.979,315480		
12/12/2024	APLICAÇÃO	35.670,02			26.977,408116	1,322218200	620.956,723596
18/12/2024	RESGATE	101.760,88	100,04		76.921,936970	1,324211584	544.034,786626
	Aplicação 13/10/2023	64.985,00	63,89		49.122,729552		
	Aplicação 14/11/2023	36.775,88	36,15		27.799,207418		
31/12/2024	SALDO ATUAL	722.414,69			544.034,786626		544.034,786626

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	782.965,80
APLICAÇÕES (+)	35.670,02
RESGATES (-)	101.760,88
RENDIMENTO BRUTO (+)	5.639,79
IMPOSTO DE RENDA (-)	100,04
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	5.539,75
SALDO ATUAL =	722.414,69

Valor da Cota

29/11/2024	1,318170151
31/12/2024	1,327883265

Rentabilidade

No mês	0,7368
No ano	8,7348
Últimos 12 meses	8,7348

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

04/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:23:28
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082629021006610346740003299170000252000

BENEFICIARIO:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
NOME FANTASIA:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
BENEFICIARIO FINAL:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	120.201
DATA DE VENCIMENTO	01/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.520,00
VALOR COBRADO	2.520,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.E93.AA7.3C5.77A.A86

==========

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.

RECEBEMOS DE Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000797847 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda

ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818
Complemento: GALPAO 17
PARQUE PANORAMA II Cep:06534-030
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1128083999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000797847
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1106 6980 9100 0590 5500 1000 7978 4711 9464 2912

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135242474496798 01/11/2024 08:49:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623038037114		06.698.091/0005-90

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70		01/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	01/11/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MIRASSOL	17997679737	SP		08:45:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135002
MUNICIPIO		**UF**	**FONE/FAX**
MIRASSOL		SP	17997679737

FATURA

001 01/12/2024 2.520,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.520,00	453,60	0,00	0,00	2.440,68

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	79,32	2.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MARDONIO CARGO EXPRESS LTDA	0-REMETENTE				67.743.625/0001-14

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA RIO PRETO 752	BARUERI	SP	206272671113

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12	VOLUME			273,180	273,240

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
V14289	PAPEL A4 75G 500FLS AUT OPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	48025610	000	5101	RS	120.0000	20,3390	2.440,68	2.520,00	453,60	79,32	18.00%	3,25%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 07/11/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.355.541-7

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
70110			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135242474496798 PEDIDO ID APOIO 1088102 - 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. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. |[1088102 | Vencto: 01/12/2024|	

Itaú Banco Itaú S.A. | **341** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Nro.Documento	
Autopel Automacao Comercial e Informatic ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP	0061-0/03467-4	797847	[ ]Mudou-se [ ]Ausente [ ]Não existe nº indicado
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	Vencimento 01/12/2024	Valor do Documento 2.520,00	[ ]Recusado [ ]Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	[ ]Endereço insuficiente [ ]Desconhecido
	Data	Entregador	[ ]Falecido [ ]Outros (anotar no verso)

Itaú Banco Itaú S.A. | **341** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 01/12/2024

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/11/2024	797847	DM	N	01/11/2024	109/00262902-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			2.520,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$8,32 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (180159-0003)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520-SANTA CASA
15135002 MIRASSOL - SP
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341** | 34191.09008 26290.210066 10346.740003 2 99170000252000

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 01/12/2024

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/11/2024	797847	DM	N	01/11/2024	109/00262902-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			2.520,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$8,32 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (180159-0003)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520-SANTA CASA
15135002 MIRASSOL - SP
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.11.24

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
07/11/24

Cotação 1088102

Cotação N° 1088102

Categoria: Materiais de escritório
Data de lançamento: 28/10/2024 10:21
Data de vencimento: 29/10/2024 09:00
Título: 123 - SULFITE E MATERIAIS DE LIVRARIA
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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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
1	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA 06698091000590 SONIA - (11) 3809-9926 alessandra.belo@autopel.com	R$ 1.000,00	8 dias	05/11/2024	30 ddl	CIF	
2	BAOBA BRASIL HABERDASHERY LTDA 45559094000171 WAGNER M. LOZANO - (17) 99609-2030 baobabrasilltda@gmail.com	R$ 1.000,00	5 dias	29/10/2024	30 ddl	CIF	
3	BIGNARDI IND E COMERCIO DE ARTEF DE PAPEIS LTDA 61192522000984 Rose Camilo - (11) 3328-6660 rose.camilo@bignardi.com.br	R$ 1.500,00	7 dias	31/10/2024	30/45 ddl	CIF	
4	DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA 27955106000103 IRIS - (17) 3262-1507 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 100,00	10 dias	04/11/2024	30 ddl	CIF	
5	GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME 22223426000147 ADRIANO - (17) 3242-4460 g3licitante@gmail.com	R$ 50,00	7 dias	31/10/2024	30 ddl	CIF	
6	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS 43899665000191 Victor - (11) 2341-6408 polgrymas@polgrymas.com.br	R$ 990,00	9 dias	11/11/2024	28 ddl	CIF	
7	TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA 56679863000191 Aparecido - (19) 3589-8000 cido.atacadoideal@gmail.com	R$ 350,00	3 dias	31/10/2024	30 ddl	CIF	

	descrição do produto	respostas					
		fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
1	**ETIQUETA BOLINHAS VERMELHA PACOTE COM 420 - UN - Código: 124** Quantidade: 10.0 UN Marcas Padronizadas: **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Preço Ref.: 0,00 **JUSTIFICATIVA**	GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,15	R$ 31,50	COLACRIL	unidade c/ 1		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.11.24

2 FITA LARGA TRANSPARENTE - UN - Código: 13975

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas: KORETAPE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 25/09/2024

Fornecedor: AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA

Fabricante: TOTAL TAPE

Preço: 2,11

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 2,35	R$ 23,50	KORETAPE	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 3,12	R$ 31,20	TECTAPE	unidade c/ 1		48x50
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 3,60	R$ 36,00	ADELBRAS	pacote c/ 4		
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R$ 4,35	R$ 43,50	KORETAPE	unidade c/ 1		48x45

3 GRAMPEADOR 26 X 6 P/ 25 FOLHAS - UN - Código: 2850

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas: BAZZE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/07/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: BAZZE

Preço: 8,47

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 8,20	R$ 49,20	LURS/DOTAD	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 8,90	R$ 53,40	JOCAR	peca c/ 1		
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R$ 13,99	R$ 83,94	CAVIA	unidade c/ 1		modelo ASA105
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 16,88	R$ 101,28	GATTE	unidade c/ 1		15,5cm p/25fls

4 GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND - UN - Código: 4082

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas: MASTERPRINT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 16/05/2024

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$ 3,06	R$ 30,60	GATTE	caixa c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,25	R$ 32,50	MAXPRINT	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 3,27	R$ 32,70	CIS	caixa c/ 1		
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R$ 4,25	R$ 42,50	TOP	unidade c/ 1		

5 LACRE DE PLASTICO NUMERADO AMARELO - UN - Código: 14174

Quantidade: 200.0 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$ 0,09	R$ 18,00	APIS	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 0,135	R$ 27,00	ALPES	pacote c/ 100		

6 LACRE DE PLASTICO NUMERADO VERMELHO - UN - Código: 14172

Quantidade: 300.0 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$ 0,09	R$ 27,00	APIS	unidade c/ 1		

7 SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS - CX - Código: 13957

Quantidade: 12.0 CX

Marcas Padronizadas: REPORT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 25/09/2024

Fornecedor: AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA

Fabricante: AUTOPEL

Preço: 204,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	R$ 210,00	R$ 2.520,00	AUTOPAPER	pacote c/ 500		
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R$ 221,90	R$ 2.662,80	MAGNUN	caixa c/ 10		
BIGNARDI IND E COMERCIO DE ARTEF DE PAPEIS LTDA	R$ 223,10	R$ 2.677,20	REPORT	pacote c/ 500		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 243,59	R$ 2.923,08	REPORT	pacote c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 247,90	R$ 2.974,80	REPORT	unidade c/ 1		
BAOBA BRASIL HABERDASHERY LTDA	R$ 260,00	R$ 3.120,00	HD PAPER	caixa c/ 5000		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 296,50	R$ 3.558,00	REPORT	caixa c/ 1		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.11.24

8 TESOURA GRANDE - UN - Código: 2126

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas: HOME

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 28/06/2024

Fornecedor: TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA

Fabricante: MUNDIAL

Preço: 13,58

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 5,61	R$ 33,66	BRW	unidade c/ 1		21cm
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R$ 5,90	R$ 35,40	WIN PAPER	unidade c/ 1		21 cm
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 6,00	R$ 36,00	HOME	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 13,59	R$ 81,54	MUNDIAL	peca c/ 1		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
C. 28.765.541-7

VALOR TOTAL: R$ 2.692,70

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1088102

Categoria: Materiais de escritório
Data de lançamento: 28/10/2024 10:21
Data de vencimento: 29/10/2024 09:00
Título: 123 - SULFITE E MATERIAIS DE LIVRARIA
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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

1

AUTOPEL AUTOMACAO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 06.698.091/0005-90 **I.E.:** 623.038.037.114
Telefone: (11) 3809-9926 **Email:** alessandra.belo@autopel.com
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 05/11/2024 **Prazo de entrega:** 8 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.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13957	SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS	AUTOPAPER	pacote c/ 500.0	12 CXS	R$ 210,00	R$ 2.520,00	30/10/2024 17:00	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.520,00000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

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: AUTOPEL AUTOMACAO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA.
CNPJ: 06.698.091/0001-67

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 14:14:40 do dia 23/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/01/2025.
Código de controle da certidão: **D24E.1BBD.3933.34C6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.698.091/0005-90
Razão Social: AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMÁTICA LTDA
Endereço: EST TENENTE MARQUES 1818 GALPAO 17 / PARQUE PANORAMA II / SANTANA DE PARNAIBA / SP / 06534-030

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

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

Validade:31/10/2024 a 29/11/2024

Certificação Número: 2024103108021286479173

Informação obtida em 07/11/2024 10:45:04

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Departamento de Receitas Mobiliárias

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº 19811/2024 - VIA WEB

Razão Social ....:AUTOPEL AUTOMACAO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA
CNPJ/CPF Nº .....:06.698.091/0005-90
Inscrição Atual..:70110
Logradouro .....:EST. TENENTE MARQUES 1818
Bairro .....:CHACARAS SANTA CRUZ
Cidade.....:SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP .....:06534-030

TRIBUTOS E PERÍODOS

Imposto sobre serviço de qualquer natureza e taxas mobiliárias

---

CERTIFICAMOS, de ordem da Secretaria de Finanças, a pedido da parte interessada e à vista das informações, que em nome do contribuinte acima identificado, **NÃO EXISTE DÉBITO EM ABERTO** nesta prefeitura, débito inscrito ou não em dívida ativa, com relação ao(s) tributo(s) acima indicados(s), até a presente data.

CERTIFICAMOS que fica ressalvado o direito da Fazenda Municípal na cobrança de débitos que venham a ser apurados ou que verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos tributos e períodos indicados nesta certidão.

QUINTA-FEIRA, 21 DE NOVEMBRO DE 2024

Validade desta Certidão: 90 dias.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Santana de Parnaíba, no Endereço: www.santanadeparnaiba.sp.gov.br **Certidão expedida gratuitamente.**	Informações para Verificação de Autenticidade: Inscrição Cadastral **: 70110** Número de Controle **: 107037926291972654** Data da Emissão **: 21/11/2024** Hora da Emissão **: 17:44:12**

Qualquer adulteração, rasura ou emenda, invalida este documento.

SMF - Secretaria Municipal de Finanças
Centro Administrativo Bandeirantes
Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, 1283 – Bairro: Votuparim – CEP: 06517-520
PABX: (11) 4622-7500 – site: www.santanadeparnaiba.sp.gov.br

04/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:24:18
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.

74891124200250673003102376981060899170000017270
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	120.202
DATA DE VENCIMENTO	01/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	172,70
VALOR COBRADO	172,70

==========

NR.AUTENTICACAO 3.757.211.D92.190.B18

==========

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.

RECEBEMOS DE GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e N° 000.008.131 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	

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.: 000.008.131
Série: 1
Página: 1 de 1.

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda		3524 1122 2234 2600 0147 5500 1000 0081 3111 5516 6653
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ** / **PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
451065984110		22223426000147 — 135242476446976 01/11/2024 11:30:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.[illegible]05.759/0003-70	01/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135002		01/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP		11:30

FATURA

000131/1: R$ 172,70 Vcto: 01/12/2024

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$ 172,70

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$ 172,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	DADOS DO VEÍCULO	UF	CNPJ
o mesmo	0 Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARC	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEST	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	BASE ST	VL. ST.	AL. ICM	AL. IPI
00041714	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 VERMELHA C/420		48219000	102	5102	UN	10,000	3,1500	31,50							
00041082	FIT. EMPACOTAMENTO 45X40 TRANSPARENTE		39191010	102	5102	UN	10,000	2,3500	23,50							
00052415	GRAMPEADOR METAL PEQUENO SORTIDO 11,5 CM P/ 25 FLS LURS		84729040	102	5102	UN	6,000	8,2000	49,20							
00058095	GRAMPO GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO C/5000		83052000	102	5102	UN	10,000	3,2500	32,50							
00054159	TESOURA GRANDE MULTIUSO LINHA COLORIDA 20,5 CM		82130000	500	5405	UN	6,000	6,0000	36,00							

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 01/11/2024

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
01.11.24

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 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 COTAÇÃO: 1088102
Val. Aprox. Tributos: Federais 35,89 (26,78%) Estaduais 24,27 (14,05%) Municipais 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT/empresomet Chave: 96A549 Versão: 24.2.I

Sicredi

748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME -	3003.02.37698	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador	Nosso Número	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)	24/202506-7	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
01/12/2024	008131/1	Real	172,70

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as **caracteristicas acima**				

Local de pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Data do processamento
01/11/2024

Sicredi

748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Vencimento
01/12/2024

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
24/202506-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/11/2024	008131/1	DM	Não	01/11/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	Real		

(=) Valor do Documento: 172,70
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
Vencto.Orig.: 01/12/2024 Valor R$ 172,70.
Após vencto. Juros de Mora de R$ 0,69 ao dia.

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,
SANTA CASA
15.135-002 - MIRASSOL / SP

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Código de Baixa

Sacador/Avalista: -

Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Sicredi

748-X 74891.12420 02506.730031 02376.981060 8 99170000017270

Local de pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Vencimento
01/12/2024

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
24/202506-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/11/2024	008131/1	DM	Não	01/11/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	Real		

(=) Valor do Documento: 172,70
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
Vencto.Orig.: 01/12/2024 Valor R$ 172,70.
Após vencto. Juros de Mora de R$ 0,69 ao dia.

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,
SANTA CASA
15135002 - MIRASSOL / SP

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Código de Baixa

Sacador/Avalista: -

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
CG. 11.29

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Cotação Nº 1088102

Categoria: Materiais de escritório
Data de lançamento: 28/10/2024 10:21
Data de vencimento: 29/10/2024 09:00
Título: 123 - SULFITE E MATERIAIS DE LIVRARIA
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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

2

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

Validade da proposta: 31/10/2024 **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
124	ETIQUETA BOLINHAS VERMELHA PACOTE COM 420	COLACRIL	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 3,15	R$ 31,50	30/10/2024 17:00	-
13975	FITA LARGA TRANSPARENTE	KORETAPE	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 2,35	R$ 23,50	30/10/2024 17:00	-
2850	GRAMPEADOR 26 X 6 P/ 25 FOLHAS	LURS/DOTAD	unidade c/ 1.0	6 UNS	R$ 8,20	R$ 49,20	30/10/2024 17:00	-
4082	GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND	MAXPRINT	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 3,25	R$ 32,50	30/10/2024 17:00	-
2126	TESOURA GRANDE	HOME	unidade c/ 1.0	6 UNS	R$ 6,00	R$ 36,00	30/10/2024 17:00	-

Subtotal

Subtotal **R$ 172,70000**

Sônia Denizete Bastiane
Gerente Administrativa
- OS 11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Cotação 1088102

Cotação N° 1088102

Categoria: Materiais de escritório
Data de lançamento: 28/10/2024 10:21
Data de vencimento: 29/10/2024 09:00
Título: 123 - SULFITE E MATERIAIS DE LIVRARIA
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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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
1	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA 06698091000590 SONIA - (11) 3809-9926 alessandra.belo@autopel.com	R$ 1.000,00	8 dias	05/11/2024	30 ddl	CIF	
2	BAOBA BRASIL HABERDASHERY LTDA 45559094000171 WAGNER M. LOZANO - (17) 99609-2030 baobabrasilltda@gmail.com	R$ 1.000,00	5 dias	29/10/2024	30 ddl	CIF	
3	BIGNARDI IND E COMERCIO DE ARTEF DE PAPEIS LTDA 61192522000984 Rose Camilo - (11) 3328-6660 rose.camilo@bignardi.com.br	R$ 1.500,00	7 dias	31/10/2024	30/45 ddl	CIF	
4	DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA 27955106000103 IRIS - (17) 3262-1507 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 100,00	10 dias	04/11/2024	30 ddl	CIF	
5	GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME 22223426000147 ADRIANO - (17) 3242-4460 g3licitante@gmail.com	R$ 50,00	7 dias	31/10/2024	30 ddl	CIF	
6	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS 43899665000191 Victor - (11) 2341-6408 polgrymas@polgrymas.com.br	R$ 990,00	9 dias	11/11/2024	28 ddl	CIF	
7	TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA 56679863000191 Aparecido - (19) 3589-8000 cido.atacadoideal@gmail.com	R$ 350,00	3 dias	31/10/2024	30 ddl	CIF	

	descrição do produto	respostas					
		fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
1	ETIQUETA BOLINHAS VERMELHA PACOTE COM 420 - UN - Código: 124 Quantidade: 10.0 UN Marcas Padronizadas: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Preço Ref.: 0,00 JUSTIFICATIVA	GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,15	R$ 31,50	COLACRIL	unidade c/ 1		

Juciéia Vieira
Adm. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06.11.24

2 **FITA LARGA TRANSPARENTE - UN - Código: 13975**

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas: KORETAPE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 25/09/2024

Fornecedor: AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA

Fabricante: TOTAL TAPE

Preço: 2,11

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 2,35	R$ 23,50	KORETAPE	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 3,12	R$ 31,20	TECTAPE	unidade c/ 1		48x50
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 3,60	R$ 36,00	ADELBRAS	pacote c/ 4		
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R$ 4,35	R$ 43,50	KORETAPE	unidade c/ 1		48x45

3 **GRAMPEADOR 26 X 6 P/ 25 FOLHAS - UN - Código: 2850**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas: BAZZE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/07/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: BAZZE

Preço: 8,47

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 8,20	R$ 49,20	LURSDOTAD	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 8,90	R$ 53,40	JOCAR	peca c/ 1		
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R$ 13,99	R$ 83,94	CAVIA	unidade c/ 1		modelo ASA105
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 16,88	R$ 101,28	GATTE	unidade c/ 1		15,5cm p/25fls

4 **GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND - UN - Código: 4062**

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas: MASTERPRINT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 16/05/2024

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$ 3,06	R$ 30,60	GATTE	caixa c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,25	R$ 32,50	MAXPRINT	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 3,27	R$ 32,70	CIS	caixa c/ 1		
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R$ 4,25	R$ 42,50	TOP	unidade c/ 1		

5 **LACRE DE PLASTICO NUMERADO AMARELO - UN - Código: 14174**

Quantidade: 200.0 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$ 0,09	R$ 18,00	APIS	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 0,135	R$ 27,00	ALPES	pacote c/ 100		

6 **LACRE DE PLASTICO NUMERADO VERMELHO - UN - Código: 14172**

Quantidade: 300.0 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$ 0,09	R$ 27,00	APIS	unidade c/ 1		

7 **SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS - CX - Código: 13957**

Quantidade: 12.0 CX

Marcas Padronizadas: REPORT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 25/09/2024

Fornecedor: AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA

Fabricante: AUTOPEL

Preço: 204,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	R$ 210,00	R$ 2.520,00	AUTOPAPER	pacote c/ 500		
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R$ 221,90	R$ 2.662,80	MAGNUN	caixa c/ 10		
BIGNARDI IND E COMERCIO DE ARTEF DE PAPEIS LTDA	R$ 223,10	R$ 2.677,20	REPORT	pacote c/ 500		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 243,59	R$ 2.923,08	REPORT	pacote c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 247,90	R$ 2.974,80	REPORT	unidade c/ 1		
BAOBA BRASIL HABERDASHERY LTDA	R$ 260,00	R$ 3.120,00	HD PAPER	caixa c/ 5000		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 296,50	R$ 3.558,00	REPORT	caixa c/ 1		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
CC. 11.29

8 **TESOURA GRANDE - UN - Código: 2126**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas: HOME

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 28/06/2024

Fornecedor: TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA

Fabricante: MUNDIAL

Preço: 13,58

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 5,61	R$ 33,66	BRW	unidade c/ 1		21cm
DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA	R$ 5,90	R$ 35,40	WIN PAPER	unidade c/ 1		21 cm
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 6,00	R$ 36,00	HOME	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 13,59	R$ 81,54	MUNDIAL	peca c/ 1		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
C. 28.785.541-7

VALOR TOTAL: R$ 2.692,70

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: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA.
CNPJ: 22.223.426/0001-47

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:18:07 do dia 09/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/04/2025.
Código de controle da certidão: **BAE4.2973.AD2B.F489**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.223.426/0001-47
Razão Social: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME
Endereço: RUA CAPITAO NEVES 1944 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-000

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

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

Validade:05/10/2024 a 03/11/2024

Certificação Número: 2024100502062273339395

Informação obtida em 10/10/2024 08:23:31

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

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 215505

Contribuinte: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME

Localização.: RUA CAPITAO NEVES 1974
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130009

CPF/CNPJ.: 22.223.426/0001-47

Requerente.: JUCI

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.: 21/11/2024 **Data de Validade.:** 20/05/2025

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.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 21 de Novembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 21958683021958

04/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:24:42
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099093723037519062770800001499170000089157
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	120.203
DATA DE VENCIMENTO	01/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	891,57
VALOR COBRADO	891,57

==========

NR.AUTENTICACAO 4.D5C.711.6DF.FE1.B65

==========

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.

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: 2024000
00004777
Código Verificação
SNAA-HUR4

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 4777 Série K emitido em 04/11/2024

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
04/11/2024 14:37:42	**11/2024**	**Teresópolis - RJ**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Teresópolis**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

Nome Fantasia				Email	
XXX				**faturamento@mv.com.br**	
CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
03.124.977/0001-09	**1156501**		**Não**	**Não**	**(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	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
29.505.759/0003-70				**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

LOCACAO DE USO DO SISTEMA PACS 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 ORGANIZ|AA O SOCIAL FACERES. R$ 950,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12.11.24

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	14,25	PCC	44,18
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 891,57			

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$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
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**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 127,78 Federal e R$ 28,02 Municipal. Fonte: IBPT [96A549]

Visualizado em: 06/11/2024 09:22:51
Para validação desta NFSe acesse: http://teresopolisrj.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de maio de 2009.

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
MG: 28.735.541-7

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 37230.375190 62770.800001 4 99170000089157 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV SISTEMAS DE MEDICINA	03.124.977/0001-09		01/12/2024

Endereco Beneficiário/Sacador Avalista
Rua ALICE QUINTELA MAURICI REGADAS ,66, VARZEA ,Teresopolis, RJ, 25953-240, SALA 06 e 07

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/903723037-	109	R$			5196-0/27708-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
04/11/2024	202400000004777	ADCLI	N	04/11/2024	891,57

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 37230.375190 62770.800001 4 99170000089157

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 01/12/2024

Beneficiário: MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA. — CNPJ/CPF: 03.124.977/0001-09

Agência/Código do Beneficiario: 5196-0/27708-0

Data do documento	Numero do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
04/11/2024	202400000004777	ADCLI	N	04/11/2024	109/903723037-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			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 FACERES CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520 ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
MG: 28.735.541-7
12.11.24

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.124.977/0001-09
Razão Social: MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA
Endereço: R ALICE QUINTELA MAURICI REGADAS 66 SALA 06 E 07 / VARZEA / TERESOPOLIS / RJ / 25953-240

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

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

Validade:09/11/2024 a 08/12/2024

Certificação Número: 2024110900431143708740

Informação obtida em 11/11/2024 11:12:20

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: MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
CNPJ: 03.124.977/0001-09

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:42:50 do dia 30/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/04/2025.
Código de controle da certidão: **27A2.E64A.B0C5.8847**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESOPOLIS
Estado do Rio de Janeiro

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Avenida Felíciano Sodré, n.º 675 - Várzea - CEP: 25963-083 - Teresópolis - RJ
Fone/Fax: (21) 2742-3352 - CNPJ 29.138.369/0001-47

Certidão Negativa de Débitos N.º 41030 / 2024

CONTRIBUINTE GLOBAL

Requerente: Flavio
CPF/CNPJ do Requerente: 507.129.538-50

CERTIFICAMOS, que para fins **SIMPLES VERIFICAÇÃO DE DÉBITOS**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa dos cadastros Mobiliários e Imobiliários)**, até a presente data **em nome de MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA,** CPF/CNPJ n.º **03.124.977/0001-09**, situado(a) no Município de Teresópolis **.**

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

A presente certidão não isenta débitos vincendos a partir desta data.
Certidão Número: **41030/2024**
Emitida em: **22/11/2024**
Válida até: **20/02/2025**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Cód. Validação:0C24E5493451EF0B259787C2CC3079C4

Teresópolis - RJ, 22 de novembro de 2024.

Douglas de Jesus Nogueira
Diretor do Departamento de Divida Ativa
PMT - Mat. 420268-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.50
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	83670000173-5	78290040319-0
	43571387903-7	10128764770-1
Data do pagamento		03/12/2024
Valor em Dinheiro		17.378,29
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		17.378,29

DOCUMENTO: 120301
AUTENTICACAO SISBB: 6.DD3.CB2.AF4.BBA.316

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 395624961 Série C
Data de Emissão: 21/11/2024
Data de Apresentação: 26/11/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310128764770
Leitura Próximo Mês: 20/12/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
12	MIRBU126-00000018	401008479	717380201

Reservado ao Fisco
A2DA.DB72.8752.13AB.DADD.D233.44A9.8196

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ: 29.505.759/0003-70
INSC.EST: ISENTO
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.cpfl.com.br	717380201	INSTALAÇÃO 4001131753	NOV/2024	03/12/2024	17.378,29

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 909753297646	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 0,75%	COFINS 3,44%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	NOV/24	18.450,000	kWh	0,47654038	8.792,17	8.792,17	18,00	1.582,59	7.209,58	54,07	248,01	Vermelha P2
0601	Consumo - TE	NOV/24	18.450,000	kWh	0,41744174	7.701,80	7.701,80	18,00	1.386,32	6.315,48	47,37	217,25	09 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	NOV/24				309,86	309,86	18,00	55,78	254,10	1,91	8,74	Amarela
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	NOV/24				554,94	554,94	18,00	99,89	455,05	3,41	15,65	21 Dias
	Fator Potencia		0,96938										
	Total Distribuidora					17.358,79							
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/24				19,50							

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 SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACE

Total Consolidado						
17.378,29	17.358,79	3.124,58	14.234,21	106,76	489,65	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2024 NOV	18000	30
OUT	22240	33
SET	13680	29
AGO	12000	33
JUL	10880	30
JUN	10640	30
MAI	21040	32
ABR	18400	29
MAR	23840	30
FEV	18960	31
JAN	23760	30
2023 DEZ	25520	30
NOV	24880	32

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37439000	0,32796000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 21/11/2024	Leitura 22/10/2024	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
401008479	Ativa	19968	19743	80,00	18.000	2,5	20/12/2024
401008479	Reativa	5236	5179	80,00	4.560		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 95,10 TE R$ 75,15

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
26.11.24

AVISO IMPORTANTE

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 395624961 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310128764770	17.378,29	03/12/2024

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

SUPERMERCADO PEDROSO	R CLAUDIO GOMES 2555 - SANTA CASA
CASAS BAHIA-LOJA 1546	R. SETE DE SETEMBRO 1999 - CENTRO
ARMAZEM ANIMAL	RUA LOURENA DIOGO AYALA 384 - CENTRO

836700001735 782900403190 435713879037 101287647701

Autenticação Mecânica

Jacqueline Vieira
Aux. Administrativo
cpfl paulista

Folha de Pagamento 02/12/2024 16:43:18

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:** 01/11/2024 a 30/11/2024 **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.198,00	180.731,67	11 INSS Sobre Salário	979,00	28.521,17
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		6.774,88	13 IRRF Sobre Salário	947,50	13.146,69
8 Adicional Insalubridade	1.460,00	19.222,02	53 Liquido de Férias		34.390,87
37 Salário Maternidade	8,00	544,59	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	54,46
57 Saldo de Salário	4,00	541,11	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	14,00	447,15
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	4.872,59	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	20,37
59 13º Salário Proporcional	10,00	4.080,13	72 IRRF Sobre 13º Sal. (Rescisão)	22,50	219,98
61 Férias Proporcionais	6,00	2.453,31	73 Liquido de Rescisão		13.648,52
65 Multa FGTS 40% / 20%	3.498,86	0,00	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	119,94	1.665,27
75 13º Salário Indenizado	1,00	408,01	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		487,26	159 INSS Férias Mês Anterior		85,70
82 Hora Extras 100%	686,15	20.714,47	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.054,88
89 Hora Extras 90%	17,43	873,67	253 IRRF Descontado nas Férias		1.654,67
116 Crédito de INSS		220,95	322 INSS Férias Mês -Recibo		3.792,61
152 DSR Adicional Noturno		6.765,99	1646 Contrib Assistencial-Farmaceut	0,50	20,29
157 Férias Pagas Mês Anterior	12,00	855,44			
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		285,14			
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	408,89			
220 Salário Afast Pago Empregador	50,00	5.833,02			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		954,07			
270 Férias No Mês	252,00	29.878,61			
271 1/3 de Férias no Mês		9.959,54			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.393,36	10.564,99			
1609 Adicional noturno 35%	1.282,20	11.359,33			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.190,00			
1616 Reembolso desc indevido mes an		129,28			
1630 Abono Salarial Parc 02/02		334,50			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		28.031,12			

Proventos: 355.474,58 **Descontos:** 98.792,63 **Liquido:** 256.681,95

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	343.867,65	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.:	301.314,73	Deduções:	51.585,52		
Base PIS:		Valor PIS:			

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	339.197,88	F.G.T.S.:	26.934,82	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.:	6.086,07	F.G.T.S.:	486,89	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	4.488,14	F.G.T.S. 13o. Salário:	359,05		
Multa FGTS:	3.498,86	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	32.680,14	Cod. 1058	Dedução FPAS	544,59
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	32.135,55
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 86

02/12/2024

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
C: 28.735.541-7

Catia
02/12/2024

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03/12/24

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:59:56
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099093750386519062358230001699200000368362
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 120.401
DATA DE VENCIMENTO 04/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 04/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.683,62
VALOR COBRADO 3.683,62
==========
NR.AUTENTICACAO 6.5A1.71F.405.CEF.16C
==========
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 81106 Série A, emitido em 06/11/2024

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00081106
Data e Hora de Emissão
06/11/2024 22:42:28
Código de Verificação
LRDX-FXMY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **92.305.257/0007-80** Inscrição Municipal: **434.250-0**

Nome/Razão Social: **MV INFORMATICA NORDESTE LTDA**

Endereço: **AV PRES DUTRA 298 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51190-615**

Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **compras@mv.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **29.505.759/0003-70** 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 ORGANIZAA O SOCIAL FACERES. R$ 3925,00|Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 319,89 Federal e 78,50 Municipal|ISS Beneficio Porto Digital Requerimento 15.07363.1.18 deferido em 24/04/2018 Resolucao 22/2018. Leis 17244/2006 e 18337/2017. Decreto 22.449/2006 art. 6 paragrafo terceiro.||

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	58,87	PCC	182,51
INSS	-	ISS	-
VR.LIQUIDO A PAGAR: 3.683,62			

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 117,75	R$ 39,25	R$ 0,00	R$ 58,87	R$ 25,51	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.925,00

Código da Atividade Prestada
6209100 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS 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$)	Desconto Incond. (R$)	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: 10/12/2024.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 81106 Série A, emitido em 06/11/2024.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 37503.865190 62358.230001 6 99200000368362

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80		04/12/2024

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

Avenida PRESIDENTE DUTRA ,298, IMBIRIBEIRA ,Recife, PE, 51190-505, TÉRREO

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/9037503-8	109	R$			5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
06/11/2024	81106	ADCLI	N	06/11/2024	3.683,62

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 37503.865190 62358.230001 6 99200000368362

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 04/12/2024

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	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
06/11/2024	81106	ADCLI	N	06/11/2024	109/9037503-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			3.683,62

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 FACERE CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520 ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 92.306.257/0007-80

Razão Social: MV INFORMÁTICA NORDESTE LTDA

Endereço: AV PRESIDENTE DUTRA 298 TERREO / IMBIRIBEIRA / RECIFE / PE / 51190-505

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

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

Validade:10/11/2024 a 09/12/2024

Certificação Número: 2024111003020585493507

Informação obtida em 11/11/2024 11:09:36

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

Nome: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94

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:

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 10:01:40 do dia 07/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2025.
Código de controle da certidão: **ACBD.93E3.B4EF.8F3B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
141699702

Certidão Positiva com Efeito de Negativa
Débitos Fiscais

1. Denominação Social/Nome
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA

2. CMC
434.250-0

3. Endereço
Avenida Presidente Dutra, 298
BAIRRO Imbiribeira, CEP 51190-515, RECIFE-PE

4. CNPJ/CPF
92.306.257/0007-80

5. Atividade Econômica
6202-30-0 DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS
6201-50-1 Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda
6204-00-0 CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
6209-10-0 SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

6. Descrição
Certifico, com fundamento no artigo 206 do Código Tributário Nacional e na legislação municipal em vigor, que o contribuinte de que trata a presente certidão encontra-se regular perante o erário municipal, existindo créditos tributários lançados porém não vencidos ou com a exigibilidade suspensa nos termos do artigo 151 do C. T. N.

7. Ressalva
* * * * * * * * * * *

8. Validade/Autenticidade
Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias a contar da data de sua expedição e sua autenticidade deverá ser confirmada na página **http://recifeemdia.recife.pe.gov.br/certidoes**

Certidão equivalente ao Certificado de Regularidade Fiscal, nos termos da Lei 8.666/93 e abrange as esferas administrativa e judicial (dívida ativa)

A Prefeitura do Recife poderá cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que vierem a ser apuradas.

9. Código de Autenticidade
481.9799.9136

10. Expedida em
Recife, 28 de NOVEMBRO de 2024

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
22 de NOVEMBRO de 2024

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:00:16
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090164466867817843787220003199200000092089
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 120.402
DATA DE VENCIMENTO 04/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 04/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 920,89
VALOR COBRADO 920,89
==========
NR.AUTENTICACAO C.39E.C90.B35.B75.477
==========
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 [1]
Nº 1328987
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO:
3524 1130 0383 6600 0382 5500 1001 3289 8711 0530 1452

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A CLIENTE	135242503769744 04/11/2024 21:25:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
204243150110		30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA/EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	04/11/2024

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
AVENIDA ELIEZER MAGALHAES	2520	SANTA CASA	15135-002	04/11/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1730421256	SP		21:24:18

FATURA / DUPLICATA

001	04/12/2024	920,89						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
72,00	12,96	0,00	0,00	920,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VLR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145.10	920,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0 - Remetente		EUA5I99	SP	30.038.366/0003-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA 38 0950	BARRETOS	SP	204243150110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12				43,000	43,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V.TOT TRIB	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
30507	PANO TALGE MULTIUSO AZUL 240MT	56039240	200	5102	RL1	1.0000	72.0000	72,00	72,00	12,96			18,00	0,00
31508	COPO DESC COPOFLEX PS TRANSP 180ML C/25X100	39241000	060	5405	CX1	10.0000	79,9000	799,00	0,00	0,00			0,00	0,00
32386	MEXEDOR DESC PLASTFOOD CRISTAL CAFE C/10X500 - REF RF.5003	39241000	060	5405	CX1	1.0000	49,8900	49,89	0,00	0,00			0,00	0,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06.11.24

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 05/11/24

Lucinéia Vieira
Adm. Administrativo
RG: 28.735.541-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGANC 1088035Contrato 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: 96884 B.Calc.ST: 640.92 ICMS ST: 3.04 B.Calc.Op.Prop: 640.60 ICMS Op.Prop: 0.00 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 132.14(14.35%), Estadual: 12.96(1.41%) - Fonte de tributos: HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C	

Banco Itaú S.A. 341-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU

Vencimento: **04/12/2024**

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

Nosso Número: 109/01446686-7

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/11/2024	1328987/1	DM	N	04/11/2024

(=) Valor do Documento: **920,89**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

COBRAR JUROS DE 2,76, AO DIA APÓS O VENCIMENTO
APÓS VENCIMENTO NÃO RECEBER SEM JUROS
PROTESTO NO 5° DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO
CLIENTE: 74780 CARGA: 96884

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

Banco Itaú S.A. 341-7 | 34191.09016 44668.678178 43787.220003 1 99200000092089

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU

Vencimento: **04/12/2024**

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
04/11/2024	1328987/1	DM	N	04/11/2024

Nosso Número: 109/01446686-7

(=) Valor do Documento: **920,89**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

COBRAR JUROS DE 2,76, AO DIA APÓS O VENCIMENTO
APÓS VENCIMENTO NÃO RECEBER SEM JUROS
PROTESTO NO 5° DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO
CLIENTE: 74780 CARGA: 96884

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA ELIEZER MAGALHAES 2520
15135002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Pagador/Avalista

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Autenticação Mecânica

06.11.24

Ficha de Compensação

Jucineia Vieira
Ass. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1088035

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 28/10/2024 10:01
Data de vencimento: 29/10/2024 08:00
Título: 122 - MATERIAIS E PRODUTOS 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

1

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

Validade da proposta: 29/10/2024 **Prazo de entrega:** 5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 150,00 **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
13921	COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID	COPOFLEX	caixa c/ 2500.0	250 PCTS	R$ 3,196	R$ 799,00	30/10/2024 17:02	-
13952	ESPATULA MEXEDOR DE CAFE PCT C/500	PLASTFOOD	caixa c/ 5000.0	10 UNS	R$ 4,989	R$ 49,89	30/10/2024 17:02	-
25	PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS	TALGE	rolo c/ 1.0	1 UN	R$ 72,00	R$ 72,00	30/10/2024 17:02	-

Subtotal

Subtotal **R$ 920,89000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
05.11.24

Cotação 1088035

Cotação N° 1088035

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 28/10/2024 10:01
Data de vencimento: 29/10/2024 08:00
Título: 122 - MATERIAIS E PRODUTOS 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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
1	A D C MAGRI 33943229000119 PATRICIA QUEIROZ - (17) 99203-3022 INTERPEL@OUTLOOK.COM.BR	R$ 500,00	10 dias	05/11/2024	30 ddl	CIF	
2	ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA 51162031000180 ALAN - (11) 94760-9266 alicepviveirosltda@gmail.com	R$ 500,00	5 dias	31/10/2024	30 ddl	CIF	
3	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA 32637386000133 ALANA - (17) 3311-5291 catclean.vendas@hotmail.com	R$ 500,00	7 dias	31/10/2024	30 ddl	CIF	
4	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	01/11/2024	30 ddl	CIF	
5	GAIA MEDICAMENTOS LTDA 41110772000163 Vinicius - (48) 3198-1334 gaia@gaiadiagnostica.com.br	R$ 2.000,00	5 dias	03/11/2024	30/60 ddl	CIF	
6	KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. 30450392000151 Felipe Mecchi - (19) 3871-7228 felipe@kairoshospitalar.com.br	R$ 900,00	1 dias	30/10/2024	30 ddl	CIF	HORÁRIO DE CORTE P/ FATURAMENTO: 16:30 * NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: SUJEITO À ANALISE *. Qualquer dúvida entrar em contato com o COMERCIAL no e-mail sac@kairoshospitalar.com.br ou telefone (19) 3871-7228 / (11) 9 6930-8960 (WA). Pedidos sem contato do setor responsável serão automaticamenteca ncelados. -

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]5 541-7
05/11/24

7	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 150,00	5 dias	29/10/2024	30 ddl	CIF

descrição do produto | **respostas**

1 BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES - UN - Código: 4

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: LEVEUSE

Preço: 8,97

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 8,55	R$ 102,60	CASA	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 9,99	R$ 119,88	PURO AR	unidade c/ 1	350ML	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 11,47	R$ 137,64	LEVEUSE	unidade c/ 1		

2 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
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 12,54	R$ 75,24	ESPERANÇA	unidade c/ 1		22cm x 12cm

3 COPO DESC PLASTICO 50ML PCT C/100 UNID - PCT - Código: 14118

Quantidade: 50.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/08/2024

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

Fabricante: TOTAL

Preço: 2,31

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
A D C MAGRI	R$ 1,9802	R$ 99,01	COPOSUL	caixa c/ 50		COPO DESC. BRANCO 50 ML COPOSUL C/ 5.000 UND
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 1,99	R$ 99,50	IBRASCOPO	pacote c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,188	R$ 109,40	ECONOPOT	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 101,49	R$ 5.074,50	COPOPLAST	caixa c/ 5000	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN

4 COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID - PCT - Código: 13921

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: ECONOPOT

Preço: 3,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,196	R$ 799,00	COPOFLEX	caixa c/ 3500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,432	R$ 858,00	ECONOPOT	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 3,96	R$ 990,00	IBRASCOPO	caixa c/ 25		COPO DESC. TRANSPARENTE 180 ML 2.500 UND IBRASCOPO
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 3,99	R$ 997,50	IBRASCOPO	pacote c/ 1		

5 ESPATULA MEXEDOR DE CAFE PCT C/500 - UN - Código: 13952

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: GOLDEN

Preço: 4,80

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 4,989	R$ 49,89	PLASTFOOD	caixa c/ 5000	MEXEDOR DESCARTAVEL CRISTAL 8,5CM P/CAFE 10 PACOTES COM 500UN	MEXEDOR DESCARTAVEL CRISTAL 8,5CM P/CAFE 10 PACOTES COM 500UN
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,542	R$ 65,42	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		

6 ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR - UN - Código: 12

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: TININDO

Preço: 0,54

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,59	R$ 17,70	ESPON-FLORA	pacote c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,61	R$ 18,30	BEANIN	unidade c/ 1		
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 0,65	R$ 19,50	ALKLIN	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 11,26	R$ 337,80	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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativo
CPF: 28.735.541-7

7 FIBRA LIMPEZA VERDE - UN - Código: 14

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: FUZUE

Preço: 0,73

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 1,25	R$ 37,50	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,266	R$ 37,98	BETANIN	pacote c/ 10		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 17,01	R$ 510,30	BETTANIN	pacote c/ 10	FIBRA VERDE USO GERAL RF.9502 10,2X26CM SUPER PRO C/10	FIBRA VERDE USO GERAL RF.9502 10,2X26CM SUPER PRO C/10

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

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

Fornecedor: COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA

Fabricante: MRPLUS

Preço: 79,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
A D C MAGRI	R$ 69,90	R$ 69,90	PAN FIT	bobina c/ 1		PERFEX 600PANOS 28X40 PAN FIT
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 72,00	R$ 72,00	TALGE	rolo c/ 1	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35GRMT/	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35grmt/
KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R$ 74,2964	R$ 74,2964	PANO BRANCO 20x40CM RL C/600 PANOS UN1 MB LIFE - - MB LIFE	un c/ 1		(Resposta via integração)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 88,86	R$ 88,86	INOVEN	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 94,99	R$ 94,99	INOVEN	rolo c/ 2500		

9 PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE - RL - Código: 26

Quantidade: 96.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: STATUS

Preço: 4,05

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 7,49875	R$ 719,88	ALVIFLOR	rolo c/ 300	FOLHA SIMPLES	
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 11,90	R$ 1.142,40	INDAIAL	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 12,92	R$ 1.240,32	S A PAPEIS	caixa c/ 8		PAPEL HIGIENICO INSTITUCIONAL 300X8 FOLHA DUPLA S A PAPEIS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 15,27	R$ 1.465,92	GRAMPEL	pacote c/ 100		

10 SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L - GAL - Código: 34

Quantidade: 4.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: TOPBEL

Preço: 11,30

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 13,50	R$ 54,00	BARBAREX	galao c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 17,99	R$ 71,96	SANDEMIX	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 18,09	R$ 72,36	HARMONIEX	Litro c/ 5		
A D C MAGRI	R$ 18,79	R$ 75,16	S A QUIMICOS	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO 5 LT ERVA DOCE -S.A. QUIMICOS
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 43,33	R$ 173,32	PROLIM	galao c/ 5	SABONETE LIQUIDO PEROLADO ERVA DOCE 5LT	SABONETE LIQUIDO PEROLADO ERVA DOCE 5LT

11 SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L - UN - Código: 35

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,3415

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,3704	R$ 296,32	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,4749	R$ 379,92	RB	unidade c/ 100		

Sônia Donizete Santana

Gerente Administrativa

CC. 11.24

Jucinéia Vieira

Aux. Administrativo

RG: 28.735.541-7

CC. 11.24

12 **SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 50L - UN - Código: 36**

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 03/09/2024

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,248

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,2402**	R$ 192,16	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,3639	R$ 291,12	RB	pacote c/ 100	50L	

13 **SACO DE LIXO PRETO 100L - UN - Código: 39**

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: DIVERSOS

Preço: 0,328

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,1802**	R$ 144,16	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,2673	R$ 213,84	M.A	pacote c/ 100		
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	SACO LIXO PRETO 100LT 75X100CM P-5 MICRA 7 C/100

14 **SACO DE LIXO PRETO 20L - UN - Código: 42**

Quantidade: 300.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: DIVERSOS

Preço: 0,056

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,0539**	R$ 16,17	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,09	R$ 27,00	M.A	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 0,158	R$ 47,40	OMEGA	pacote c/ 100	SACO LIXO PRETO 20LT 43X55CM P-1 MICRA 5 C/100UN	SACO LIXO PRETO 20LT 43X55CM P-1 MICRA 5 C/100UN

15 **SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS - UN - Código: 40**

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: DIVERSOS

Preço: 0,114

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,1055**	R$ 84,40	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,1592	R$ 127,36	M.A	pacote 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	SACO LIXO PRETO 60LT 65X80CM P-3 MICRA 6 C/100

16 **TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45**

Quantidade: 108.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

Fornecedor: COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA

Fabricante: MARTIPEL

Preço: 8,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 5,95	R$ 642,60	THIN	pacote c/ 1		
A D C MAGRI	**R$ 8,93**	R$ 964,44	S A PAPEIS	fardo c/ 5		PAPEL TOALHA INTERFOLHA 20X21 100% COD1000B1 S A PAPEIS (100%CELULOSE)
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 10,08	R$ 1.088,64	LS	pacote c/ 700	TOALHA PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS	TOALHA PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,64	R$ 1.149,12	PIRAPAPEIS	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 13,65	R$ 1.474,20	AVL FLOR	pacote c/ 1000	PAPEL TOP - 100 CELULOSE	
GAIA MEDICAMENTOS LTDA	R$ 116,69	R$ 12.602,52	Flexpell	unidade c/ 1		Papel Toalha Interfolha C/5000fls. 20x21cm (Interflex-extra) Flexpell - - - Produto atendido parcialmente - (Resposta via integração)

VALOR TOTAL: R$ 3.633,91

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
05.11.24

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30.038.366/0003-82
Razão Social: PSG INDUSTRIA E COMERCIO LIMITADA
Endereço: R TRINTA E OITO / JARDIM ALVORADA / BARRETOS / SP / 14780-580

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

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

Validade:28/10/2024 a 26/11/2024

Certificação Número: 2024102810035281665932

Informação obtida em 06/11/2024 17:44:28

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

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

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

Nome: P.S.G - INDUSTRIA & COMERCIO LIMITADA
CNPJ: 30.038.366/0001-10

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 11:47:01 do dia 25/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/04/2025.
Código de controle da certidão: **8518.3B95.7B77.11A8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Departamento de Receitas
Rua Trinta nº 564, CEP 14780-900
Telefone (17) 3321-1128
CNPJ: 44.780.609/0001-04

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
Nrº da Certidão: 051692/2024

Interessado:- P.S.G. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LIMITADA

Finalidade....: acompanhamento
Contribuinte: 36919 - 30.038.366/0003-82 - P.S.G. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LIMITADA
Endereco.....: R 38 0950 JARDIM ALVORADA
Dt Abertura..: 08/10/2018
Fone.....: 17-3321-6566
Atividade.....: 1009 - REPRESENTACAO DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE COMERCIAL.

CERTIFICAMOS, atendendo ao pedido da pessoa interessada, que foi verificado os registros em sistema eletrônico e constatado, conforme prerrogativa legal prevista nos Incisos de I a IX do Artigo 149 da Lei Federal nº 5.172 de 25/10/1966 - Código Tributário Nacional, que não possui débitos com a Fazenda Pública Municipal, por tributos mobiliários, ressalvando o direito de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados em procedimento fiscal posterior.

VALIDADE DE 30 (TRINTA) DIAS

Barretos, 15 de Outubro de 2024

_____
Larissa Helena Capuchi Mendes

_____

DADOS PARA CONSULTAR VALIDADE DO DOCUMENTO			
barretos.sigiss.com.br			
Nrº CND:	CNPJ Interessado:	Data Emissão CND:	Código Validade:
051692/2024	30.038.366/0003-82	15/10/2024	S6J2JPHM

```
05/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:34:09
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                 05/12/2024
NR. DOCUMENTO                550.111.000.025.039
VALOR TOTAL                                2.610,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCAS HENRIQUE ZANA
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         25.039-2
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.088.563.49A.AF4.6D4
```

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 000000588 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUCAS HENRIQUE ZANA -ME

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000588 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1210 4639 5400 0194 5500 1000 0005 8810 5880 0029

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS NO ESTADO	135242790640304 02/12/2024 10:38:49

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	02/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAIDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		02/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP		10:38:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.610,00

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	2.610,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2424					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	ICSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000001548	PAO FRANCES (PROGRESSO)	19059090	0102	5101	PCS	2.100,0000	0,9500	0,00	1.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001547	PAO COM MANTEIGA (PPROGRESSO)	19059090	0102	5101	PCS	300,0000	1,2500	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001343	MARGARINA QUALY 500GR	15171000	0500	5405	PCS	24,0000	10,0000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03 12 24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
.DADOS PARA PAGAMENTO : BANCO DO BRASIL AG 111-2 CC 25039-2 LUCAS HENRIQUE ZA CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 4 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 PROCESSO N 223/2022 DA DCL MIRASSOL SP INSTITURTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	

okSoftware-(17) 99703-3736 / (17) 99163-5599 / www.oksoftware.com.br

INSTITUTO FA...

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			PROGRESSO		AURORA – MORIGA COMERCIO DE PÃES LTDA		CONFEITOS E PÃES	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
PÃO FRANCES	UNIDADE	80	0,95	76,00	1,00	80,00	1,25	100,00
MARGARINA-500G	UNIDADE	1	10,00	10,00	11,50	11,50	11,50	11,50
PÃO COM MANTEIGA	UNIDADE	10	1,25	12,50	1,50	15,00	1,50	15,00
				-		-		-
TOTAL				**98,50**		**106,50**		**126,50**
COND. PAGAMENTO			à prazo		à prazo		à prazo	
PRAZO ENTREGA			DIARIO		DIARIO		DIARIO	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			BOLETO PARA 30 DIAS.		DOMINGOS E FERIADOS DUAS ENTREGAS (6h e 12h)		BOLETO PARA 30 DIAS.	
CONTATO			Internet				Internet	
DATA			28/11/2024		28/11/2024		28/11/2024	

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03.12.24

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	80	1,25	100,00
Margarina	unidade	500g	11,50	11,50
Pão com manteiga	unidade	10	1,50	15,00
TOTAL				**126,50**

FORMA DE PAGAMENTO: Boleto a cada 15 dias
PRAZO DE PAGAMENTO: 5 dias
PRAZO ENTREGA:
OBSERVAÇÃO: domingos e feriados trabalhamos somente até as 12h

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03.12.24

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	80	1,00	80,00
Margarina	unidade	1	10,50	10,50
Pão com manteiga	unidade	10	1,50	15,00
TOTAL				**106,50**

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 Donizete Santana
Gerente Administrativa
03 12 24

ORÇAMENTO - TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

EMPRESA: LUCAS HENRIQUE ZANA-ME
CNPJ: 10.463.954/0001-94
ENDEREÇO COMPLETO: RUA OSVALDO DE NADAI, 2110 ALVORADA - CEP 15130000
E-MAIL: lhzana@hotmail.com
TELEFONE: (17)3253-3834
ATENDENTE: LUCAS

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	80	0,95	76,00
Margarina	unidade	1	10,00	10,00
Pão com manteiga	unidade	10	1,25	12,50
TOTAL				**98,50**

FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO
PRAZO DE PAGAMENTO: FECHAMENTO MENSAL COM NOTA FISCAL
PRAZO ENTREGA: TRÊS ENTREGAS DIÁRIAS (6 HRS, 14 HRS E 18 HRS)
OBSERVAÇÃO:

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03.12.24

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 /217406

Contribuinte: LUCAS HENRIQUE ZANA

Localização.: RUA OSWALDO DE NADAI (22) 2110
JD ALVORADA - Mirassol -SP CEP: 15137114

CPF/CNPJ.: 10.463.954/0001-94

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 03/12/2024 **Data de Validade.:** 01/06/2025

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

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2024	1	0	10	16/12/2024	232,30	0,00	0,00	0,00	232,30

TOTAL ➡ R$ 232,30

Mirassol, 03 de Dezembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro Nr. Cadastro
1 2021200154010000

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 398719884398719

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.463.954/0001-94
Razão Social: LUCAS HENRIQUE ZANA
Endereço: AV SANTOS DUMONT 2981 / SOUZA / LINS / SP / 15130-000

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

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

Validade:19/11/2024 a 18/12/2024

Certificação Número: 2024111903411543755049

Informação obtida em 03/12/2024 16:14:34

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.01.02
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$                              6.210,00
DEBITO EM: 05/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 120501
AUTENTICACAO SISBB:        8.DFD.CC6.BC0.2FD.000
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

Numero da Nota Fiscal
57
Série 0

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

3524.1129.0524.3100.0183.5600.0000.0000.5724.2515.4406

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

Data de Emissão
29/11/2024
Data Saída
29/11/2024

DADOS DO EMITENTE

RAZÃO SOCIAL: 29.052.431 JESSICA PEREIRA DE PAULA FERREIRA

CNPJ: 29.052.431/0001-83

ENDEREÇO: PRACA DOUTOR ANISIO JOSE MOREIRA 2283 **CEP:** 15130-065

BAIRRO: CENTRO **MUNICÍPIO:** MIRASSOL **UF:** SP

Data de Impressão
29/11/2024 15:28

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 **MUNICIPIO:** MIRASSOL

UF: SP **IE:**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VAL UNIT.	TOTAL
1	MARMITEX	414,000	UN	15,00	6.210,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03.12.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Informações Adicionais para o Fisco

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 PAU

Informações Adicionais para o Contribuinte

Não Informado.

VALOR:	6210,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS ACESSÓRIAS:	0,00
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	6210,00

mv-2511

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:01:16
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090361730200900000201178199210000093620
BENEFICIARIO:
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA
NOME FANTASIA:
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA
CNPJ: 51.162.031/0001-80
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 120.502
NOSSO NUMERO 36173020000000201
CONVENIO 03617302
DATA DE VENCIMENTO 05/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 936,20
VALOR COBRADO 936,20
==========
NR.AUTENTICACAO 1.38F.A7E.E63.7E1.403
==========
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 ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº458 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA

GRUPO AL FERNANDES

DR JOSE DO VALLE PEREIRA, 825, CONJ 02

CENTRO - 15880-000

Tabapua - SP

1796568216

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

458

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1151 1620 3100 0180 5500 1000 0004 5810 0902 3596

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias / Produtos	135242510969188 05/11/2024 13:36:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST	CNPJ / CPF
673034230113		51.162.031/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	05/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	05/11/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Mirassol	1730421256	SP		13:36:24

FATURA / DUPLICATA

001
05/12/2024
936,20

CALCULO 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	936,20

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	936,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
ODORI1	ODORIZADOR DE AMBIENTE 400 ML	33074900	0101	5102	UND	12	8,5500	102,60	0,00	0,00	0,00	0	0
COPO51	COPO 50 ML CAFE PCT	39241000	0101	5102	PCT	50	1,9900	99,50	0,00	0,00	0,00	0	0
FIBRA3	FIBRA LIMPEZA LEVE VERDE	68053090	0101	5102	UND	30	1,2500	37,50	0,00	0,00	0,00	0	0
SABON4	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE 5 LITROS	34012010	0101	5102	GL	4	13,5000	54,00	0,00	0,00	0,00	0	0
PAPEL17	PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20X21 PCT	48182000	0101	5102	PCT	108	5,9500	642,60	0,00	0,00	0,00	0	0

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 07/11/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Favor Conferir as Mercadorias no Recebimento. Não Aceitamos Reclamações Posteriores. Prazo para Troca 7 dias úteis

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.11.24

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 [illegible] de 2023 3 Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social acores RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70.
Local de entrega AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

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 03617.302009 00000.201178 1 99210000093620

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AVENIDA AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ: **29.505.759/0003-70**

Data de Vencimento: **05/12/2024**

Agência/Código do Beneficiário: **2698-0/16195-0**

Nome do Beneficiário / Endereço
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA
DR JOSE DO VALLE PEREIRA 825 CONJ 02 - CENTRO
15880-000 TABAPUA SP

CNPJ: **51.162.031/0001-80**

Nosso Número: **00036173020000000201**

Valor do Documento: **936,20**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	458	DM	N	05/11/2024	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03617.302009 00000.201178 1 99210000093620

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **05/12/2024**

Nome do Beneficiário
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA

CNPJ: **51.162.031/0001-80**

Agência/Código do Beneficiário: **2698-0/16195-0**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
05/11/2024	458	DM	N	05/11/2024

Nosso Número: **00036173020000000201**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: **936,20**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **936,20**

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AVENIDA AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ: **29.505.759/0003-70**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09.11.24

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Cotação N° 1088035

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 28/10/2024 10:01
Data de vencimento: 29/10/2024 08:00
Título: 122 - MATERIAIS E PRODUTOS 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

3

ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 51.162.031/0001-80 **I.E.:** 673034230113
Telefone: (11) 94760-9266 **Email:** alicepviveirosltda@gmail.com
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 31/10/2024 **Prazo de entrega:** 5 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
4	BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES	CASA	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 8,55	R$ 102,60	30/10/2024 17:02	-
14118	COPO DESC PLASTICO 50ML PCT C/100 UNID	IBRASCOPO	pacote c/ 1.0	50 PCTS	R$ 1,99	R$ 99,50	30/10/2024 17:02	-
14	FIBRA LIMPEZA VERDE	ESPONFLORA	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 1,25	R$ 37,50	30/10/2024 17:02	-
34	SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L	BARBAREX	galao c/ 1.0	4 GALS	R$ 13,50	R$ 54,00	30/10/2024 17:02	-
45	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS	THIN	pacote c/ 1.0	108 PCTS	R$ 5,95	R$ 642,60	30/10/2024 17:02	-

Subtotal

Subtotal **R$ 936,20000**

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Cotação 1088035

Cotação N° 1088035

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 28/10/2024 10:01
Data de vencimento: 29/10/2024 08:00
Título: 122 - MATERIAIS E PRODUTOS 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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
1	A D C MAGRI 33943229000119 PATRICIA QUEIROZ - (17) 99203-3022 INTERPEL@OUTLOOK.COM.BR	R$ 500,00	10 dias	05/11/2024	30 ddl	CIF	
2	ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA 51162031000180 ALAN - (11) 94760-9266 alicepviveiroslida@gmail.com	R$ 500,00	5 dias	31/10/2024	30 ddl	CIF	
3	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA 32637386000133 ALANA - (17) 3311-5291 catclean.vendas@hotmail.com	R$ 500,00	7 dias	31/10/2024	30 ddl	CIF	
4	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	01/11/2024	30 ddl	CIF	
5	GAIA MEDICAMENTOS LTDA 41110772000163 Vinicius - (48) 3198-1334 gaia@gaiadiagnostica.com.br	R$ 2.000,00	5 dias	03/11/2024	30/60 ddl	CIF	
6	KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. 30450392000151 Felipe Mecchi - (19) 3871-7228 felipe@kairoshospitalar.com.br	R$ 900,00	1 dias	30/10/2024	30 ddl	CIF	HORÁRIO DE CORTE P/ FATURAMENTO: 16:30 * NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: SUJEITO À ANALISE *. Qualquer dúvida entrar em contato com o COMERCIAL no e-mail sac@kairoshospitalar.com.br ou telefone (19) 3871-7228 / (11) 9 6930-8960 (WA). Pedidos sem contato do setor responsável serão automaticamenteca ncelados. -

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09/11/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

7	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 150,00	5 dias	29/10/2024	30 ddl	CIF

descrição do produto

respostas

1 BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES - UN - Código: 4

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: LEVEUSE

Preço: 8,97

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 8,55	R$ 102,60	CASA	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 9,99	R$ 119,88	PURO AR	unidade c/ 1	350ML	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 11,47	R$ 137,64	LEVEUSE	unidade c/ 1		

2 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
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 12,54	R$ 75,24	ESPERANÇA	unidade c/ 1		22cm x 12cm

3 COPO DESC PLASTICO 50ML PCT C/100 UNID - PCT - Código: 14118

Quantidade: 50.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/08/2024

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

Fabricante: TOTAL

Preço: 2,31

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
A D C MAGRI	**R$ 1,9802**	R$ 99,01	COPOSUL	caixa c/ 50		COPO DESC. BRANCO 50 ML COPOSUL C/ 5.000 UNID
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	**R$ 1,99**	R$ 99,50	IBRASCOPO	pacote c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 2,188**	R$ 109,40	ECONOPOT	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 101,49	R$ 5.074,50	COPOPLAST	caixa c/ 5000	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN

4 COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID - PCT - Código: 13921

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: ECONOPOT

Preço: 3,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,196	R$ 799,00	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,432	R$ 858,00	ECONOPOT	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 3,96	R$ 990,00	IBRASCOPO	caixa c/ 25		COPO DESC. TRANSPARENTE 180 ML 2.500 UND IBRASCOPO
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 3,99	R$ 997,50	IBRASCOPO	pacote c/ 1		

5 ESPATULA MEXEDOR DE CAFE PCT C/500 - UN - Código: 13952

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: GOLDEN

Preço: 4,80

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 4,989	R$ 49,89	PLASTFOOD	caixa c/ 5000	MEXEDOR DESCARTAVEL CRISTAL 9,5CM P/CAFE 10 PACOTES COM 500UN	MEXEDOR DESCARTAVEL CRISTAL 9,5CM P/CAFE 10 PACOTES COM 500UN
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,542	R$ 65,42	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		

6 ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR - UN - Código: 12

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: TININDO

Preço: 0,54

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,59	R$ 17,70	ESPON. FLORA	pacote c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,61	R$ 18,30	BEANIN	unidade c/ 1		
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 0,65	R$ 19,50	ALKLIN	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 11,26	R$ 337,80	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

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

7 **FIBRA LIMPEZA VERDE - UN - Código: 14**

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: FUZUE

Preço: 0,73

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 1,25	R$ 37,50	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,266	R$ 37,98	BETANIN	pacote c/ 10		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 17,01	R$ 510,30	BETTANIN	pacote c/ 10	FIBRA VERDE USO GERAL RF.9502 10,2X26CM SUPER PRO C/10	FIBRA VERDE USO GERAL RF.9502 10,2X26CM SUPER PRO C/10

8 **PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS - UN - Código: 25**

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

Fornecedor: COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA

Fabricante: MRPLUS

Preço: 79,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
A D C MAGRI	**R$ 69,90**	R$ 69,90	PAN FIT	bobina c/ 1		PERFEX 600PANOS 28X40 PAN FIT
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 72,00	R$ 72,00	TALGE	rolo c/ 1	PANO MULTIUSO AZUL 24DMT 28X40CM COM 600 PANOS 35GRM/M²	PANO MULTIUSO AZUL 24DMT 28X40CM COM 600 PANOS 35grm/
KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	**R$ 74,2964**	R$ 74,2964	PANO BRANCO 20x40CM RL C/600 PANOS UN1 MB LIFE - - MB LIFE	un c/ 1		(Resposta via integração)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 88,86	R$ 88,86	INOVEN	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 94,99	R$ 94,99	INOVEN	rolo c/ 2500		

9 **PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE - RL - Código: 26**

Quantidade: 96.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: STATUS

Preço: 4,05

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 7,49875	R$ 719,88	ALVFLOR	rolo c/ 300	FOLHA SIMPLES	
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 11,90	R$ 1.142,40	INDAIAL	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 12,92	R$ 1.240,32	S A PAPEIS	caixa c/ 8		PAPEL HIGIENICO INSTITUCIONAL 300X8 FOLHA DUPLA S A PAPEIS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 15,27	R$ 1.465,92	GRAMPEL	pacote c/ 100		

10 **SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L - GAL - Código: 34**

Quantidade: 4.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: TOPBEL

Preço: 11,30

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 13,50	R$ 54,00	BARBAREX	galao c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 17,99	R$ 71,96	SANDEMIX	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 18,09	R$ 72,36	HARMONIEX	Litro c/ 5		
A D C MAGRI	R$ 18,79	R$ 75,16	S A QUIMICOS	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO 5 LT ERVA DOCE -S.A. QUIMICOS
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 43,33	R$ 173,32	PROLIM	galao c/ 5	SABONETE LIQUIDO PEROLADO ERVA DOCE 5LT	SABONETE LIQUIDO PEROLADO ERVA DOCE 5LT

11 **SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L - UN - Código: 35**

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,3415

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,3704	R$ 296,32	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,4749	R$ 379,92	RB	unidade c/ 100		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

12 SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L - UN - Código: 36

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 03/09/2024

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,248

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,2402**	R$ 192,16	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,3639	R$ 291,12	RB	pacote c/ 100	50L	

13 SACO DE LIXO PRETO 100L - UN - Código: 39

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: DIVERSOS

Preço: 0,328

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,1802**	R$ 144,16	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,2673	R$ 213,84	M.A	pacote c/ 100		
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	SACO LIXO PRETO 100LT 75X100CM P-5 MICRA 7 C/100

14 SACO DE LIXO PRETO 20L - UN - Código: 42

Quantidade: 300.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: DIVERSOS

Preço: 0,056

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,0539**	R$ 16,17	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,09	R$ 27,00	M.A	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 0,158	R$ 47,40	OMEGA	pacote c/ 100	SACO LIXO PRETO 20LT 43X55CM P-1 MICRA 5 C/100UN	SACO LIXO PRETO 20LT 43X55CM P-1 MICRA 5 C/100UN

15 SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS - UN - Código: 40

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: DIVERSOS

Preço: 0,114

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,1055**	R$ 84,40	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,1592	R$ 127,36	M.A	pacote 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	SACO LIXO PRETO 60LT 65X80CM P-3 MICRA 6 C/100

16 TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45

Quantidade: 108.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

Fornecedor: COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA

Fabricante: MARTIPEL

Preço: 8,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 5,95	R$ 642,60	THIN	pacote c/ 1		
A D C MAGRI	**R$ 8,93**	R$ 964,44	S A PAPEIS	fardo c/ 5		PAPEL TOALHA INTERFOLHA 20X21 100% COD1000B1 S A PAPEIS (100%CELULOSE)
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 10,08	R$ 1.088,64	LS	pacote c/ 700	TOALHA PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS	TOALHA PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,64	R$ 1.149,12	PIRAPAPEIS	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 13,65	R$ 1.474,20	AVL FLOR	pacote c/ 1000	PAPEL TOP - 100 CELULOSE	
GAIA MEDICAMENTOS LTDA	R$ 116,69	R$ 12.602,52	Flexpell	unidade c/ 1		Papel Toalha Interfolha C/5000fls. 20x21cm (Interflex-extra) Flexpell - - - Produto atendido parcialmente! - (Resposta via integração)

VALOR TOTAL: R$ 3.633,91

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.162.031/0001-80
Razão Social: ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA
Endereço: RUA DR JOSE DO VALLE PEREIRA / CENTRO / TABAPUA / SP / 15880-000

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

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

Validade:27/10/2024 a 25/11/2024

Certificação Número: 2024102702076094666572

Informação obtida em 07/11/2024 15:33:32

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: ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA
CNPJ: 51.162.031/0001-80

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:20:13 do dia 02/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/03/2025.
Código de controle da certidão: **6564.6C4C.EDEA.A540**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:01:30
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.

03399043444800000000920024701011699210000149738
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 120.503
DATA DE VENCIMENTO 05/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.497,38
VALOR COBRADO 1.497,38
==========
NR.AUTENTICACAO F.E5D.22C.387.0B5.38B
==========
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 IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medilve@medilve.com.br - www.medilve.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001150314
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1107 7522 3600 0123 5500 1001 1508 1418 0888 0962

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	243240185953885 07/11/2024 10:32:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
156002057 9	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	07/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520	SANTA CASA	15135-002	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	17997679737	SP		

FATURA

001 05/12/2024 1.497,38								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.497,38	179,69	0,00	0,00	1.497,38

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	1.497,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA			45,000	39,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12486	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 INJEX LOTE: 126/23 - DT.FABR: 14/08/2024 - D T.VALID: 30/09/2028 - GTIN.: 78978891 00654 - REG. M. S.: 0010160610061 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGIC AS LTDA	90183219	000	6108	UN	1.000,00	0,05500	55,00	55,00	6,60	0,00	12.00%	0.00%
01958	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML C/50 AMP GEN H YPOFARMA LOTE: 24091405 - DT.FABR: 10/09/2024 - DT.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 789812 2911907 - REG. M. S.: 1038700470010 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30043290	000	6108	AM	600,00	0,55000	330,00	330,00	39,60	0,00	12.00%	0.00%
01989	DIAZEPAM 10MG/2ML 100 AMP IM/IV GEN HI POLABOR (BI) LOTE: AO-011/23 - DT.FABR: 01/11/2023 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 78981 23907848 - REG. M. S.: 1134301520018 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049064	500	6108	AM	100,00	0,77660	77,66	77,66	9,32	0,00	12.00%	0.00%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/11/24

Maria Isabel G. Ber... FARMACEUTICA

MATERIAIS MÉDICOS R$ 342,05

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS MEDICAMENTOS R$ 1155,33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA ID APOIO 1091354, 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. Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002 Pedido(s): 847757 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 292.17 (19.51%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 34.42.

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 e/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
13.11.24

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
13.11.24

Entrega 11/11 as 13:37
Farmacia Ivanil OK 11/11/24

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001150814
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1107 7522 3600 0123 5500 1001 1508 1418 0888 0962

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	243240185953885 07/11/2024 10:32:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
15940	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 2 SER SC/IV C/ DISP SEG HYBLUT HYPERA LOTE: A1A1211P - DT.FABR: 27/03/2024 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 789671 4293530 - REG. M. S.: 1558406710227 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30049099	700	6108	SE	2,00	18,43500	36,87	36,87	4,42	0,00	12.00%	0.00%
14538	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.6,5 LATEX C/2 00 PAR SANRO LIS LOTE: 249241 - DT.FABR: 05/09/2024 - DT.VALID: 30/09/2027	40151200	000	6108	P	200,00	1,15040	230,08	230,08	27,61	0,00	12.00%	0.00%
09046	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 240 AMP IM/I V PLAST ISOFARMA NOPROSIL LOTE: 4070322 - DT.FABR: 23/07/2024 - DT.VALID: 23/07/2026 - GTIN.: 7898361 700591 - REG. M. S.: 1031101660011 - FABRICANTE: ISOFARMA IND. FARMACEUTI CA LTDA.	30049041	000	6108	AM	240,00	0,61021	146,45	146,45	17,58	0,00	12.00%	0.00%
15546	MICROPORE 050MMX10M BRANCO CIEX LOTE: FP201/24-HC1 - DT.FABR: 19/09/20 24 - DT.VALID: 19/09/2026 - GTIN.: 78 98563770088 - REG. M. S.: 0010332829 016 - FABRICANTE: CIEX COMERCIO, IMPO RTACAO EXPORTACAO LTD	30051090	500	6108	UN	10,00	4,28600	42,86	42,86	5,14	0,00	12.00%	0.00%
13482	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.22 C/10 MAR K MED LOTE: 21822 - DT.FABR: 01/05/2024 - DT .VALID: 31/05/2028 - GTIN.: 789843046 0906 - REG. M. S.: 0010207820018 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMER CIO LTDA	90183929	000	6108	UN	10,00	1,41100	14,11	14,11	1,69	0,00	12.00%	0.00%
05685	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 60 AMP IM/IV GE N TEUTO (A2) LOTE: 9069568 - DT.FABR: 02/09/2024 - DT.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 7896112 190691 - REG. M. S.: 1037005020063 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASIL EIRO SA	30049039	500	6108	AM	540,00	1,04509	564,35	564,35	67,73	0,00	12.00%	0.00%

MATERIAIS MÉDICOS R$ 342,05
MEDICAMENTOS R$ 1155,33

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/11/24

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Juliana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.966/SP

Jucilaia Vieira
Aux. Administrativo
13.11.24

MEDLIVE

033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (050347)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
05/12/2024	00150814	R$	1.497,38

Agencia/ Cod. Beneficiário: 1163/434480
Nosso Numero: 000000020024-7

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)
[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número
[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido
[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.04344 48000.000009 20024.701011 6 99210000149738**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: 05/12/2024

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 1163/434480

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/11/2024	00150814	DM	N	07/11/2024

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	102	R$		

Nosso Numero: 000000020024-7

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(=) Valor do Documento: 1.497,38
(-) 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

Santander | **033-7** | **03399.04344 48000.000009 20024.701011 6 99210000149738**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: 05/12/2024

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 1163/434480

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/11/2024	00150814	DM	N	07/11/2024

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	102	R$		

Nosso Numero: 000000020024-7

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(=) Valor do Documento: 1.497,38
(-) 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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Juscileia Vieira
Aux. Administrativo
Mat: 28.755.561-7

Juliana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

NF OK

Cotação Nº 1091354

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	31/10/2024 10:16
Data de vencimento:	01/11/2024 08:00
Título:	125 - 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMACÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	POR GENTILEZA COTAR OS PRODUTOS CONFORME ESTA NA DESCRIÇÃO E COM 30 DIAS NO BOLETO, NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO A VISTA NEM NOS CASOS DE PRIMEIRA COMPRA. 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 32423066 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. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS

Dados do fornecedor

CNPJ:	07.752.236/0001-23	**I.E.:**	
Telefone:	(51) 3718-7600	**Email:**	cmachado@medilve.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Diana Ferreira 51 3718-7600 - E-mail e Skype: vendas06@medilve.com.br / Whatsapp (51) 37187600 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 ATÉ QUARTA FEIRA - VALIDADE DA PROPOSTA: - 1 DIA PARA LUVAS - OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE; - 3 DIAS PARA DEMAIS MATERIAIS E MEDICAMENTOS.		
Validade da proposta:	04/11/2024	**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.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13310	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	unidade c/ 100.0	1000 UNS	R$ 0,055	R$ 55,00	06/11/2024 12:33	fornecedor não cotou agulha, ele cotou abaixador de língua, esta descrição esta nos comentário. OBS - ABRIMOS OCORRENCIA 10390
13679	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	ampola c/ 50.0	600 AM1MLS	R$ 0,55	R$ 330,00	06/11/2024 12:33	
13791	DIAZEPAM 10MG/2ML IV IM INJETAVEL	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	ampola c/ 100.0	100 AM2MLS	R$ 0,7766	R$ 77,66	06/11/2024 12:33	
13697	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SUBCUTANEO / IV	HYPERA S.A.	seringa c/ 2.0	2 SE0,6MLS	R$ 18,4325	R$ 36,865	06/11/2024 12:33	
13419	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD	unidade c/ 1.0	10 RLS	R$ 4,2855	R$ 42,855	06/11/2024 12:33	
13466	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5	FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SAO ROQUE LTDA	par c/ 1.0	200 PARS	R$ 1,1504	R$ 230,08	06/11/2024 12:33	
13733	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG/2ML INJETAVEL	ISOFARMA IND. FARMACEUTICA LTDA.	ampola c/ 240.0	240 AM2MLS	R$ 0,6102	R$ 146,448	06/11/2024 12:33	

Mariana Luiz Batista
Enfermeira
COREN: 392.[illegible]/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
11/11/24

13590	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 22	MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	unidade c/ 10.0	10 UNS	R$ 1,4105	R$ 14,105	06/11/2024 12:33	abrimos ocorrencia para fornecedor 10394
13804	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	ampola c/ 60.0	540 AM2MLS	R$ 1,0451	R$ 564,354	06/11/2024 12:33	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.497,36700**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
fornecedor não cotou agulha, ele cotou abaixador de língua, esta descrição esta nos comentário. OBS - ABRIMOS OCORRENCIA 10390	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SUPERMED R$ 0,04840 Fornecedor cotou produto errado	MEDLIVE / RS R$ 0,05500	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,05950
	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,55000	SOMA/SP R$ 0,60000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,64380
-	DIAZEPAM 10MG/2ML IV IM INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,77660	SOMA/SP R$ 0,79000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,82170
-	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SUBCUTANEO / IV	MEDLIVE / RS R$ 18,43250	LONDRICIR R$ 18,45000	Belive Medical R$ 18,60000
-	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	Cirurgica Cravinhos R$ 3,55000 Não atingiu faturamento mínimo	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,00000 Não atingiu faturamento mínimo	MEDLIVE / RS R$ 4,26550
	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5	Alfalagos Ltda R$ 1,10000 Não atingiu faturamento mínimo	A2 HOSPITALAR R$ 1,12000 Não atingiu faturamento mínimo	MEDLIVE / RS R$ 1,15040
-	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG/2ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,61020	SOMA/SP R$ 0,62000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,65260
abrimos ocorrencia para fornecedor 10394	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 22	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 1,19860 Condição de pagamento ofertada nao atende ao financeiro	MEDLIVE / RS R$ 1,41050	SUPERMED R$ 1,42240
-	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 1,04510	MEDLIVE - SP R$ 1,07180	CRISMED COMERCIAL R$ 1,10000

Eva Helena A. Santo
Técnica em Farmáci

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
11/11/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/11/24

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
13/11/24

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.752.236/0001-23
Razão Social: MEDILAR IMP DISTR PROD MED HOSPIT SA
Endereço: - RUA ERNESTO WILD 2460 - / - / VERA CRUZ / RS / 96880-000

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

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

Validade:20/10/2024 a 18/11/2024

Certificação Número: 2024102002061353753464

Informação obtida em 24/10/2024 11:40:36

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

Nome: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A
CNPJ: 07.752.236/0001-23

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 10:10:29 do dia 14/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/05/2025.
Código de controle da certidão: **2694.6CBA.7C04.97CB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE GUARULHOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

Certidão Negativa de Débitos de Tributos de Pessoa Jurídica

CERTIDÃO Nº 234266/2024

CERTIFICAMOS que o CNPJ nº 07.752.236/0004-76, acha-se QUITE com os Cofres Públicos Municipais, até a presente data, no que diz respeito aos tributos: ISS, TLOS/ TFILF/ TFP e Multas.

Fica ressalvado o direito da FAZENDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO, na cobrança dos débitos provenientes de tributos, multas e outros que venham a ser apurados, ou que verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos períodos referidos nesta certidão.

As informações do Cadastro Imobiliário e Fiscal, contidas nesta Certidão, quer sejam quanto à propriedade, posse ou domínio, quer sejam quanto a definição física do imóvel ou imóveis, inclusive vias, trechos de vias e logradouros fronteiriços, entendem-se exclusivamente para os efeitos tributários e fiscais, próprios e específicos da legislação vigente, não se prestando para outros efeitos a não ser os decorrentes da tributação".(Decreto Municipal nº: 40.572/2023).

Confirmação de autenticidade obrigatória disponível no endereço eletrônico

fazenda.guarulhos.sp.gov.br

Através do código abaixo:

SOE43631D9E219DDB62CA029857612BB5D

Emitida em 25/10/2024 - 11:52:58

Prazo de Validade 30 (trinta) dias

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:01:46
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.

03399043444800000000920107301010899210000227570
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 120.504
DATA DE VENCIMENTO 05/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.275,70
VALOR COBRADO 2.275,70
==========
NR.AUTENTICACAO B.B5A.E0B.ED3.335.A40
==========
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 MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000015111 SÉRIE 1
	Plan OK ch Litt 44	

Identificação do emitente

MEDILAR IMP E DIST DE P RODUTOS MEDICOS HOSPITA LARES SA
AVENIDA HUGO FUMAGALL 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000015111
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1107 7522 3600 0476 5500 1000 0151 1115 0717 3655

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	135242535419651 07/11/2024 15:47:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70		07/11/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA		15135-002	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	17997679737	SP			

FATURA

001 05/12/2024 2.275,70								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.275,70	409,63	0,00	0,00	2.275,70

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	2.275,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-REMETENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CAIXA			65,000	55,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11094	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV GEN TEUTO LOTE: 96320169 - DT.FAB R: 18/06/24 - DT.VALID: 30/06/26 - GTIN.: 789 6112196327 - REG. M. S.: 1037007120154 - FA BRICANTE: LABORATORIO T EUTO BRASILEIRO SA	30049099	500	5102	FA	100,0000	4,0070	400,70	400,70	72,13	0,00	18,00%	0,00%
20022	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (CA49367) CX.EMB 1.400 HANDFORM LUVIX LOTE: LEGPPS45 - DT.FAB R: 06/08/24 - DT.VALID: 31/12/26 - GTIN.: 789 6775384666 - REG. M. S.: 0082355750001 - FA BRICANTE: LUVIX COMERCI O IMPORTACAO E EXPORTAC AO LTDA.	40151200	000	5102	UN	10.000,0000	0,1875	1.875,00	1.875,00	337,50	0,00	18,00%	0,00%

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1875,00

MEDICAMENTOS R$ 400,70

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 08/11/24

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135242535419651
Vendedor: BRUNA C. SCHLITTER ID 1091354 Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Publico n 009/2022 Processo n 225/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 Pedido(s): 011382 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 107.19 (4.71%). Fonte: IBPT.

Entrada Farmácia
Cod 726
08/11/24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.068/SP

Trans OK

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
MG: 28.715.541-7
13.11.24

Identificação do emitente

MEDILAR IMP E DIST DE P RODUTOS MEDICOS HOSPITA LARES SA
AVENIDA HUGO FUMAGALI, 321
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000015111
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1107 7522 3600 0476 5500 1000 0151 1115 0717 3655

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	135242535419651 07/11/2024 15:47:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
127068060117		07.752.236/0004-76

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 08/11/24

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
MG: 28.755.541-7
13.11.24

Mariana Frias Barbosa
Enfermeira
COREN: 362.056/SP

MEDLIVE

033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76
Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (050347)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
05/12/2024	1 015111	R$	2.275,70

Agencia/ Cod. Beneficiário: 1163/434480
Nosso Numero: 000000020107-3

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número
[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido
[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado. | Data | Assinatura

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | 03399.04344 48000.000009 20107.301010 8 99210000227570

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: **05/12/2024**

Beneficiário: **MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: **1163/434480**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
07/11/2024	1 015111	DM	N	08/11/2024	000000020107-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			2.275,70

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria 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

Santander | **033-7** | 03399.04344 48000.000009 20107.301010 8 99210000227570

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: **05/12/2024**

Beneficiário: **MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: **1163/434480**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
07/11/2024	1 015111	DM	N	08/11/2024	000000020107-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			2.275,70

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria 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 262.066/SP

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.755.541-7
13.11.24

NF OK

Cotação Nº 1091354

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	31/10/2024 10:16
Data de vencimento:	01/11/2024 08:00
Título:	125 - 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	POR GENTILEZA COTAR OS PRODUTOS CONFORME ESTA NA DESCRIÇÃO E COM 30 DIAS NO BOLETO, NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO A VISTA NEM NOS CASOS DE PRIMEIRA COMPRA. 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. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

13

MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES - SP

Dados do fornecedor

CNPJ: 07.752.236/0004-76	**I.E.:** 127.068.060.117
Telefone: (51) 3718-7600	**Email:** cmachado@medlive.com.br
Responsável:	**Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Informações ao comprador:	MEDLIVE SÃO PAULO - GUARULHOS/SP - Bruna Schlittler - (51) 3718-7600 - wpp (51) 9 9775-6283 - E-mail: vendas12@medlive.com.br ATENÇÃO: Cotação baseada no estoque de nossa filial em Guarulhos - SP. Em casos de urgência, favor entrar em contato - Entregas próprias para grande São Paulo. Pedidos sujeito a análise financeira. Confirmar estoque no ato do fechamento do pedido, alto giro de produtos. Prazo de entrega em dias úteis! Condição de pagamento pode ser negociada! Obrigada.
Validade da proposta: 04/11/2024	**Prazo de entrega:** 3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 900,00	**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
13659	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	frasco-ampola c/ 50.0	100 AM1GS	R$ 4,007	R$ 400,70	06/11/2024 12:33	-
13471	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	unidade c/ 100.0	100 CXS	R$ 18,75	R$ 1.875,00	06/11/2024 12:33	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.275,70000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	MEDLIVE - SP R$ 4,00700	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 4,06000	Belive Medical R$ 4,15000
-	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	MEDLIVE - SP R$ 18,75000	Acacia Medicamentos R$ 20,99000	Belive Medical R$ 21,00000

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Eva Helena A. Santi
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
13.11.24

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
08/11/24

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.752.236/0001-23
Razão Social: MEDILAR IMP DISTR PROD MED HOSPIT SA
Endereço: - RUA ERNESTO WILD 2460 - / - / VERA CRUZ / RS / 96880-000

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

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

Validade:20/10/2024 a 18/11/2024

Certificação Número: 2024102002061353753464

Informação obtida em 24/10/2024 11:40:36

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

Nome: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A
CNPJ: 07.752.236/0001-23

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 10:10:29 do dia 14/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/05/2025.
Código de controle da certidão: **2694.6CBA.7C04.97CB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE GUARULHOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

Certidão Negativa de Débitos de Tributos de Pessoa Jurídica

CERTIDÃO Nº 234266/2024

CERTIFICAMOS que o CNPJ nº 07.752.236/0004-76, acha-se QUITE com os Cofres Públicos Municipais, até a presente data, no que diz respeito aos tributos: ISS, TLOS/ TFILF/ TFP e Multas.

Fica ressalvado o direito da FAZENDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO, na cobrança dos débitos provenientes de tributos, multas e outros que venham a ser apurados, ou que verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos períodos referidos nesta certidão.

As informações do Cadastro Imobiliário e Fiscal, contidas nesta Certidão, quer sejam quanto à propriedade, posse ou domínio, quer sejam quanto a definição física do imóvel ou imóveis, inclusive vias, trechos de vias e logradouros fronteiriços, entendem-se exclusivamente para os efeitos tributários e fiscais, próprios e específicos da legislação vigente, não se prestando para outros efeitos a não ser os decorrentes da tributação".(Decreto Municipal nº: 40.572/2023).

Confirmação de autenticidade obrigatória disponível no endereço eletrônico

fazenda.guarulhos.sp.gov.br

Através do código abaixo:

SOE43631D9E219DDB62CA029857612BB5D

Emitida em 25/10/2024 - 11:52:58

Prazo de Validade 30 (trinta) dias

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:02:31
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.

03399888425280000000300121101018599210000014475
BENEFICIARIO:
SIDNEY OTTO AUTO POSTO DE SERV
NOME FANTASIA:
SIDNEY OTTO AUTO POSTO DE SERVICOS
CNPJ: 05.729.980/0002-62
BENEFICIARIO FINAL:
SIDNEY OTTO AUTO POSTO DE SERVICOS
CNPJ: 05.729.980/0002-62
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORG SOCIAL FACER
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 120.505
DATA DE VENCIMENTO 05/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 144,75
VALOR COBRADO 144,75
==========
NR.AUTENTICACAO 9.5DF.3D7.A5C.30E.BE4
==========
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 SIDNEY E OTTO AUTO POSTO DE SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ACIMA. EMISSÃO : 02/12/2024 VALOR TOTAL : 144,75
DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	NF- e Nº 00004730 SÉRIE: 1

Desenvolvido por Play Info Sistemas | www.playinfosistemas.com.br | (17) 3253-5145 | (17) 98100-3812

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CHINÃO

SIDNEY E OTTO AUTO POSTO DE SERVIÇOS LTDA
RUA PAULO DE FARIA, 1640 - NOSSA SENHORA APARECIDA
15130-000 - Mirassol - SP - 1732531853
chinaoautoposto@hotmail.com –

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 00004730
SÉRIE : 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35241205729980000262550010000047301000047313

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação tamb

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242795384195 - 02/12/2024 16:15:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.	CNPJ DO EMITENTE
451117460113		05.729.980/0002-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	02/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520	SANTA CASA		15135-002	02/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Mirassol	17997679737	SP	isento	

FATURA/DUPLICATA: DINHEIRO

Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor
1/1	02/12/2024	144,75															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	144,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	**144,75**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	ICMS ST	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6	DIESEL COMUM B S 500	27101921	060	5929	L	25,0000	5.7900	144,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sônie Donizete Santana
Gerente Administrativa
03.12.24

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cupom Fiscal 035875 CONTRATO GESTÃO Nº121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023. CHAMAMENTO PUBLICO Nº009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A.-D.C.L-MIRASSOL/SP-INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. Trib aprox R$: 19.47 Federal, 19.25 Estadual e 0.00 Municipal \| Fonte: IBPT. Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 0.00 correspondente a aliquota de 0.00%, nos termos do artigo 23 da LC 123/06.	

Janiéle Vieira
Aux. Administrativa
C. 22.735.541-7

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **05/12/2024**

Beneficiário
SIDNEY & OTTO AUTO POSTO DE SERVICOS LTD - 05.729.980/0002-62
PAULO DE FARIA, 1640 - N S APARECIDA - CEP: 15130-000 - MIRASSOL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: **0014 / 008884528**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
02/12/2024	4730	DM	Não	02/12/2024

Nosso Número: **00000000001211**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: **144,75**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 05/12/2024 R$ 4,34
JUROS DIARIO DE R$ 0,14

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.88842.52800.000003.00121.101018.5.99210000014475**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 05/12/2024

Beneficiário
SIDNEY & OTTO AUTO POSTO DE SERVICOS LTD - 05.729.980/0002-62
PAULO DE FARIA, 1640 - N S APARECIDA - CEP: 15130-000 - MIRASSOL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0014 / 008884528

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
02/12/2024	4730	DM	Não	02/12/2024

Nosso Número: 00000000001211

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 144,75

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 05/12/2024 R$ 4,34
JUROS DIARIO DE R$ 0,14

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03.12.24

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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Tecnologia Visão
Ger. Administrativa
RG: 28.735.541-7

INSTITUTO FA

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			IPIRANGA		POSTO HM		OUTO POSTO CHINÃO	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$					
Combustível diesel comum	LTS	50	5,89	294,50	5,99	299,50	5,79	289,50
TOTAL				294,50		299,50		289,50
COND. PAGAMENTO			à Vista		à Prazo		à Prazo	
PRAZO ENTREGA			a pronta entrega		a pronta entrega			
FRETE			FOB		FOB		FOB	
OBSERVAÇÃO			pagamento no debito ou dinheiro- fornecedor não atende ao financeiro		cadastro sendo liberado faz no boleto 15 dias ou pagamento no cartão, dinheiro ou pix		Pagamento boleto 5 dias	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			12/11/2024		12/11/2024		12/11/2024	

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Conversas

post

Tudo | Não lidas | Favoritas | Grupos

CONVERSAS

Posto HM 09:21
5,99



Posto Monte Carlo 09:18
qual o valor do Diesel comum?



Posto Chinao Regiane 09:17
por gentileza pode me enviar uma...



Otto Miller Floriano - ... 25/09/2024
OBRIGADA!!



Posto Karin Distribuid... 23/09/2024
pois é



Posto Monte Carlo Rio... 20/08/2024
tem algum email onde possa pedir...

Posto Rvm Francisco 11/07/2024
ainda é este valor?

Posto RVM 25/06/2024
este numero ainda é do posto RV...



Financeiro Monte Carl... 27/05/2024
Nós que agradecemos vocês também



Posto Combustivel Sa... 20/05/2024
Obrigada



Posto De Gasolina Ruff 20/05/2024
obrigada!!

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

MENSAGENS

Posto HM
online

sim, 15 dias
fazemos ca 23/09/2024

nessa condição o valor é o mesmo? 15:26

isso 15:35

vcs fazem entrega ? 15:38

entrega não. 15:42

ta 15:43

vou passar pra minha gerente 15:43

obrigada por enquanto 15:43

eu que agradeço 15:43

25/09/2024

boa tarde 17:56

igor posto hM 17:57

HOJE

ola bom dia 09:17

Posto Hm Mirassol agradece seu contato.Em que podemos ajudar? Assim que possível responderemos sua mensagem. 09:17

tudo bem? 09:17

qual o valor do diesel comum? 09:18

Bom dia 09:21

5,99 09:21

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.341-7

Digite uma mensagem

GASPEDIA

Home > SP > MIRASSOL > RESIDENCIAL CELINA DALUL > AUTO POSTO MAMIAN LTDA

IPIRANGA - AUTO POSTO MAMIAN LTDA. em MIRASSOL, SP

AVENIDA ENGENHEIRO NEWTON FLÁVIO SILVA PINTO 26-45, RESIDENCIAL CELINA DALUL, 15130-000

Encontre os preços de gasolina, etanol e mais no AUTO POSTO MAMIAN LTDA. em MIRASSOL, SP.

Gasolina Comum	Gasolina Aditivada
R$ 5.69	---
Etanol Comum	Diesel Comum
R$ 3.09	R$ 5.89
GNV	Diesel S10
---	R$ 5.99

Informações do Posto

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
fl. 28.765.541-7

google

Obrigada!!

Jucinéia Vieira
Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP
(17) 99767-9737

[Texto das mensagens anteriores oculto]

OTTO M FLORIANO <chinaoautoposto@hotmail.com> 8 de novembro de 2024 às 16:29
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

BOA TARDE

COTAÇÃO DE COMBUSTIVEL

DIESEL COMUM R$5,79
DIESEL BS10 R$5,89

ATT

De: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>
Enviado: terça-feira, 24 de setembro de 2024 13:34
[Texto das mensagens anteriores oculto]

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.341-7

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

COTAÇÃO COMBUSTIVEL

5 mensagens

OTTO M FLORIANO <chinaoautoposto@hotmail.com> 20 de agosto de 2024 às 10:40
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

COTAÇÃO DE COMBUSTIVEL

DIESEL COMUM R$5,69
DIESEL BS10 R$5,79

ATT

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com> 20 de agosto de 2024 às 10:46
Para: OTTO M FLORIANO <chinaoautoposto@hotmail.com>

Obrigada!!

Jucinéia Vieira
Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP
(17) 99767-9737

[Texto das mensagens anteriores oculto]

OTTO M FLORIANO <chinaoautoposto@hotmail.com> 24 de setembro de 2024 às 12:05
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

BOM DIA

COTAÇÃO DE COMBUSTIVEL

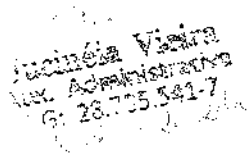
DIESEL COMUM R$5,69
DIESEL BS10 R$5.79

ATT

De: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>
Enviado: terça-feira, 20 de agosto de 2024 11:46
Para: OTTO M FLORIANO <chinaoautoposto@hotmail.com>
Assunto: Re: COTAÇÃO COMBUSTIVEL

[Texto das mensagens anteriores oculto]

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com> 24 de setembro de 2024 às 12:34
Para: OTTO M FLORIANO <chinaoautoposto@hotmail.com>



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 217399

Contribuinte: SIDNEY & OTTO AUTO POSTO DE SERVIÇOS LTDA

Localização.: RUA PAULO DE FARIA 1640
NOSSA SENHORA APAREC - Mirassol - SP CEP: 15138059

CPF/CNPJ.: 05.729.980/0002-62

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 03/12/2024 **Data de Validade.:** 01/06/2025

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.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 03 de Dezembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 54658263054658

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:46:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080227213009328940700009799220001167150
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 120.601
DATA DE VENCIMENTO 06/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 11.671,50
VALOR COBRADO 11.671,50
==========
NR.AUTENTICACAO 2.986.85A.678.EF1.064
==========
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.

SOMASP HOSPITALARES

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 293920
Série 1

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzamberg, 1100 Alves 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

Chave de Acesso
3524.1105.8476.3000.0110.5500.1000.2939.2010.0528.6039
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135242525920443
Inscrição Estadual	**Insc. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	06/11/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES	2520	SANTA CASA	15.135-002	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
MIRASSOL		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

293920-A 06/12/2024 11.671,50								

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 08/11/24
Maria Isabel G. Bertalucci
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
448954		1090	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
11.233,40	1.484,42	0,00	0,00	11.671,50
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.050,53	11.671,50

Fabiola Vieira Administrativo Fone: 28

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO			SP	587.220.280.115
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Líquido (Kg)**	**Cubagem Total**
43				330,710	330,710	1,126

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES	2520	SANTA CASA	15.135-002
Município		**UF**	
MIRASSOL		SP	

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/352.006/SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
3481	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 24H10673D 29/07/2026 Fabr: 29/08/2024 Cod.Fabr: 07010026 Reg.MS: 1108500110066 EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Trib. Aprox R$: 16,54 Federal e 16,36 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMP	600,000	0,20500	123,00	123,00	14,76	0,00	0,00	12,00
859	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR NEVOA Lote: 1042024-B 01/04/2029 Fabr: 01/04/2024 Cod.Fabr: 101 Reg.MS: 80304960001 EAN13: 7898952148061 Decr: Trib. Aprox R$: 51,57 Federal e 69,01 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	30,000 10	12,78000	383,40	383,40	69,01	0,00	0,00	18,00
57944	CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA Lote: 24091318 30/09/2026 Fabr: 17/09/2024 Cod.Fabr: 4301.0087 Reg.MS: 1038700250029 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 40,35 Federal e 36,00 Estadual Fonte:IBPT	30049062	000	5102	AMP	300,000	1,00000	300,00	300,00	54,00	0,00	0,00	18,00
44504	CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 100ML FARMACE Lote: 24C0055H 15/02/2026 Fabr: 15/03/2024 Cod.Fabr: 07010012 Reg.MS: 1108500010215 EAN13: 7898166041387 Decr: 6 Trib. Aprox R$: 99,75 Federal e 88,99 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	FRC	240,000	3,09000	741,60	741,60	88,99	0,00	0,00	12,00
44504	CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 100ML FARMACE Lote: 24C0056H 16/02/2026 Fabr: 16/03/2024 Cod.Fabr: 07010012 Reg.MS: 1108500010215 EAN13: 7898166041387 Decr: 6 Trib. Aprox R$: 374,37 Federal e 289,22 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	FRC	780,000	3,09000	2.410,20	2.410,20	289,22	0,00	0,00	12,00
59981	CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 500ML FARMARIN Lote: G072024A 23/08/2026 Fabr: 23/08/2024 Cod.Fabr: 10402020 Reg.MS: 1168800310056 EAN13: 7898179363308 Decr: 59 Trib. Aprox R$: 134,49 Federal e 123,10 Estadual Fonte:IBPT	30049099	020	5102	FRC	208,000	4,45000	925,60	540,00	64,80	0,00	0,00	12,00
2071	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA Lote: 24040267 30/04/2026 Fabr: 26/06/2024 Cod.Fabr: 4101.0250 Reg.MS: 1038700290012 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 63,22 Federal e 56,40 Estadual Fonte:IBPT	30039019	000	5102	AMP	500,000	0,94000	470,00	470,00	84,60	0,00	0,00	18,00
48348	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 LUIZA P33 AMED Lote: B19-3 08/05/2028 Fabr: 08/05/2023 Cod.Fabr: 1131100003 Reg.MS: 81481900010 EAN13: 7898488471022 Decr: Trib. Aprox R$: 85,54 Federal e 114,48 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ENV	1200,000	0,53000	636,00	636,00	114,48	0,00	0,00	18,00
3991	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA Lote: 24080991 31/08/2026 Fabr: 07/10/2024 Cod.Fabr: 43010262 Reg.MS: 1038700470029 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 126,43 Federal e 112,80 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	5102	AMP	1000,000	0,94000	940,00	940,00	112,80	0,00	0,00	12,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Entrada Farmacia Cod 730 08/11/24 MEDICAMENTOS R$ 30.241,30
MATERIAIS MÉDICOS R$ 1430,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
58570	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA Lote: 24081005 31/08/2026 Fabr: 31/08/2024 Cod.Fabr: 4101.0238 Reg.MS: 10387007600019 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 264,29 Federal e 235,80 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	5102	AMP	3000,000	0,65500	1.965,00	1.965,00	235,80	0,00	0,00	12,00
58291	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE Lote: HC23L160 30/11/2025 Fabr: 05/08/2024 Cod.Fabr: 07040016 Reg.MS: 11085002600033 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 166,78 Federal e 148,80 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	1000,000	1,24000	1.240,00	1.240,00	148,80	0,00	0,00	12,00
3839	HALOPERIDOL 5MG AMPOLA 1ML UNI HALOPER (1000290) U.Q. PORT. 344/98 (C1) Lote: 2417286 30/04/2026 Fabr: 29/04/2024 Cod.Fabr: 1000290 Reg.MS: 1049701910095 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 9,89 Federal e 8,82 Estadual Fonte:IBPT	30049069	500	5102	AMP	50,000	1,47000	73,50	73,50	13,23	0,00	0,00	18,00
60066	IBUPROFENO 100MG FRASCO GOTAS 20ML (G) GEOLAB Lote: 2413030 30/09/2026 Fabr: 20/09/2024 Cod.Fabr: 506048 Reg.MS: 1542303070059 EAN13: Decr: 71 Trib. Aprox R$: 16,95 Federal e 15,12 Estadual Fonte:IBPT	30049029	020	5102	FRC	60,000	2,10000	126,00	73,50	8,82	0,00	0,00	12,00
59202	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA. Lote: 24051085 31/05/2026 Fabr: 20/05/2024 Cod.Fabr: 4101.0216 Reg.MS: 1038700580045 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 124,60 Federal e 111,17 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	5102	AMP	1000,000	0,92640	926,40	926,40	111,17	0,00	0,00	12,00
3484	SONDA ASP TRAQUEAL NR 04 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 20919 31/10/2027 Fabr: 01/10/2023 Cod.Fabr: 00016330 Reg.MS: 10207820015 EAN13: 7898430461514 Decr: Trib. Aprox R$: 0,65 Federal e 0,64 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	10,000	0,48000	4,80	4,80	0,86	0,00	0,00	18,00
494	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED Lote: 21680 30/04/2028 Fabr: 01/04/2024 Cod.Fabr: 00017175 Reg.MS: 10207820012 EAN13: 7898430461569 Decr: Trib. Aprox R$: 54,61 Federal e 54,00 Estadual Fonte:IBPT	90183190	000	5102	UN	700,000	0,58000	406,00	406,00	73,08	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
FP18 ID 1091354 - 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, RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ:29.505.759/0003-70 Decretos: 2: ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00.18: BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO II DO RICMS14; 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	

MEDICAMENTOS R$ 10.241,30

MATERIAIS MÉDICOS R$ 3430,20

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 08/11/2024

Maria Isabel G. Bergamaschi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42394

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
13.11.24

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 02272.130093 28940.700009 7 99220001167150**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **06/12/2024**
Beneficiário **SOMA/SP PROD HOSP LTDA** **CNPJ/CPF:** 05.847.630/0001-10 ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - 09.851-550 - ALVES DIAS - S BERNARDO DO CAMPO - SP						Agência/Código Beneficiário 0092/0089407-0
Data do documento 06/11/2024	No. do documento 293920- A		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/11/2024	Nosso Número 109 / 00022721
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **11.671,50**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,99% AO MÊS						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - 15.135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 02272.130093 28940.700009 7 99220001167150**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **06/12/2024**
Beneficiário **SOMA/SP PROD HOSP LTDA** **CNPJ/CPF:** 05.847.630/0001-10 ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - 09.851-550 - ALVES DIAS - S BERNARDO DO CAMPO - SP						Agência/Código Beneficiário 0092/0089407-0
Data do documento 06/11/2024	No. do documento 293920- A		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/11/2024	Nosso Número 109 / 00022721
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **11.671,50**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,99% AO MÊS						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - 15.135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.056/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
13.11.24

NF OK

Cotação Nº 1091354

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	31/10/2024 10:16
Data de vencimento:	01/11/2024 08:00
Título:	125 - 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	POR GENTILEZA COTAR OS PRODUTOS CONFORME ESTA NA DESCRIÇÃO E COM 30 DIAS NO BOLETO, NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO A VISTA NEM NOS CASOS DE PRIMEIRA COMPRA. 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. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

2

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

Validade da proposta:	06/11/2024	**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
13638	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	FARMACE	caixa c/ 200.0	600 AM10MLS	R$ 0,205	R$ 123,00	06/11/2024 12:33	
13315	ALGODAO HIDROFILO 500G	NEVOA	rolo c/ 1.0	30 RLS	R$ 12,78	R$ 383,40	06/11/2024 12:33	o 1 fornecedor cotou aparelho de barbear e o 2 fornecedor cotou algodão em bola, estas descrições esta nos comentário. obs: abrimos ocorrencia para o fornecedor 10392 e 10393
13652	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	FARMACE	caixa c/ 100.0	1000 AM5MLS	R$ 1,24	R$ 1.240,00	06/11/2024 12:33	obs: abrimos ocorrencia para o fornecedor 10394
13663	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	300 AM2MLS	R$ 1,00	R$ 300,00	06/11/2024 12:33	
13675	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	500 AM2MLS	R$ 0,94	R$ 470,00	06/11/2024 12:33	
13388	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	AMED	envelope c/ 1.0	1200 UNS	R$ 0,53	R$ 636,00	06/11/2024 12:33	
13680	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 50.0	1000 AM2,5MLS	R$ 0,94	R$ 940,00	06/11/2024 12:33	
13690	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	3000 AM2MLS	R$ 0,655	R$ 1.965,00	06/11/2024 12:33	
13798	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 50.0	50 AM1MLS	R$ 1,47	R$ 73,50	06/11/2024 12:33	
13717	IBUPROFENO 100MG/ML 20 ML GOTAS	GEOLAB	caixa c/ 60.0	60 FR20MLS	R$ 2,10	R$ 126,00	06/11/2024 12:33	
13740	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 50.0	1000 AM2MLS	R$ 0,9264	R$ 926,40	06/11/2024 12:33	

Mariana Frias Bueno
Enfermeira
COREN: 382.068/SP

Jucineia Vieira
Sup. Administrativo
C. 29.755.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/11/24

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

363

13542	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	MARK MED	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,48	R$ 4,80	06/11/2024 12:33	-
13766	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	FARMACE	caixa c/ 60.0	1020 FR100MLS	R$ 3,09	R$ 3.151,80	06/11/2024 12:33	-
13764	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	FARMARIN	caixa c/ 16.0	208 FR500MLS	R$ 4,45	R$ 925,60	06/11/2024 12:33	-
13613	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	MARK MED	caixa c/ 100.0	700 UNS	R$ 0,58	R$ 406,00	06/11/2024 12:33	-

Subtotal

Subtotal **R$ 11.671,50000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	SOMA/SP R$ 0,20500	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,20995	SUPERMED R$ 0,21180
o 1 fornecedor cotou aparelho de barbear e o 2 fornecedor cotou algodão em bola, estas descrições esta nos comentário. obs: abrimos ocorrencia para o fornecedor 10392 e 10393	ALGODAO HIDROFILO 500G	SUPERMED R$ 0,61100 Fornecedor cotou produto errado	SUPERMED R$ 1,95250 Fornecedor cotou produto errado	SOMA/SP R$ 12,78000
obs: abrimos ocorrencia para o fornecedor 10394	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 1,11320 Condição de pagamento ofertada nao atende ao financeiro	SOMA/SP R$ 1,24000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,25710
-	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 1,00000	MEDLIVE / RS R$ 1,00580	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,01550
-	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,94000	Édige Hospitalar R$ 0,94000	DIMASTER SP R$ 0,97000
	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	SOMA/SP R$ 0,53000	SUPERMED R$ 0,58120	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,58900
-	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,94000	MEDLIVE / RS R$ 0,94180	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,96000
	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,65500	MEDLIVE / RS R$ 0,65540	Édige Hospitalar R$ 0,65900
-	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJETAVEL	UNIÃO QUIMICA R$ 1,20000 Não atingiu faturamento mínimo	SOMA/SP R$ 1,47000	DIMASTER SP R$ 1,49000
	IBUPROFENO 100MG/ML 20 ML GOTAS	SOMA/SP R$ 2,10000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,32970	SUPERMED R$ 2,43340
	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,92640	MEDLIVE / RS R$ 0,92640	MEDLIVE - SP R$ 0,99000
-	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,45000 Não atingiu faturamento mínimo	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,47940 Não atingiu faturamento mínimo	SOMA/SP R$ 0,48000
	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	SOMA/SP R$ 3,09000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,09000	Belive Medical R$ 3,10000
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	SOMA/SP R$ 4,45000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 4,45000	Alfalagos Ltda R$ 4,48530
	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	SOMA/SP R$ 0,58000	DIMASTER SP R$ 0,59000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,60000

Mariana Brito Batista
Enfermeira
COREN: 332.056/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
13.11.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Eva Helena P. Santos
Técnica em Farmácia
CRF-SP

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42397

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: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10

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 16:05:54 do dia 27/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/03/2025.
Código de controle da certidão: **7ADD.D9D1.F756.D4AB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.847.630/0001-10
Razão Social: SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG 1100 / ALVES DIAS / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09851-550

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

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

Validade:23/10/2024 a 21/11/2024

Certificação Número: 2024102323211249299002

Informação obtida em 24/10/2024 12:29:41

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

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

SECRETARIA DE FINANÇAS

DEPARTAMENTO DO TESOURO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

Inscrição Mobiliária: 144.340-2

Contribuinte: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 5847630000110

O Departamento do Tesouro CERTIFICA: que a situação fiscal para a Inscrição Mobiliária supramencionada referente à **Taxa de Fiscalização de Funcionamento e/ou Publicidade e/ou Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza**, **É REGULAR**, até a presente data.
Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal, cobrar quaisquer dívidas provenientes de Tributos e Rendas Municipais, que venham a ser(em) constatado(s) em verificações futuras.

Certidão expedida na forma do Art. 340, da Lei Municipal Nº 1802, de 26 de dezembro de 1969 e Resolução SF nº 549, de 27 de fevereiro de 2015.

Certidão emitida às **12:42:55** **18/10/2024** <hora e data de Brasília>

Codigo de Autenticidade da Certidao: 68MDLTP4N

Válida por 180 (cento e oitenta) dias a partir da data da sua emissão.

A aceitação desta CERTIDÃO está condicionada à verificação de autenticidade na internet, na página da Secretaria de Finanças **http://www.sf.saobernardo.sp.gov.br**

Certidão emitida gratuitamente

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:46:35
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.

74891124460101120217106129131030199220000343980
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 120.602
DATA DE VENCIMENTO 06/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.439,80
VALOR COBRADO 3.439,80
==========
NR.AUTENTICACAO 7.BAE.6A1.B4F.F2B.EE9
==========
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.

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

Flavia OK 06/11/24

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 8.484
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1102 5208 2900 0493 5500 1000 0084 8419 0673 3128

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135242525507391 06/11/2024 18:06:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	8204	29.505.759/0003-70	06-11-2024

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	+55 (17) 3042-1256	SP		

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 06/12/2024, Valor: R$ 3.439,80

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.439,80	613,18	0,00	0,00	3.439,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.439,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XYZ		23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				19,8680 Kg	18,5520 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. 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	ALÍQUOTA IPI
12980	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, FRUTOSE, GLICOSE 10ML INJETAVEL (DRAMIN B6)	30045090	200	5102	AP	400	7,4500	0,00	0,00	2.980,00	2.980,00	536,40	0,00	18,00	0,00
	Marca:NEOQUIMICA | 1781709000045 | 7896094922092 | Lote: 12601905 D.Fab: 09/23 D.Val: 08/25 | Val. aprox. tributos: R$400.81 (13.45% Fed Nac) R$357.60 (12.00% Est)														
14791	GLICOSE 50% INJETAVEL 10ML	30049099	500	5102	AP	200	0,4990	0,00	0,00	99,80	99,80	11,98	0,00	12,00	0,00
	Marca:EQUIPLEX | 1177200040146 | 7898007676594 | Lote: 2432753 D.Fab: 09/24 D.Val: 09/26 | 9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149 | Val. aprox. tributos: R$13.42 (13.45% Fed Nac) R$11.98 (12.00% Est)														
14529	SCALP DESC. N.21 G	90183929	200	5102	UN	2.000	0,1800	0,00	0,00	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00
	Marca:DESCARPACK | 10330560262 | 7898283813447 | Lote: 2EIIJAA001B D.Fab: 03/23 D.Val: 03/28 | Val. aprox. tributos: R$55.62 (15.45% Imp)														

MEDICAMENTOS R$ 3079,80

MATERIAIS MÉDICOS R$ 360,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 07/11/24

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42[illegible]

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.[illegible].541-7
13.11.24

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,068688 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 71 OC:528719 ** Os dados adicionais serão impressos na última página. **	

Entrada Farmacia 07/11/24 Flavia OK

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
1 - SAÍDA [1]

N. 8.484
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1102 5208 2900 0493 5500 1000 0084 8419 0673 3128

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS		135242525507391 06/11/2024 18:06:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
127678996118		02.520.829/0004-93

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX. | COTACAO 1091354 | VENDA DIRETA - 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. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 | | DADOS ENTREGA - Nome: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ: 29505759000370 Endereco: Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Bairro: SANTA CASA Cidade: Mirassol-SP CEP: 15135002 | | Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 5.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$414.23 (12.04% Fed Nac) R$369.58 (10.74% Est) R$55.62 (1.62% Imp) Fonte tributaria: IBPT

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 07/11/24

Maria Isabel G. Bernardeli
COREN-SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 262.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 25.735.541-7
13.11.24

Recibo do Sacado

SICREDI| 748-0 | 74891.12446 01011.202171 06129.131030 1 99220000343980

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento: 06/12/2024
Beneficiario: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA			CNPJ: 02.520.829/0004-93 Guarulhos		CEP: 07.223-300	Agência/Beneficiario 0217.06.12913
Data do Documento 06/11/2024	Número do Documento 8484 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 06/11/202	Nosso Número 24/401011-2
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 3.439,80
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 68,80 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,15 AO DIA. PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO						(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos (=) 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 01011.202171 06129.131030 1 99220000343980

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento: 06/12/2024
Beneficiario: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA			CNPJ: 02.520.829/0004-93 Guarulhos		CEP: 07.223-300	Agência/Beneficiario 0217.06.12913
Data do Documento 06/11/2024	Número do Documento 8484 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 06/11/202	Nosso Número 24/401011-2
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 3.439,80
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 68,80 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,44 AO DIA. PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO						(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos (=) 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

Sônia Donizete Santana
Gerente **Administrativa**
13.11.24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 392.065/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
13.11.24

Cotação Nº 1091354

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	31/10/2024 10:16
Data de vencimento:	01/11/2024 08:00
Título:	125 - 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	POR GENTILEZA COTAR OS PRODUTOS CONFORME ESTA NA DESCRIÇÃO E COM 30 DIAS NO BOLETO, NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO A VISTA NEM NOS CASOS DE PRIMEIRA COMPRA. 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. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ de faturamento:	29.505.758/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002

14

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	02.520.829/0004-93	**I.E.:**	127878998118
Telefone:	(11) 2483-4600	**Email:**	vendas2.sp@dimaster.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	02/11/2024	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.200,00	**Condições de pagamento:**	30/45 ddf
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
13694	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/ FRUT100MG/ML	NEOQUIMICA	caixa c/ 50.0	400 AM10MLS	R$ 7,45	R$ 2.980,00	06/11/2024 12:33	
13707	GLICOSE 50% 10ML AMPOLA	EQUIPLEX	caixa c/ 200.0	200 AM10MLS	R$ 0,499	R$ 99,80	06/11/2024 12:33	-
13520	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	2000 UNS	R$ 0,18	R$ 360,00	06/11/2024 12:33	

Subtotal

Subtotal	**R$ 3.439,80000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/FRUT100MG/ML	DIMASTER SP R$ 7,45000	MED CENTER R$ 7,50000	MEDLIVE / RS R$ 7,56360
-	GLICOSE 50% 10ML AMPOLA	DIMASTER SP R$ 0,49900	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,52000	SUPERMED R$ 0,56220
	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	DIMASTER SP R$ 0,18000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,20700	Acacia Medicamentos R$ 0,21250

Mariana Fátima Batista
Enfermeira
COREN 262.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Rechi 04/11/24
Ana Paola B. C. Maio
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Eva Helena L. Santos
Técnica em Farmácia

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativo
13.11.24

Mapa Demonstrativo

Código do produto	Descrição	Unidade	Quantidade
13387	CORDONE ROLO 100 METROS	RL	1
14123	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 2,0 COM BALAO	UN	10

Frete Total

Valor R$ 0,00000

TOTAL COTAÇÃO

Total R$ 35.022,34690

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

Sônia Dohizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Recebi 07/11/24
Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.341-7
13.11.24

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.520.829/0001-40
Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: ROD BR 480 180 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

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

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

Validade:18/10/2024 a 16/11/2024

Certificação Número: 2024101807560726975715

Informação obtida em 24/10/2024 14:39:42

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: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 02.520.829/0001-40

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 10:32:38 do dia 24/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/04/2025.
Código de controle da certidão: **A02C.C647.F27A.2185**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE GUARULHOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

Certidão Negativa de Débitos de Tributos de Pessoa Jurídica

CERTIDÃO Nº 257988/2024

CERTIFICAMOS que o CNPJ nº 02.520.829/0004-93, acha-se QUITE com os Cofres Públicos Municipais, até a presente data, no que diz respeito aos tributos: ISS, TLOS/ TFILF/ TFP e Multas.

Fica ressalvado o direito da FAZENDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO, na cobrança dos débitos provenientes de tributos, multas e outros que venham a ser apurados, ou que verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos períodos referidos nesta certidão.

As informações do Cadastro Imobiliário e Fiscal, contidas nesta Certidão, quer sejam quanto à propriedade, posse ou domínio, quer sejam quanto a definição física do imóvel ou imóveis, inclusive vias, trechos de vias e logradouros fronteiriços, entendem-se exclusivamente para os efeitos tributários e fiscais, próprios e específicos da legislação vigente, não se prestando para outros efeitos a não ser os decorrentes da tributação".(Decreto Municipal nº: 40.572/2023).

Confirmação de autenticidade obrigatória disponível no endereço eletrônico

fazenda.guarulhos.sp.gov.br

Através do código abaixo:

SOE737FBA0D4FFFCAB7510AA63D8023E1B

Emitida em 28/11/2024 - 11:43:53

Prazo de Validade 30 (trinta) dias

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:46:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
Banco C6 S.A.

33690000252698255785761651464044799220000025855
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 120.603
DATA DE VENCIMENTO 06/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 258,55
DESCONTO/ABATIMENTO 0,99
VALOR COBRADO 257,56
==========
NR.AUTENTICACAO C.F98.9EA.5F8.FB5.92E
==========
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 EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
06/11/2024		

NF-E
Nº 10448472 SÉRIE 7
ROTA: FSRP SETOR: 7004

Zanck OK 13/11/24

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10448472
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1144 4631 5600 0184 5500 7010 4484 7212 8024 0769

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

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135242525709699 06/11/2024 18:39:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	06/11/2024

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES	2520	SANTA CASA	15135-002	06/11/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
MIRASSOL	01732425285	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/12/2024	257,56						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
257,56	46,36	0,00	0,00	257,56

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	257,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
A. R. DE ARAUJO - TRANSPORTES	- Remetent				10.715.918/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2220	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647553429112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				26,800	26,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	FMC/FE	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNED/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
437329	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 7 LT 200N PM DESCARBOX . NEU LIB		48191000	000	5102	CX	4	64,3900	257,56	257,56	46,36		18,00

MATERIAIS MÉDICOS

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 07/11/24

Maria Isabel C. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
13.11.24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2199 Cliente: 0030032117 Rota: FSRP Setor Terceiro: 7004 Vigilancia Sanitaria: 353030001-861-000202-1-4 Nome Fantasia: SOCIALFACERES OV: 2016905303 Remessa: 3016646110 Faturamento: 4016557984 PEDIDO: OC 1091354 OC 1091354 Contrat Gest n 121-2023 04 de maio de 2023 Transf sem ICMS ADC 49 de forma a operacionalizar trasnf do credito ICMS	

Entrada Almoxar. cod 748 18/11/24

C6 BANK **|336-1|** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento: 06/12/2024
Beneficiário: SERVIMED COMERCIAL LTDA				CNPJ: 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário: 0001/000022698255
Data do Documento: 07/11/2024		Número do Documento: 4016557984	Tipo Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 07/11/2024	Nosso Número: 40/7856165146
Uso do Banco: 8650	Cip: 000	Carteira: 40	Espécie: R$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento: 258,55

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil)
APÓS 09/12/2024 COBRAR MULTA DE ....: R$ 5,17
APÓS 06/12/2024 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 1,03
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador (30032117) INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL/SP
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70

Cobrança Escritural
C6 BANK

Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ: 44.463.156/0001-84

Recebimento por meio do cheque nº _____ do banco. Este quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador. _____ Autenticação Mecânica _____

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
010448472-7	R$257,56	06/11/2024						

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTE BOLETO (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)

DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR	DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR

C6 BANK **|336-1|** **33690.00025 26982.557857 61651.464044 7 99220000025855**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento: 06/12/2024
Beneficiário: SERVIMED COMERCIAL LTDA				CNPJ: 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário: 0001/000022698255
Data do Documento: 07/11/2024		Número do Documento: 4016557984	Tipo Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 07/11/2024	Nosso Número: 40/7856165146
Uso do Banco: 8650	Cip: 000	Carteira: 40	Espécie: R$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento: 258,55

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil)
APÓS 09/12/2024 COBRAR MULTA DE ....: R$ 5,17
APÓS 06/12/2024 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 1,03
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 562066/SP

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador (30032117) INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL/SP
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70

Cobrança Escritural
C6 BANK

Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84

(2199 / 0000 / 7004 / FSRP)
(007) 010448472

_____ Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
13.11.24

NF OK

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1091354

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	31/10/2024 10:16
Data de vencimento:	01/11/2024 08:00
Título:	125 - 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70, CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	POR GENTILEZA COTAR OS PRODUTOS CONFORME ESTA NA DESCRIÇÃO E COM 30 DIAS NO BOLETO, NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO A VISTA NEM NOS CASOS DE PRIMEIRA COMPRA. 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. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

1

SERVIMED COMERCIAL LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	44.463.156/0001-84	**I.E.:**	209017636112
Telefone:	(14) 2106-2011	**Email:**	centralhospitalar@servimed.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	04/11/2024	**Prazo de entrega:**	3 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
3503	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	DESCARBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	caixa c/ 20.0	8OUNS 180 UNS	R$ 3,2195	R$ 579,51	06/11/2024 12:33	
14065	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML	ELI LILLY DO BRASIL LTDA	caixa c/ 2.0	4 FA100UIS	R$ 25,955	R$ 103,82	06/11/2024 12:33	-
14064	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	ELI LILLY DO BRASIL LTDA	caixa c/ 2.0	10 FA100UIS	R$ 25,955	R$ 259,55	06/11/2024 12:33	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 942,88000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
Mariana Frias Batista Enfermeira COREN: 262.966/SP	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 3,21950 Sem Justificativa	LONDRICIR R$ 3,48350	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,49000
Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa 13.11.24	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 25,95500	VIRTUAL FARMA R$ 89,99000	ACERMED DISTRIBUIDORA R$ 95,00000
Ana Paola B. C. Maia Farmacêutica CRF-SP 28.329	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 25,95500	ACERMED DISTRIBUIDORA R$ 170,00000	VIRTUAL FARMA R$ 199,99000

Eva Helena A. Santos Técnica em Farmácia UPA Mirassol

Jucineia Vieira Aux. Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.463.156/0001-84
Razão Social: SERVIMED COMERCIAL LTDA
Endereço: AV NACOES UNIDAS QUADRA 37 37 / JARDIM PANORAMA / BAURU / SP / 17011-105

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

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

Validade:12/10/2024 a 10/11/2024

Certificação Número: 2024101200560361949388

Informação obtida em 29/10/2024 17:44:05

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: SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84

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 09:21:07 do dia 02/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/10/2024.
Código de controle da certidão: **250B.7BC1.BA65.68B0**
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 MOBILIARIOS INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Documento emitido eletronicamente. Número da transação: 64459/2024

Ccm	**539 InscrMunicipal 539 Situação: Ativo**
Razão Social	**SERVIMED COMERCIAL LTDA. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL**
CNPJ / CPF	**44.463.156/0001-84**
Inscrição Estadual/RG	**3.654.593-4 / SP**
Endereço	**17047-903 - AVENIDA NACOES UNIDAS, 37-37 QUADRA 37**
Bairro	**JARDIM CONTORNO Cidade BAURU Estado SP**

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 exclusivamente aos **Tributos Mobiliários** e abrange somente ao cadastro acima identificado. 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.

CONSTAM CRÉDITOS CONSTITUÍDOS A VENCER

Certidão gerada em: 28/05/2024 e atualizada em: 28/05/2024

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 2342923

Número da Certidão: 64459/2024 **Chave validação:**XHWDG-ZBRPJ

Controle: 539

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:47:01
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080449599086553928070001999220000137709
BENEFICIARIO:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 120.604
DATA DE VENCIMENTO 06/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.377,09
VALOR COBRADO 1.377,09
==========
NR.AUTENTICACAO 5.D75.9C4.513.BC3.F5B
==========
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

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.138.110
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1381 1010 2543 8722

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135242525191573 - 06/11/2024 17:27:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	06/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MIRASSOL	SP	17997679737		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/12/2024
Valor	R$ 1.377,09

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
1.352,47	225,69	0,00	0,00	0,00	0,00	1.377,09
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	1.377,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			9,640	9,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20404	ADREN 0,1% (1MG/ML) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP HIPOLABOR S+ PMC: 3.18 Lote: D-007/24M Qt: 100 Fab: 27/05/24 Val: 31/10/25 FCI:8C0AFEDE-A795-40C9-84F1-85034BD09F78	30049099	500	5102	AP	100	1,0436	104,36	104,36	18,78			18,00	
52135	AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100 SOL-MILLENNIUM Lote: 02105042 Qt: 1500 Fab: 01/10/21 Val: 30/09/26	90183219	200	5102	UN	1.500	0,0516	77,40	77,40	9,29			12,00	
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA TEUTO S+ PMC: 15.37 Lote: 25961789 Qt: 100 Fab: 21/05/24 Val: 21/05/26	30043933	000	5102	FA	100	4,2845	428,45	428,45	77,12			18,00	
52567	CICLOBENZAPRINA 10MG (GEN) CT C/ 30 CP REV CIMED G+ Lote: 2417645 Qt: 420 Fab: 10/07/24 Val: 10/07/26	30049099	000	5102	CP	420	0,0861	36,16	36,16	4,34			12,00	
54043	DOLO MOFF 1MG/ML SOL INJ ESTERIL 2ML CX C/ 50 AP UNIAO QUIMICA/A1 S+ PMC: 8,80 Lote: 2430125 Qt: 50 Fab: 06/08/24 Val: 31/08/25 FCI:6EBADA80-A880-401A-9304-9ADCF2CED186	30049099	500	5102	AP	50	3,7638	188,19	188,19	33,87			18,00	
48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML JP O+ PmPf: 8,27 PMC: 197.04 Lote: 911724 Qt: 12 Fab: 21/06/24 Val: 21/06/26	30049099	020	5102	FR	12	4,9233	59,08	34,46	4,14			12,00	
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP TEUTO G+ PMC: 1.60 Lote: 9067405 Qt: 120 Fab: 16/09/23 Val: 16/09/25	30049076	000	5102	AP	120	0,6419	77,03	77,03	9,24			12,00	
34752	NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 10G (GEN) PCT C/10 PRATI DONADUZZI G- PMC: 5.68 Lote: 24G91S Qt: 30 Fab: 12/07/24 Val: 12/07/26 FCI:42C48A13-4754-4736-BB4E-B83F8494EB71	30042069	500	5102	BG	30	2,3560	70,68	70,68	8,48			12,00	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 07/11/24

MEDICAMENTOS R$ 1.299,69

MATERIAIS MÉDICOS R$ 77,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#1091354#APOIO
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. RAZAO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1091354#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2543872
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 191,94 Estadual: R$ 165,24 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
G: 28.735.541-7
13.11.24

RESERVADO AO FISCO

Maria Isabel G. Bernardel.
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/11/24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.138.110
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1381 1010 2543 8722

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135242525191573 - 06/11/2024 17:27:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP HIPOLABOR S- PMC: 5,08 Lote: BL-025/24 Qt: 100 Fab: 28/08/24 Val: 31/07/26	30049079	000	5102	AP	100	3,3574	335,74	335,74	60,43			18,00	

MEDICAMENTOS

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 07 / 11 / 24

Maria Isabel G. Bermudes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
MG: 28.785.[illegible]-7
13/11/24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**06/11/2024**	**06/12/2024**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 138110-01	Nosso Número: 00044959	Valor do Documento: **1.377,09**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 04495.990865 53928.070001 9 99220000137709**

Local de Pagamento:					Vencimento
					06/12/2024
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **0865/39280-7**
Endereço **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **06/11/2024**	No. do documento **138110-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **06/11/2024**	Cart./Nosso Número **109/00044959-9**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.377,09**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,92 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 27,54
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP

29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.056/SP

Luciléia Vieira
Ax. Administrativa
G: 28.785.542-7
13.11.24

OK

Cotação Nº 1091354

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	31/10/2024 10:16
Data de vencimento:	01/11/2024 08:00
Título:	125 - 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	POR GENTILEZA COTAR OS PRODUTOS CONFORME ESTA NA DESCRIÇÃO E COM 30 DIAS NO BOLETO, NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO A VISTA NEM NOS CASOS DE PRIMEIRA COMPRA. 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. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

6

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 04.274.988/0001-38	**I.E.:** 582596876113
Telefone: (16) 3993-9100	**Email:** fabiana@ativahosp.com.br
Responsável:	**Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 04/11/2024	**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
13312	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	SOL-MILLENNIUM	unidade c/ 100.0	1500 UNS	R$ 0,0516	R$ 77,40	06/11/2024 12:33	-
13314	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	WILTEX	unidade c/ 100.0	6000 UNS	R$ 0,0595	R$ 357,00	06/11/2024 12:33	fornecedor cotou a agulha 12x3,2, não é a aguilha que esta descrita, esta descrição esta nos comentário. obs: abrimos a ocorrência 10391 para notificar o fornecedor
13662	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	CIMED	unidade c/ 30.0	420 CO10MGS	R$ 0,0861	R$ 36,162	06/11/2024 12:33	-
13700	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML IV/IM/SC (ADRENALINA)	HIPOLABOR	unidade c/ 100.0	100 AM1MLS	R$ 1,0436	R$ 104,36	06/11/2024 12:33	-
13703	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 60.0	120 AM2MLS	R$ 0,6419	R$ 77,028	06/11/2024 12:33	-
13715	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 50.0	100 FA500MGS	R$ 4,2845	R$ 428,45	06/11/2024 12:33	VALIDADE DA MEDILAR 28/02/2025, MUITO PRÓXIMA
13801	MORFINA (SULFATO) 1MG/ML 2ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	unidade c/ 50.0	50 AM2MLS	R$ 3,7638	R$ 188,19	06/11/2024 12:33	-
13747	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	JP	unidade c/ 1.0	12 FRS	R$ 4,9233	R$ 59,0796	06/11/2024 12:33	-
13754	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	HIPOLABOR	unidade c/ 100.0	100 AM2MLS	R$ 3,3574	R$ 335,74	06/11/2024 12:33	-
13776	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA ZINCICA 250UI/GPOMADA	PRATI DONADUZZI	unidade c/ 10.0	30 BGS	R$ 2,356	R$ 70,68	06/11/2024 12:33	-

falta

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Subtotal

Subtotal R$ 1.734,06960

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13 11 24

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo

Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP

FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	Dr luvas R$ 0,04990 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,05160	ALFALAGOS LTDA R$ 0,05190
fornecedor cotou a agulha 12x3,2, não é a agulha que esta descrita, esta descrição esta nos comentário. obs: abrimos a ocorrência 10391 para notificar o fornecedor	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SUPERMED R$ 0,04040 Fornecedor cotou produto errado	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,05950	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,06070
	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,08610	ALFALAGOS LTDA R$ 0,08640	Acacia Medicamentos R$ 0,10380
-	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML IV/IM/SC (ADRENALINA)	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,04360	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,04400	SUPERMED R$ 1,04570
	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,64190	MEDLIVE - SP R$ 0,64820	Acacia Medicamentos R$ 0,68000
VALIDADE DA MEDILAR 28/02/2025, MUITO PRÓXIMA	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	MEDLIVE - SP R$ 4,28380 Vencimento do produto inferior ao exigido	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,26450	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,38000
-	MORFINA (SULFATO) 1MG/ML 2ML INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,76380	RIOCLARENSE R$ 4,50000	Belive Medical R$ 4,50000
	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160 MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,92330	SUPERMED R$ 5,37680	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 7,08020
-	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	MULTIFARMA R$ 3,16680 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,35740	MEDLIVE / RS R$ 3,44600
	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA ZINCICA 250UI/GPOMADA	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,35600	SUPERMED R$ 2,68160	LONDRICIR R$ 2,76300

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Revisto
07/11/24
Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
13.11.24

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.274.988/0001-38
Razão Social: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: R HUMAITA 290 / SANTA CRUZ DO JOSE / RIBEIRAO PRETO / SP / 14020-680

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

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

Validade:22/10/2024 a 20/11/2024

Certificação Número: 2024102222030943101437

Informação obtida em 24/10/2024 14:41:04

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: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38

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 23:26:46 do dia 08/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/02/2025.
Código de controle da certidão: **9F8E.D762.4526.33DE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0580497 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 04.274.988/

Contribuinte: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Liberação: 23/05/2024

Validade: 19/11/2024

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 08:46:20 horas do dia 29/05/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 9403B42A

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)
DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA
(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Divida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 04.274.988/0001-38

Inscrição Municipal: 10056001

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 11:44h do dia 26/11/2024 - Código de controle: 3675061

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:20:41
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700253107171199220000121336
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 120.605
NOSSO NUMERO 28166380000253107
CONVENIO 02816638
DATA DE VENCIMENTO 06/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.213,36
VALOR COBRADO 1.213,36
==========
NR.AUTENTICACAO 9.EEA.6C9.07D.BE4.863
==========
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

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 373.052
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.1105.1945.0200.0114.5500.1000.3730.5211.2366.1070

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
131246280398896 - 06/11/2024 18:28:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	06/11/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	06/11/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol		SP		18:28:55

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002
MUNICÍPIO	UF		FONE / FAX
Mirassol	SP		

FATURA/DUPLICATAS

373052/1 - 06/12/24 - 1213,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.213,36	145,61	0,00	0,00	1.213,36

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	1.213,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				52,4180	52,4180

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrado	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33649 90183219	( ) AGULHA DESC 30X8 Lote: 668C5 - 30/07/2029 Qtde: 1000.00 Numero da FCI: / CEST: 13.015.00	400 6108	UN	1000,0000	0,0533	0,0000 0,0000 %	53,30	53,30	6,40 0,00	0,00	12,00	0,00
41097 30049069	(=) CAPTOPRIL 25MG CPR Lote: 2407595 - 30/03/2026 Qtde: 500.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 6108	Cpr	500,0000	0,0238	0,0000 0,0000 %	11,90	11,90	1,43 0,00	0,00	12,00	0,00
38860 30059090	( ) COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11FIOS ESTERIL C/10 Lote: C44-1 - 28/10/2029 Qtde: 900.00 Lista: INSUMOS Numero da FCI: / CEST: 13.011.00	000 6108	PC	900,0000	0,4139	0,0000 0,0000 %	372,51	372,51	44,70 0,00	0,00	12,00	0,00
35088 30049064	(=) DIAZEPAM 5MG CPR Lote: B24E2492 - 30/06/2026 Qtde: 150.00 Lista: B1 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	500 6108	Cpr	150,0000	0,0578	0,0000 0,0000 %	8,67	8,67	1,04 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDICAMENTOS R$ 64,05

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1149,31

Entidade Farmácia Cod 7224 07/11/24

Alesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 07/11/24

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

RESERVADO AO FISCO

Mariana Frida Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Jurinéia Vieira
Aux. Administrativo
G: 28.705.541-7
13.11.24

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0458

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 373.052
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.1105.1945.0200.0114.5500.1000.3730.5211.2366.1070

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
131246280398896 - 06/11/2024 18:28:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

40946 33019010	AC GRAXOS+ASSOCIACOES 200ML Lote: 2406282 - 30/06/2026 Qtde: 10,00 Numero da FCI:	500 6108	Fc	10,0000	4,3480	0,0000 0,0000 %	43,48	43,48	5,22 0,00	0,00	12,00	0,00
3422 90183119	( ) SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: 2683C4 - 30/06/2029 Qtde: 500,00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	400 6108	Uni	500,0000	0,2800	0,0000 0,0000 %	140,00	140,00	16,80 0,00	0,00	12,00	0,00
33818 90183119	( ) SER DESC 5ML S/AG LOCK Lote: 3744C4 - 30/08/2029 Qtde: 5000,00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	400 6108	UN	5000,0000	0,1167	0,0000 0,0000 %	583,50	583,50	70,02 0,00	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$64,05

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1149,31

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 07/11/24

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42.[illegible]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
G: 28.[illegible]-7
12.11.24

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/11/2024 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			**NF-e** **Nº: 373052 SÉRIE: 1** **FOLHA: 3/3**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL F Total NF: 1.213,36	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 373.052
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.1105.1945.0200.0114.5500.1000.3730.5211.2366.1070

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
131246288398896 - 06/11/2024 18:28:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 1091354 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. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70./ Endereco de Entrega Cidade: MIRASSOL SP, Bairro: SANTA CASA, CEP: 15135002, AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, Nro.: 2520Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 12365900 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 415,99/ ICMS Destino: R$ 24,96 (100% em 2019) / Tributo aproximado R$: 94,32 Federal R$: 6,26 Estadual Fonte: IBPT /

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 07/11/24

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 46.902

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Daniéla Vieira
Aux. Administrativo
COREN: 28.705.561-7
13.11.24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

BANCO DO BRASIL **001-9** **Comprovante de Entrega**

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14			0168-6/12160-6	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			28166380000253107	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
06/12/2024	373052/1NFE	R$	1.213,36	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02816.638007 00253.107171 1 99220000121336**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					06/12/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/11/2024	373052/1NFE	R$	N	06/11/2024	28166380000253107
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	1.213,36

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,40
Juros de multa (2%): R$24,27

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135002 - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 00013805
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02816.638007 00253.107171 1 99220000121336**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					06/12/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/11/2024	373052/1NFE	R$	N	06/11/2024	28166380000253107
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	1.213,36

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,40
Juros de multa (2%): R$24,27

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135002 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00013805
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
Mat: 28.735.561-7
13/11/24

Cotação Nº 1091354		
	Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
	Data de lançamento:	31/10/2024 10:16
	Data de vencimento:	01/11/2024 08:00
	Título:	125 - 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
	Observações:	POR GENTILEZA COTAR OS PRODUTOS CONFORME ESTA NA DESCRIÇÃO E COM 30 DIAS NO BOLETO. NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO A VISTA NEM NOS CASOS DE PRIMEIRA COMPRA. 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. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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: 15130002

5	ALFALAGOS LTDA			
	Dados do fornecedor			
	CNPJ:	05.194.502/0001-14	**I.E.:**	016.189.241.00-50
	Telefone:	(35) 3701-0450	**Email:**	televendas@alfalagos.com.br
	Responsável:		**Telefone Responsável:**	
	Dados da cotação			
	Validade da proposta:	02/11/2024	**Prazo de entrega:**	2 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
13313	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	AGULHA DESC 30X 8 C/100 - - SR.	un c/ 100.0	1000 UNS	R$ 0,0533	R$ 53,30	06/11/2024 12:33	-
13656	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CAPTOPRIL 25MG CX 500 CPR BLT C/20 - - CIMED	co25mg c/ 500.0	500 CO25MGS	R$ 0,0238	R$ 11,90	06/11/2024 12:33	
13385	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11 FIOS ESTERIL C/10 KIT/50 CXM C/900 - LIVIA - AMED S/A	pct c/ 900.0	900 PCTS	R$ 0,4139	R$ 372,51	06/11/2024 12:33	
13789	DIAZEPAM 05MG COMPRIMIDO	DIAZEPAM 5MG C/ 30CPR BLT C/30 - - BRAINFARMA	co5mg c/ 30.0	150 CO5MGS	R$ 0,0578	R$ 8,67	06/11/2024 12:33	SOMASP validade 01/06/2025, validade baixa para compra 1000 comprimidos
13726	LOCAO OLEOSA A BASE DE A.G.E + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	AC GRAXOS+ASSOCIACOES 200ML - - FRANCEFARMA	fr200ml c/ 30.0	10 FR200MLS	R$ 4,3481	R$ 43,481	06/11/2024 12:33	-
13536	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	SER DESC 20ML S/AG SLIP C/250 C/BICO LATERAL KIT/50 - - SR.	un c/ 100.0	500 UNS	R$ 0,28	R$ 140,00	06/11/2024 12:33	-
13538	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SER DESC 5ML S/AG LOCK C/500 - - SR.	un c/ 500.0	5000 UNS	R$ 0,1167	R$ 583,50	06/11/2024 12:33	-

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
13.11.24

Subtotal	
Subtotal	R$ 1.213,36100

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42592
07/11/24

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	ALFALAGOS LTDA R$ 0,05330	MEDLIVE / RS R$ 0,05400	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,05897
	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	ALFALAGOS LTDA R$ 0,02380	SUPERMED R$ 0,02530	SOMA/SP R$ 0,02600
	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	BLUEMAX BRASIL R$ 0,38000 Não atingiu faturamento mínimo	ALFALAGOS LTDA R$ 0,41390	SUPERMED R$ 0,45960
SOMASP validade 01/06/2025, validade baixa para compra 1000 comprimidos	DIAZEPAM 05MG COMPRIMIDO	SOMA/SP R$ 0,04000 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	ALFALAGOS LTDA R$ 0,05780	SUPERMED R$ 0,06410
	LOCAO OLEOSA A BASE DE A.G.E + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	ALFALAGOS LTDA R$ 4,34810	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 5,27700	SUPERMED R$ 5,39990
-	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	ALFALAGOS LTDA R$ 0,28000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,28300	DIMASTER SP R$ 0,29990
-	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	ALFALAGOS LTDA R$ 0,11670	SUPERMED R$ 0,12240	SUPERMED R$ 0,12240

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
07/11/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

07/11/24
Ana Paola S. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Mariana Frias Barissa
Enfermeira
COREN 362.066/SP

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.755.541-7
13.11.24

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: ALFALAGOS LTDA.
CNPJ: 05.194.502/0001-14

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 15:28:03 do dia 25/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/03/2025.
Código de controle da certidão: **3080.EB2D.4A12.978D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.194.502/0001-14

Razão Social: ALFALAGOS LTDA

Endereço: AV ALBERTO VIEIRA ROMAO 1700 / DIST INDUSTRIAL / ALFENAS / MG / 37130-000

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

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

Validade:14/11/2024 a 13/12/2024

Certificação Número: 2024111401331202024574

Informação obtida em 14/11/2024 15:51:29

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

Minas Gerais
MUNICIPIO DE ALFENAS
SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 22/11/2024 12h51min

Número	Validade
10847	20/02/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ALFALAGOS LTDA CNPJ: 05194502000114

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à	Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

CWMMGJ8VYWUNLUT1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
http://www.alfenas.mg.gov.br

Alfenas (MG), 22 de Novembro de 2024

PRAÇA DR. FAUSTO MONTEIRO, 347 - Centro
Alfenas (MG) - CEP: 37130000 - Fone:3536981300

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:47:25
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004828808000044803799220000186229
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 120.606
DATA DE VENCIMENTO 06/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.862,29
VALOR COBRADO 1.862,29
==========
NR.AUTENTICACAO C.299.AE9.FAF.E3B.6A3
==========
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

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: 613881
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 1194 3894 0000 0184 5500 1000 6138 8110 0211 6898

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		243240184984516 06/11/2024 17:28:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	06/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
MIRASSOL		SP	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES, Nº:2520	SANTA CASA		15135-002
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/ FAX**
3530300 - MIRASSOL		SP	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	613881	1.862,29	0,0	1.862,29

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	06/12/2024	1.862,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.862,29	209,00	0,00	0,00	1.862,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.862,29

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1-RODONAVES TRANSPORTES E					44.914.992/0027-77
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV WILLY EUGENIO FLECK, 505	PORTO ALEGRE			RS	0963049968

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				55,666	55,666

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	ALÍQUOTAS IPI
10267	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML EQUIPLEX CX/200AMP - Trib aprox. neste item R$: 22,14 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1177200010093 LOTE: 2431538 QTD: 4,000 VALID: 08/06/2026 FABRICAÇÃO: 18/05/2024	30049099	500	6108	CX	4,0000	41,1600	164,64	0,00	164,64	19,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
11	AGUA OXIGENADA 10VOL 0100ML RIOQUIMICA (PEROXIDO HIDROG.) ALMOTOLIA - Trib aprox. neste item R$: 17,15 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2403174 QTD: 90,000 VALID: 09/09/2027 FABRICAÇÃO: 14/08/2024	30049099	000	6108	FR	90,0000	1,4167	127,50	0,00	127,50	15,30	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1196	BROM. N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA GTS 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 3,74 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br	30049099	000	6108	FR	5,0000	5,5550	27,78	0,00	27,78	3,33	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1352,96
MEDICAMENTOS R$ 509,33

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:380992 Representante:LUCIANA MARIA ESTRASULAS, OC:OC 1091 Ao aceitar essa mercadoria, v oce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria apl icavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitu cionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial d e aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferen cial de aliquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110
ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP Contrato d e Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/20 22 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. OC 1091354 Trib apro x. nesta venda R$: 217,84 Fed e 172,96 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest:

RESERVADO AO FISCO

Mariana Frias Eativo
Enfermeira
COREN 352.966/SP
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Juscinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 38.785.561-7

Emissão: Transportador/Remetente

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITAL ARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 613881 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
13/11/24	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	

4538 13/11/24 descriminados nesta nota fiscal tendo conferido e recebidos em 13/11/24
Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

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: 613881
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 1194 3694 0000 0164 5500 1000 6138 8110 0211 6898

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240184984516 06/11/2024 17:28:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	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	ALÍQUOTAS IPI
	D11D7F vPMC: 39,46 cProdANVISA: 1134301540027 LOTE: 1071/24 QTD: 5,000 VALID: 30/06/2026 FABRICAÇÃO:28/07/2024															
1742	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 5,11 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 3.406,82 cProdANVISA: 1134301330090 LOTE: 0725/24 QTD: 30,000 VALID: 30/04/2026 FABRICAÇÃO:26/05/2024	30049099	500	6108	FR	30,0000	1,2656	37,97	0,00	37,97	4,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5385	EQUIPO INJETOR LAT.MACRO GTS C/SUSP. LS DESCARPACK - Trib aprox. neste item R$: 139,28 Fed e 149,76 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SEPUAB306A QTD: 1500,000 VALID:30/04/2029 FABRICAÇÃO: 01/05/2024	90189010	700	6108	UN	1.500,0000	0,8320	1.248,00	0,00	1.248,00	149,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
67091	ESPECULO VAGINAL DESC. ESTERIL NAO LUB P CRALPLAST - Trib aprox. neste item R$: 0,99 Fed e 1,64 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 24082710/1 QTD: 10,000 VALID: 27/08/2026 FABRICAÇÃO:27/08/2024	90189099	000	6108	UN	10,0000	1,3700	13,70	0,00	13,70	1,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
78115	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL UNIAO QUIMICA CX/50FR CORTISONAL - Trib aprox. neste item R$: 20,37 Fed e 10,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 498,44 cProdANVISA: 1049700200094 LOTE: 2423213 QTD: 1,000 VALID: 31/05/2026 FABRICAÇÃO:29/05/2024	30043290	300	6108	CX	1,0000	151,4390	151,44	0,00	151,44	6,06	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9564	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO N. 7,5 MM MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 3,59 Fed e 3,66 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2431175C QTD: 10,000 VALID: 30/06/2029 FABRICAÇÃO:30/07/2024	90183925	700	6108	UN	10,0000	3,0466	30,47	0,00	30,47	3,66	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9598	SONDA FOLEY 3 VIAS N. 16 MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 1,93 Fed e 3,74 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 24044316 QTD: 10,000 VALID: 30/04/2029 FABRICAÇÃO:30/05/2024	90183921	700	6108	UN	10,0000	3,1164	31,16	0,00	31,16	3,74	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9733	MASCARA OXIGENIO C/ RESERV. ALTA CONCENTRACAO ADULTO FOYOMED - Trib aprox. neste item R$: 3,54 Fed e 3,56 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: FY2207049 QTD: 5,000 VALID: 27/08/2027 FABRICAÇÃO:27/08/2022	90192010	200	6108	UN	5,0000	5,9262	29,63	0,00	29,63	1,19	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
R$112,39

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/11/24

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

MEDICAMENTOS R$ 509,33

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1352,96

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
MG: 28.703.541-7
14/11/24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

237-2

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento
06/12/2024

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
002/00000482808-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Valor do Documento
06/11/2024	613881 / 1	DM	N	06/11/2024	1.862,29

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	02	R$			

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 — 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHÃES, 2520 — SANTA CASA
15135002 — MIRASSOL - SP
Pagador / Avalista

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
06/12/2024

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
002/00000482808-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Valor do Documento
06/11/2024	613881 / 1	DM	N	06/11/2024	1.862,29

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	02	R$			

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 — 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHÃES, 2520 — SANTA CASA
15135002 — MIRASSOL - SP
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.68307 20000.048288 08000.044803 7 99220000186229**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento
06/12/2024

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
002/00000482808-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Valor do Documento
06/11/2024	613881 / 1	DM	N	06/11/2024	1.862,29

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	02	R$			

Instruções
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
7449 - INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES — 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHÃES, 2520 — SANTA CASA
15135002 — MIRASSOL - SP
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica — FICHA DE COMPENSAÇÃO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

NF OK

Cotação Nº 1091354

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	31/10/2024 10:16
Data de vencimento:	01/11/2024 08:00
Título:	125 - 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	POR GENTILEZA COTAR OS PRODUTOS CONFORME ESTA NA DESCRIÇÃO E COM 30 DIAS NO BOLETO, NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO A VISTA NEM NOS CASOS DE PRIMEIRA COMPRA. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR Á 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. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

7

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	94.389.400/0001-84	**I.E.:**	1080079286
Telefone:	(51) 3740-1450	**Email:**	vendas10@mcwdistribuidora.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	04/11/2024	**Prazo de entrega:**	4 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.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13636	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	RIOQUIMICA	balde c/ 30.0	90 FRS	R$ 1,4167	R$ 127,503	06/11/2024 12:33	-
13653	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 6,67MG+DIPIRONA SOD 333,4MG/ML GTS	HIPOLABOR	balde c/ 1.0	5 FRS	R$ 5,555	R$ 27,775	06/11/2024 12:33	- -
13398	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	DESCARPACK	balde c/ 25.0	1500 UNS	R$ 0,832	R$ 1.248,00	06/11/2024 12:33	
13409	ESPECULO VAGINAL PEQUENO ESTERIL	CRAL	balde c/ 1.0	10 UNS	R$ 1,37	R$ 13,70	06/11/2024 12:33	- -
13714	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	balde c/ 50.0	50 FA100MGS	R$ 3,0288	R$ 151,44	06/11/2024 12:33	- -
13483	MASCARA ALTA CONCENTRACAO OXIGENIO ADULTO	FOYOMED	balde c/ 1.0	5 UNS	R$ 5,9262	R$ 29,631	06/11/2024 12:33	obs abrimos ocorrencia para fornecedor 10394 -
13686	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS	HIPOLABOR	balde c/ 1.0	30 FRS	R$ 1,2656	R$ 37,968	06/11/2024 12:33	- -
13663	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM BALAO	MEDIX	balde c/ 10.0	10 UNS	R$ 3,0466	R$ 30,466	06/11/2024 12:33	abrimos ocorrencia para fornecedor 10394
13576	SONDA FOLEY N. 16- 3 VIAS	MEDIX	balde c/ 10.0	10 UNS	R$ 3,1164	R$ 31,164	06/11/2024 12:33	-
13767	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	EQUIPLEX	balde c/ 200.0	800 AM10MLS	R$ 0,2058	R$ 164,64	06/11/2024 12:33	-

Subtotal

Subtotal R$ 1.862,28700

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.065/SP

Maria Isabel C. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mapa Demonstrativo

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
MG: 78.735.541-7

Amanda B. C. Pereira
Farmacêutica
CRF-SP 29.[illegible]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	AGUA OXIGENADA 10VOL, 100ML	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 1,29333 Não atingiu faturamento mínimo	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,41670	SUPERMED R$ 1,46350
-	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 6,67MG+DIPIRONA SOD 333,4MG/ML GTS	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 5,55500	CRISMED COMERCIAL R$ 5,65000	SUPERMED R$ 6,00000
	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,83200	Dr luvas R$ 0,84990	LONDRICIR R$ 0,85000
-	ESPECULO VAGINAL PEQUENO ESTERIL	SUPERMED R$ 1,09290 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 1,24200 Não atingiu faturamento mínimo	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,37000
-	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	UNIÃO QUIMICA R$ 2,70000 Não atingiu faturamento mínimo	GLT DISTRIBUIDORA CIRURGICA R$ 2,70000 Não atingiu faturamento mínimo	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 3,02880
obs abrimos ocorrencia para fornecedor 10394	MASCARA ALTA CONCENTRACAO OXIGENIO ADULTO	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 5,23180 Condição de pagamento ofertada nao atende ao financeiro	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 5,92620	SUPERMED R$ 6,86990
-	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS	SUPERMED R$ 1,24000 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,26560	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,26670
abrimos ocorrencia para fornecedor 10394	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM BALAO	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 2,42420 Condição de pagamento ofertada nao atende ao financeiro	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 3,04660	Cirurgica Cravinhos R$ 3,10000
-	SONDA FOLEY N. 16- 3 VIAS	CRISTAL R$ 2,43000 Não atingiu faturamento mínimo	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 3,11640	ALFALAGOS LTDA R$ 3,47430
	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,20580	DIMASTER SP R$ 0,21900	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,22410

Rovilvi 13/11/24
Ana Paula F.C. Melo
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
14.11.24

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: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 94.389.400/0001-84

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:17:26 do dia 16/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/01/2025.
Código de controle da certidão: **279B.6A2B.DC3C.F014**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 94.389.400/0001-84

Razão Social: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Endereço: ROD RSC287 SN KM 109+500 / INDUSTRIAL / VERA CRUZ / RS / 96880-000

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

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

Validade:16/11/2024 a 15/12/2024

Certificação Número: 2024111601310595345910

Informação obtida em 21/11/2024 17:14:16

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

ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 6735/2024

Certificamos que o contribuinte abaixo mencionado deve a Fazenda Municipal referente a débitos ainda não vencidos.

[DADOS DO CONTRIBUINTE]

Nome : **241849 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**
CNPJ/CPF: 94.389.400/0001-84
Endereço: RODOVIA RSC 287,
Complemento: KM 109 + 500
Bairro: INDUSTRIAL CEP: 96.880-000
Cidade: Vera Cruz Estado: Rio Grande do Sul

NÃO POSSUI DÉBITOS EM DIVIDA ATIVA

[FINALIDADE]

Regularidade Fiscal - Contribuinte

[DATA DE EMISSÃO] **22/11/2024**

[DATA DE VALIDADE] **20/02/2025**

A presente certidão requerida pelo Sr. servirá exclusivamente para fins de prova de regularidade fiscal.

A presente certidão não exclui o direito de a fazenda municipal exigir a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados.

Esta certidão não contempla os débitos do SEMAE – Sistema Municipal de Água e Esgoto.

Vera Cruz - RS, 22 de novembro de 2024 .

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:47:37
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793552052000000846417000205900999220000095483
BENEFICIARIO:
LONDRICIR
NOME FANTASIA:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 120.607
DATA DE VENCIMENTO 06/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 954,83
VALOR COBRADO 954,83
==========
NR.AUTENTICACAO E.D3D.B86.968.2D2.D5E
==========
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

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.434.062
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 1100 3392 4600 0192 5500 1000 4340 6216 1366 1084

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141240340634160 06/11/2024 16:20:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	06/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	06/12/2024	R$ 954,83

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
954,83	114,58	0,00	0,00	314,71	954,83
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	954,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				8,000	8,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
27023	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,05MT 08 FR INFANTIL UN MARK MED cProdANVISA=0010207820020 PMC=0,00 Lote=22346 Qtd=10 Fab=01/08/2024 Val=31/08/2028 Cod Barras (cEan): 7898430464034	90183929	000	6108	UN	10	1,183	11,83	11,83	1,42	12	3,80
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1921 Qtd=100 Fab=30/12/2023 Val=30/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	700	6108	PCT	100	9,430	943,00	943,00	113,16	12	310,91

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS UF remetente: R$ 0,00.

MATERIAIS MÉDICOS
Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 07/11/24
Maria Isabel G. Bernardeli

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

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$57,29.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1031392 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: WILLIAN Conf: WANDERLEI
PEDIDO N°1091354 - CONTRATO DE GESTAO N°121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023
3. CHAMAMENTO PUBLICO N°009/2022 - PROCESSO N°223/2022 - D.A.D.C.L.
MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Val aprox dos tributos R$ 314,71 (32,96%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(27023, 28051) -
Partilha ICMS operação Interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 57,29. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.725.541-7
13.11.24

Recibo de Entrega

BRADESCO 237-2 23793.55205 20000.008464 17000.205900 9 99220000095483

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR	CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92	Sacador Avalista:	Vencimento ***06/12/2024***

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
02 00000084617-9	02	**R$**			3552-1 / 02059-1

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
06/11/2024	434062/01	**DM**	N	06/11/2024	**954,83**

Pagador : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP

Sacador / Avalista:

Código de Baixa

Assinatura do Recebedor | Data de Entrega

Recibo do Pagador

BRADESCO 237-2 23793.55205 20000.008464 17000.205900 9 99220000095483

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR	CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92	Sacador Avalista:	Vencimento ***06/12/2024***

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
02 00000084617-9	02	**R$**			3552-1 / 02059-1

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
06/11/2024	434062/01	**DM**	N	06/11/2024	**954,83**

Pagador : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ: 29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica

BRADESCO 237-2 23793.55205 20000.008464 17000.205900 9 99220000095483

Local de Pagamento: ***Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso***

Vencimento ***06/12/2024***

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Agência/Código do Beneficiário 3552-1 / 02059-1

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/11/2024	434062/01	**DM**	N	06/11/2024	02 00000084617-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	**R$**			**954,83**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 2,55

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 392.088/SP

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP

Sacador / Avalista: CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Luciléia Vieira
Ax. Administrativo
COREN: 28.755.541-7
13.11.24

NF OK

Cotação Nº 1091354

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	31/10/2024 10:16
Data de vencimento:	01/11/2024 08:00
Título:	125 - 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	POR GENTILEZA COTAR OS PRODUTOS CONFORME ESTA NA DESCRIÇÃO E COM 30 DIAS NO BOLETO, NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO A VISTA NEM NOS CASOS DE PRIMEIRA COMPRA. 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. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

10

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

Validade da proposta: 06/11/2024	**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
13361	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO INFANTIL	MARK MED	unidade c/ 10.0	10 UNS	R$ 1,183	R$ 11,83	06/11/2024 12:33	-
13397	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	MEDIX	unidade c/ 50.0	5000 UNS	R$ 0,1886	R$ 943,00	06/11/2024 12:33	-

Subtotal

Subtotal : **R$ 954,83000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO INFANTIL	LONDRICIR R$ 1,18300	ALFALAGOS LTDA R$ 1,20990	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,39240
-	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	LONDRICIR R$ 0,18860	DIMASTER SP R$ 0,19900	Dr luvas R$ 0,19990

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Recebi
Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
07/11/24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.755.541-7
13.11.24

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.339.246/0001-92
Razão Social: LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV TIRADENTES 7100 GALPAO 03 MOD 6 E 7 / JARDIM ROSICLER / LONDRINA / PR / 86072-000

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

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

Validade:24/10/2024 a 22/11/2024

Certificação Número: 2024102406260021415984

Informação obtida em 24/10/2024 12:35:32

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: LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 00.339.246/0001-92

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 09:09:26 do dia 02/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/03/2025.
Código de controle da certidão: **E1DC.1F73.5B8E.3513**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Fazenda
Diretoria de Arrecadação - Gerência de Pronto Atendimento

CERTIDÃO NEGATIVA UNIFICADA

N° 5968290 / 2024
Válida por 120 (cento e vinte) dias a contar da data da expedição

Certificamos que não existe débito vencido correspondente a Impostos, Taxas, Contribuição de Melhoria e Outros do **Cadastro Mobiliário, Contribuinte e Imobiliário**, bem como inexiste Dívida Ativa, com relação ao abaixo referido:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 00.339.246/0001-92

Fica reservado ao Município o direito de cobrar débitos que porventura venham a ser constatados em buscas, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos geradores já ocorridos.

Finalidade da certidão: **DIREITO** (Licitação, Cadastro, Incentivo à Cultura e/ou Esporte, Financiamento, Inventário, Baixa, Transferência).

Londrina, 26 de novembro de 2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.londrina.pr.gov.br>.

Dispensados carimbo e assinatura , conforme art. 3º do Decreto Nº 640/2015.

Código Validador
*fx#EX0PJ0Wr

Modelo aprovado pela Portaria Nº 002/2015/GAB/SMF

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:47:48
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161208550069701130510751499220000096276
BENEFICIARIO:
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAR
NOME FANTASIA:
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTIC
CNPJ: 28.248.082/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTIC
CNPJ: 28.248.082/0001-07
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 120.608
DATA DE VENCIMENTO 06/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 962,76
VALOR COBRADO 962,76
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F29.DAA.1D0.E11.005
==========
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 MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 4927 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA AV SANTA INES, 1045 PARQUE MANDAQUI - 02415-001 SAO PAULO - SP - Fone: (11) 3586-2203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 4927 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35241128248082000107550010000049271356472428 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado		135242542899447
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
118316650118		28.248.082/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	08/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Doutor Eleser Magalhaes, 2520	Santa Casa		15135-002	08/11/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Mirassol	(17) 3201-8200	SP		

FATURA

001
06/12/2024
962,76

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	962,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	328.88	0,00	962,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário [1] 2 - Terceiros	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000NB-0610720	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16 cm P/ USO GERAL	90189029	0102	5102	UN	12,000	21,00	252,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000NB-0610720	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16 cm P/ USO GERAL	90189029	0102	5102	UN	12,000	18,23	218,76	0,00	0,00	0,00		0,00
000NB-0610712	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16 cm C/SERRILHA P/ USO GERAL.	90189029	0102	5102	UN	12,000	20,00	240,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000NB-0610719	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 14 cm P/ USO GERAL .	90189029	0102	5102	UN	12,000	21,00	252,00	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 14/11/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG- 28.735.541-7

CALCULO 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	RESERVA AO FISCO
Pedido: 4857; apoio 1086293 - 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. * DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTIC
CPF/CNPJ: 28.248.082/0001-07

SANTA INES 1045 , 02415-001 SAO PAULO - SP

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
28.248.082/0001-07 - MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTIC
Endereço do Beneficiário
SANTA INES 1045 , 02415-001 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	06/12/2024	962,76

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/016472284	00019/112/9011305107-5	

inter | 077-9 | 07790.00116 12085.500697 01130.510751 4 99220000096276

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					06/12/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
28.248.082/0001-07 - MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTIC					00019/016472284
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
08/11/2024	4927	DM	NÃO	08/11/2024	00019/112/9011305107-5
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				962,76

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 5% EM 07/12/2024.MORA DE 5% A PARTIR DE 07/12/2024.

4927
Data Limite para pagamento: 11/12/2024

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Pagador	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520 SANTA CASA, 15135-002 MIRASSOL/SP	CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Beneficiário Final	MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTIC	CNPJ/CPF: 28.248.082/0001-07

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
C. [illegible]5.541-7

Cotação N° 1086293

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 24/10/2024 09:26
Data de vencimento: 28/10/2024 16:00
Título: 120 - MATERIAS MEDICOS
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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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 PRA 30 DIAS. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃOPOR FAVOR COTAR OS MATERIAIS CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

2

MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899

Dados do fornecedor

CNPJ: 28.248.082/0001-07 **I.E.:** 118316650118
Telefone: (11) 3586-2203 **Email:** vendas.novobrazil@gmail.com
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 05/11/2024 **Prazo de entrega:** 7 dias 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.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
14159	PINCA ANATÔMICA DENTE DE RATO 16CM	ABC	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 21,00	R$ 252,00	06/11/2024 12:35	-
14160	PINCA ANATÔMICA DISSECCAO 16CM	ABC	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 20,00	R$ 240,00	06/11/2024 12:35	-
14157	PINCA DENTE DE RATO 14CM ACO INOX - SOCIAL INSTRUMENTOS	ABC	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 19,00	R$ 228,00	06/11/2024 12:35	-
14170	PINCA DENTE DE RATO 16CM ACO INOX - SOCIAL INSTRUMENTOS	ABC	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 21,00	R$ 252,00	06/11/2024 12:35	-

Subtotal

Subtotal **R$ 972,00000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]

Cotação 1086293

Cotação N° 1086293

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 24/10/2024 09:26
Data de vencimento: 28/10/2024 16:00
Título: 120 - MATERIAS MEDICOS
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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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 PRA 30 DIAS. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃOPOR FAVOR COTAR OS MATERIAIS CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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
1	APOIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 08789598000151 RUBENS - (17) 3301-1466 vendas@apoiohospitalar.com.br	R$ 800,00	10 dias	30/10/2024	28 ddl	CIF	
2	GHM HOSPITALAR LTDA 43887641000112 GUILHERME GALVÃO - (17) 99686-1199 administracao@ghmhospitalar.com.br	R$ 200,00	7 dias	28/10/2024	28 ddl	CIF	
3	GUSTAVO CINTRA FERREIRA 56015681000116 Gustavo - (16) 99310-3030 comercial@cinfermedical.com.br	R$ 1.000,00	15 dias	31/10/2024	30 ddl	CIF	
4	MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899 28248082000107 Maralucia Marostica - (11) 3586-2203 vendas.novobrazil@gmail.com	R$ 500,00	7 dias	05/11/2024	28 ddl	CIF	
5	MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA 07295038000188 RENATA - (19) 3271-6688 vendas@maxmedical.med.br	R$ 400,00	20 dias	08/11/2024	A vista	CIF	
6	SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS 23648203000194 Anderson - (41) 99167-1024 andersonsamed@gmail.com	R$ 500,00	8 dias	30/11/2024	28 ddl	CIF	
7	VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA 00302464000152 VALDOMIRO - (17) 3227-1611 vmmateriais@hotmail.com	R$ 1.000,00	7 dias	01/11/2024	30 ddl	CIF	

descrição do produto **respostas**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

1 BANDEJA DE INOX 26X12X1,5CM - UN - Código: 14169

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 62,00	R$ 1.240,00	FAMI	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 65,00	R$ 1.300,00	LUMINOX	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 65,88	R$ 1.317,60	FAMHTA	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 69,90	R$ 1.398,00	FAMI	unidade c/ 1		
APOIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	R$ 78,00	R$ 1.560,00	FAMI	unidade c/ 1		

2 PINCA ALLIS 15CM - UN - Código: 14158

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
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 62,50	R$ 810,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 45,00	R$ 540,00	ABC	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 45,00	R$ 540,00	VITAL	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 45,54	R$ 546,48	ABC	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 51,14	R$ 613,68	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 62,00	R$ 744,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

3 PINCA ANATÔMICA DENTE DE RATO 16CM - UN - Código: 14159

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
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 21,00	R$ 252,00	ABC	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 21,46	R$ 257,52	6B	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 21,66	R$ 259,92	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 21,90	R$ 262,80	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 24,50	R$ 294,00	VITAL	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 26,00	R$ 312,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

4 PINCA ANATÔMICA DISSECCAO 16CM - UN - Código: 14160

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
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 20,00	R$ 240,00	ABC	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 20,22	R$ 242,64	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 21,50	R$ 258,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 23,00	R$ 276,00	VITAL	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 23,26	R$ 279,12	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 28,00	R$ 336,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
C: 28.755.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

5 **PINCA CRILE RETA 16CM - UN - Código: 14161**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 30,00	R$ 360,00	VITAL	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 45,00	R$ 540,00	ABC	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MED. HOSP. LTDA	R$ 46,08	R$ 552,96	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 46,68	R$ 560,16	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 48,00	R$ 576,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 55,40	R$ 664,80	6B	unidade c/ 1		

6 **PINCA DENTE DE RATO 14CM ACO INOX - SOCIAL INSTRUMENTOS - UN - Código: 14157**

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
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 19,00	R$ 228,00	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 19,00	R$ 228,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 19,86	R$ 238,32	6B	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 22,00	R$ 264,00	VITAL	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 26,00	R$ 312,00	ABC-GOLGRAN	blister c/ 1		

7 **PINCA DENTE DE RATO 16CM ACO INOX - SOCIAL INSTRUMENTOS - UN - Código: 14170**

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
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 21,00	R$ 252,00	ABC	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 21,46	R$ 257,52	6B	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 23,50	R$ 282,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 24,00	R$ 288,00	VITAL	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 28,00	R$ 336,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

8 **PINCA KELLY 14CM CURVA (SERRILHA) ACO INOXIDAVEL - UN - Código: 14156**

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
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MED. HOSP. LTDA	R$ 38,88	R$ 466,56	ABC	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 39,00	R$ 468,00	VITAL	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 39,50	R$ 474,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 40,00	R$ 480,00	ABC	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 45,56	R$ 546,72	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 49,00	R$ 588,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
24.11.24

Jucimeia Vieira
Aux. Administrativo
28.705.541-7

9 **PINCA KELLY 14CM RETA (SERRILHA) ACO INOXIDAVEL - UN - Código: 14155**

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
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MED. HOSP. LTDA	R$ 36,86	R$ 466,56	ABC	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 39,00	R$ 468,00	VITAL	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 39,50	R$ 474,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 40,00	R$ 480,00	ABC	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 45,56	R$ 546,72	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 48,00	R$ 576,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

10 **PINCA MIXTER 14CM - UN - Código: 14162**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 38,00	R$ 456,00	VITAL	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 85,00	R$ 1.020,00	ABC	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 85,26	R$ 1.023,12	ABC	unidade c/ 1		PINÇA MIXTER BABY 14 cm (HEMOSTÁTICA)
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 86,40	R$ 1.036,80	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 92,00	R$ 1.104,00	ABC-GOLGRAN	blister c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 95,44	R$ 1.145,28	6B	unidade c/ 1		

11 **PINCA MOSQUITO CURVA 21CM - UN - Código: 14163**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 38,00	R$ 456,00	VITAL	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 85,00	R$ 1.020,00	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 98,00	R$ 1.176,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		
MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 98,22	R$ 1.178,64	ABC	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 99,00	R$ 1.188,00	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 99,50	R$ 1.194,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		

12 **PINCA ROCHESTER PEAN RETA 24CM - UN - Código: 14164**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 49,00	R$ 588,00	VITAL	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 86,16	R$ 1.033,92	ABC	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 87,00	R$ 1.044,00	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 88,50	R$ 1.062,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 89,00	R$ 1.068,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 97,48	R$ 1.169,76	6B	unidade c/ 1		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]5.341-7

13 **PORTA AGULHA MAYO HEGAR SEM VIDEA 14CM - UN - Código: 14168**

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
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MED. HOSP. LTDA	R$ 36,00	R$ 432,00	ABC	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 36,00	R$ 432,00	ABC	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 36,00	R$ 432,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 36,50	R$ 438,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS	R$ 38,00	R$ 456,00	VITAL	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 47,36	R$ 568,32	6B	unidade c/ 1		

14 **TESOURA MAYO CURVA 15CM - UN - Código: 14166**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS	R$ 30,00	R$ 360,00	VITAL	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 45,00	R$ 540,00	ABC	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MED. HOSP. LTDA	R$ 46,98	R$ 563,76	ABC	unidade c/ 1		TESOURA MAYO STILLE 15 cm CURVA P/ USO GERAL
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 47,80	R$ 573,60	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 51,78	R$ 621,36	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 56,00	R$ 672,00	ABC-GOLGRAN	blister c/ 1		

15 **TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA EM ACO INOX - VITAL GOLD - UN - Código: 14165**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS	R$ 30,00	R$ 360,00	VITAL	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 45,00	R$ 540,00	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 47,80	R$ 573,60	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 51,78	R$ 621,36	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 52,00	R$ 624,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MED. HOSP. LTDA	R$ 74,28	R$ 891,36	ABC	unidade c/ 1		TESOURA MAYO STILLE 15 cm RETA C/ SERR P CARTILAGEM

16 **TESOURA METZENBAUM CURVA 14CM - UN - Código: 14167**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS	R$ 39,00	R$ 468,00	VITAL	unidade c/ 135		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 50,00	R$ 600,00	ABC	unidade c/ 1		15cm
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 52,00	R$ 624,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 54,70	R$ 656,40	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 58,00	R$ 696,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

VALOR TOTAL: R$ 7.135,12

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.248.082/0001-07

Razão Social: MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA

Endereço: AV SANTA INES 1045 / PARQUE MANDAQUI / SAO PAULO / SP / 02415-001

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

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

Validade:24/10/2024 a 22/11/2024

Certificação Número: 2024102409085042665504

Informação obtida em 08/11/2024 08:20:58

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: MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA
CNPJ: 28.248.082/0001-07

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:03:13 do dia 20/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/02/2025.
Código de controle da certidão: **392C.8B33.48F3.C7DA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1639584 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 28.248.082/

Contribuinte: MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA

Liberação: 14/10/2024

Validade: 12/04/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 5.767.401-9- Inicio atv :24/07/2017 (AV STA INES, 1045 - CEP: 02415-001)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 07:24:20 horas do dia 05/11/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 558DE15A

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:08:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032431300004416000283107599250000098124
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 120.901
DATA DE VENCIMENTO 09/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 981,24
VALOR COBRADO 981,24
==========
NR.AUTENTICACAO 2.617.B8A.B94.062.020
==========
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

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 738854
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7388 5411 6293 1692

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135242536163192 07/11/2024 16:54:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES (34640)	29.505.759/0003-70	07/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	07 NOV 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1732423285	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 09/12/2024 981,24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
COREN: 384795-SP-1-7

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
920,42	139,41	0,00	0,00	981,24

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	981,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			56,32	56,32

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
30719	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM (Fornecedor: 1734, Lote: 02111061, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/20-26)	90183219	200	5102	CX	5	5,8000	29,00	29,00	3,48		12,00	
33129	ALCOOL 704 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4128, Lote: 3073, Qtde: 4 ,Data Fab: 09/10/2024, Data Val: 09/10/20-26)	38089429	000	5102	CX	4	58,5475	234,19	234,19	42,15	0,00	18,00	0,00
11944	COL.UR.INF.UNIS.N/ES.100ML C/10 MEDICPLAST (Fornecedor: 871, Lote: 19525, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/20-29)	90189099	000	5102	PCT	3	2,6167	7,85	7,85	1,41	0,00	18,00	0,00
33805	DICLOFENACO SODICO 50MG 20CP REVESTIDOS GEN-BELFAR (Fornecedor: 1829, Lote: 07408-8, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049037	000	5102	CX	1	1,1400	1,14	1,14	0,14	0,00	12,00	0,00
26380	DICLOF.SODIO 75MG 100AMP 3ML GEN-HYPOFAR (Fornecedor: 4219, Lote: 24071019, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/20-26)	30039047	000	5102	CX	5	80,2500	401,25	401,25	48,15	0,00	12,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS R$572,59 MEDICAMENTOS R$408,65

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 ||#R39V5 R35P3V2 #||
ITEM 12 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 738459
Pedido Cliente: 1091354
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSOS PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,13
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 08/11/24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Mariana Lopes Batista
Enfermeira
COREN: 362406/SP

Entrada Cad 781 Farmácia 08/11/24

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430850, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 738854
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7388 5411 6293 1692

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
135242536163192 07/11/2024 16:54:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		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
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL (Fornecedor: 17506, Lote: 735040R186, Qtde: 1 ,Data Fab: 03/07/2024, Data Val: 03/07/2027)	48114110	300	5102	CX	1	170,6100	170,61	170,61	30,71	0,00	18,00	0,00
29094	LAMINA DE BISTURI N.11 ACO CARBONO CARB.C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB001C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2029)	90189029	200	5102	CAR	1	24,3700	24,37	24,37	4,39	0,00	18,00	0,00
29237	MASC.OXIG.INF.ALTA CONC.NAO REINA-FO (Fornecedor: 67, Lote: FY2311058, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/12/2023, Data Val: 24/12/2028)	90192010	200	5102	UND	1	6,1500	6,15	6,15	1,11	0,00	18,00	0,00
30291	PARACETAMOL 200MG 15ML GEN-EMS (Fornecedor: 335, Lote: 4C3398, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2027)	30049045	500	5102	CX	5	1,2520	6,26	6,26	0,75		12,00	
35349	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.10 05CC C/10-WINMED (Fornecedor: 3460, Lote: 20220720, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/07/2022, Data Val: 19/07/2027)	90183921	200	5102	CX	1	19,8000	19,80	19,80	3,56	0,00	18,00	0,00
35360	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-15CC C/10-MAYR (Fornecedor: 3460, Lote: 23A71, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	1	19,8000	19,80	19,80	3,56	0,00	18,00	0,00
26412	TALA ARAMADA EM EVA G (86X10)- RESGATE SP (Fornecedor: 2548, Lote: A185/24, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90211020	040	5102	UND	6	10,1367	60,82					

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 08/11/24

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

MATERIAIS MÉDICOS R$ 572,59

MEDICAMENTOS R$ 468,65

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 262.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
28.725.541-4
13.11.24

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 24313.000044 16000.283107 5 99250000098124**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
43130000416-	6738854U	09/12/2024	R$ 981,24	R$ 981,24

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
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

bradesco | **237-2** | **23793.39803 24313.000044 16000.283107 5 99250000098124**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 09/12/2024

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
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	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
07/11/2024	6738854U	DM	0	11/11/2024
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**
	002	REAL		

Nosso Número: 43130000416

Valor do Documento: R$ 981,24

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 1,63

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 981,24

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 552.058/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
13.11.24

NF OK

Cotação Nº 1091354

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	31/10/2024 10:16
Data de vencimento:	01/11/2024 08:00
Título:	125 - 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	POR GENTILEZA COTAR OS PRODUTOS CONFORME ESTA NA DESCRIÇÃO E COM 30 DIAS NO BOLETO, NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO A VISTA NEM NOS CASOS DE PRIMEIRA COMPRA. 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. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

11

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:	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 INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO		
Validade da proposta:	05/11/2024	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 650,00	**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
13307	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	SOL MILLENNIUM	caixa c/ 100.0	500 UNS	R$ 0,058	R$ 29,00	06/11/2024 12:33	-
13311	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	SOL MILLENNIUM	caixa c/ 100.0	500 UNS	R$ 0,0498	R$ 24,90	06/11/2024 12:33	-
13628	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	SULMAR	caixa c/ 12.0	48 LS	R$ 4,8788	R$ 234,1872	06/11/2024 12:33	-
13666	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	RANBAXI	caixa c/ 28.0	56 CO75MGS	R$ 0,2392	R$ 13,3952	06/11/2024 12:33	-
13377	COLAR CERVICAL RESGATE MEDIO	RESGATE SP	unidade c/ 1.0	5 UNS	R$ 11,4686	R$ 57,343	06/11/2024 12:33	-
13381	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX	MEDIC PLAST	pacote c/ 10.0	30 UNS	R$ 0,2617	R$ 7,851	06/11/2024 12:33	-
13683	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	BELFAR	caixa c/ 20.0	20 CO50MGS	R$ 0,0569	R$ 1,138	06/11/2024 12:33	-
13684	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	500 AM3MLS	R$ 0,8025	R$ 401,25	06/11/2024 12:33	-
13417	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M	EUROCEL	caixa c/ 48.0	48 RLS	R$ 3,5543	R$ 170,6064	06/11/2024 12:33	-
13449	LAMINA DE BISTURI N. 11	DESCARPACK	cartucho c/ 100.0	100 UNS	R$ 0,2437	R$ 24,37	06/11/2024 12:33	-
13727	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	CIMED	frasco c/ 1.0	10 FR100MLS	R$ 2,8244	R$ 28,244	06/11/2024 12:33	-
13484	MASCARA ALTA CONCENTRACAO OXIGENIO INFANTIL	CIRURGICA FERNANDES	unidade c/ 1.0	5 UNS	R$ 6,1499	R$ 30,7495	06/11/2024 12:33	abrimos ocorrencia para fornecedor 10394
13744	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	EMS	caixa c/ 1.0	5 FRS	R$ 1,2522	R$ 6,261	06/11/2024 12:33	-

Mariana Arias Pulisi
Enfermeira
COREN. 362.966/SP

Jucineia Vieira
Administrativo
Nº 32[illegible]
13.11.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Eva Helena A. Santos
Técnico em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
08/11/24

13567	SONDA FOLEY N. 10- 2 VIAS	NAYR	caixa c/ 10.0	10 UNS	R$ 1,9796	R$ 19,796	06/11/2024 12:33	-
13570	SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	NAYR	caixa c/ 10.0	10 UNS	R$ 1,9796	R$ 19,796	06/11/2024 12:33	-
13603	TALA P/ IMOBILIZACAO ARAMADA E.V.A TAM. G 86X10CM (VERDE)	RESGATE SP	unidade c/ 1.0	6 UNS	R$ 10,1374	R$ 60,8244	06/11/2024 12:33	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.129,71170**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,05314 Não atingiu faturamento mínimo	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,05550 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,05800
-	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	SUPERMED R$ 0,04980	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,05550	Acacia Medicamentos R$ 0,05600
	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	SUPERMED R$ 4,87890	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 5,05000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 5,19000
	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,23920	CRISMED COMERCIAL R$ 0,24500	ALFALAGOS LTDA R$ 0,26700
-	COLAR CERVICAL RESGATE MEDIO	SUPERMED R$ 11,46860	SUPERMED R$ 11,46860	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R$ 19,52000
	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX	SUPERMED R$ 0,26170	SUPERMED R$ 0,26170	ALFALAGOS LTDA R$ 0,35320
	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,05340 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	SUPERMED R$ 0,05680	ALFALAGOS LTDA R$ 0,05910
	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	SUPERMED R$ 0,80250	SUPERMED R$ 0,80250	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,82130
	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M	Cirurgica Cravinhos R$ 2,99000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 3,55430	SUPERMED R$ 3,55430
-	LAMINA DE BISTURI N. 11	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,23661 Condição de pagamento ofertada nao atende ao financeiro	Dr luvas R$ 0,23800 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,24370
-	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	SUPERMED R$ 2,82440	SUPERMED R$ 2,82440	ALFALAGOS LTDA R$ 3,44760
abrimos ocorrencia para fornecedor 10394	MASCARA ALTA CONCENTRACAO OXIGENIO INFANTIL	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 5,23180 Condição de pagamento ofertada nao atende ao financeiro	SUPERMED R$ 6,14990	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 6,79170
	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	Acacia Medicamentos R$ 1,25000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,25220	SUPERMED R$ 1,25220
-	SONDA FOLEY N. 10- 2 VIAS	SUPERMED R$ 1,97960	SUPERMED R$ 2,12400	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 2,165[illegible]

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 362.096/SP

Jussara Vieira
Aux. Administrativo

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13 11 24

Eva Helena A. Santo
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bertolini
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

-	SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	SUPERMED R$ 1,97960	SUPERMED R$ 2,12400	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 2,21000
-	TALA P/ IMOBILIZACAO ARAMADA E.V.A TAM. G 86X10CM (VERDE)	SUPERMED R$ 10,13740	CIRURGICA VITORIA R$ 16,57000	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R$ 19,52000

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/Y

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG 28.795.542-7
13.12.19

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN-362.066/SP

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: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 11.206.099/0001-07

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:12:47 do dia 09/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/02/2025.
Código de controle da certidão: **5285.38EE.7EDA.0093**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.206.099/0004-41

Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

Endereço: AV TOWER AUTOMOTIVE 300 GALPAO 26 / LARANJA AZEDA / ARUJA / SP / 07430-350

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

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

Validade:23/10/2024 a 21/11/2024

Certificação Número: 2024102323351630886010

Informação obtida em 24/10/2024 14:42:55

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

Praça Coronel Justiniano, 164 - Centro - Cambuí

CNPJ: 18.675.975/0001-85

CERTIDÃO NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

001012129

Contribuinte	CPF/CNPJ
SUPERMED COM. E IMP. DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**11.206.099/0001-07**

Logradouro	Número	Complemento
RUA PROJETADA	**000000**	

Bairro	CEP
ITAIM	**37600000**

Cidade	UF
Cambuí	**MG**

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 16:15:05 do dia 26/08/2024

Válida até 22/02/2025

Código de Controle da Certidão/Número 8DF1C94A91C93328

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:09:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082633883293980466910009199250000065981
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 120.902
DATA DE VENCIMENTO 09/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 659,81
VALOR COBRADO 659,81
==========
NR.AUTENTICACAO C.891.A12.CA7.7A3.96D
==========
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.

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo de Entrega**

Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário	
Messer Gases Ltda CNPJ - 60.619.202/0001-48 **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**				**2938/04669-1**	
Sacado				Nosso Número	
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ - 29.505.759/0003-70				**109/00263388-3**	
Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.		Valor do Documento	
09/12/2024	**0001599001**	**DMI**		**659,81**	
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega	Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 26338.832939 80466.910009 1 99250000065981**

Local de Pagamento						Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**						**09/12/2024**
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário
Messer Gases Ltda CNPJ - 60.619.202/0001-48 **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**						**2938/04669-1** Para Uso do Banco
Data do Documento	Número do Documento		Espécie documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/11/2024	**0001599001**		**DMI**	**N**	**18/11/2024**	**109/00263388-3**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109	**R$**				**659,81**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,88 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

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ - 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA
CEP: 15135-002 **MIRASSOL** **SP**

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 26338.832939 80466.910009 1 99250000065981**

Local de Pagamento						Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**						**09/12/2024**
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário
Messer Gases Ltda CNPJ - 60.619.202/0001-48 **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**						**2938/04669-1**
Data do Documento	Número do Documento		Espécie documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/11/2024	**0001599001**		**DMI**	**N**	**18/11/2024**	**109/00263388-3**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento
	109	**R$**				**659,81**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,88 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

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador :
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ - 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA
CEP: 15135-002 **MIRASSOL** **SP**

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcela Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
18/11/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
22/11/24

NOTA FISCAL Nº 00015990 SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rod Armando Salles de Oliveira S/N, Km1
BAIRRO: Água Vermelha
MUNICÍPIO: Sertãozinho UF: SP
TELEFONE: (16)3945-6500
CEP: 14175-300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000015990
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1160 6192 0200 2515 5503 2000 0159 9018 8880 0232

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
664.012.706-119		60.619.202/0025-15	135242637753619 / 18.11.2024 - 10:30:50

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	18.11.2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520,	SANTA CASA	15135-002	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIRASSOL	017-991283010	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		09.12.2024	659,81			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
659,81	118,77	0,00	0,00	568,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
91,54	0,00	0,00	0,00	0,00	659,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF9J77	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Cilindro			466,620 KG	82,620 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10H3	2804.40.00	000	5103	M3	60,000	9,471170	568,27	659,81			118,77	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/11/24

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
22/11/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
00357135 - CONT. GESTÃO Nº121/23 DE 4/5/23 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 00357135 . Remessa: 2005093696 NFe Cobertura: 000156540-031 .
Lotes dos produtos: BRCEABASAC = 6,000 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"

RESERVADO AO FISCO

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0001-48
Razão Social: MESSER GASES LTDA
Endereço: AL MAMORE 989 ANDAR:8 E 12 / ALPHAVILLE / BARUERI / SP / 06454-040

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

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

Validade:20/10/2024 a 18/11/2024

Certificação Número: 2024102001530439830358

Informação obtida em 21/10/2024 14:02:36

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

Nome: MESSER GASES LTDA.
CNPJ: 60.619.202/0001-48

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 10:37:41 do dia 07/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2025.
Código de controle da certidão: **0444.2ABC.E8AD.A912**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI Jardim Recreio SERTÃOZINHO - SP - (16)2105-1000

Inscrição no CNPJ: 45.371.820/0001-28

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS CONTRIBUINTE

Certidão Número: 545278/2024

Crc 44779

Razao Social/Nome MESSER GASES LTDA.

CNPJ / CPF 60.619.202/0025-15

Inscrição Estadual/RG 664.012.706.119

Endereco 14165428 - RODOVIA ARMANDO DE S OLIVEIRA, 0 CAIXA POSTAL 223

Bairro AGUA VERMELHA Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Interessado 60619202002515

Referência

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTÃOZINHO, Estado de São Paulo, a pedido do interessado,**CERTIFICA** com referência ao cadastro acima mencionado, **QUE NÃO EXISTEM DÉBITOS EM ABERTO NESTE MUNICÍPIO**.

A CERTIDÃO NEGATIVA, ora fornecida, não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados. (Art. 288 do Código Tributário Municipal).

OBS: A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 21/01/2025

SERTÃOZINHO, 21 de Novembro de 2024

GUSTAVO APARECIDO FARINASSO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA
33.628.616-8 SSP/SP

Gustavo Aparecido Farinasso

Secretário Municipal de Fazenda

- CERTIDÃO EMITIDA COM ASSINATURA DIGITAL AUTORIZADA PELO DEC. 5021 DE 11/05/2009 -

Data Geração: 21/11/2024

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:09:20
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790526049000056061611000666005199240000064000
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 120.903
DATA DE VENCIMENTO 08/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 640,00
VALOR COBRADO 640,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.391.048.B6A.F1D.A12
==========
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: 08/11/2024 - DEST./REM.: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - TOTAL DA NOTA: R$ 640,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1056
SÉRIE: 30

Café APORÉ

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 [1]
Nº 1056
SÉRIE: 30
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1150 5449 2300 0182 5503 0000 0010 5612 1643 5592

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135242541675489

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
396000853111		50.544.923/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	08/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	08/11/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP	ISENTO	08:03:14

FATURA / DUPLICATA

001 08/12/2024 R$ 640,00											

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$ 248,90	R$ 44,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,68	R$ 640,00

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$ 640,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA	9-SEM FRETE	10101010	BML2H46	SP	50.544.923/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DR AUREO F. DE FARIA	JALES	SP	396000853111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				20,0000	20,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
1	CAFE MOIDO APORE 500GR 40 0 PCT LOTE-12 CERT CLASSIF Nº RJ-001788-4-A01346--***	09012100	020	5103	KG	20	32,0000	640,00	248,90	44,80		18	

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08 11 24

Jucinéia Vieira
Ux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

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	RESERVADO AO FISCO
Venda referente nota fiscal remessa N 27550, serie 001. Valor Aprox. Tributos R$ 100.68. MAPA Nº SP 007187-0 ..CONTRATO DE GESTAO NUMERO 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO NUMERO OO9/2022, PROCESSO NUMERO 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/ SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES.	

RECIBO DO PAGADOR

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.560616 11000.666005 1 99240000064000			
Beneficiário: TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA		Agência / Código do Beneficiário: 0526-6 / 0006660-5	Espécie: REAL	Quantidade:	Nosso número: 09/00005606111-0
Número do documento: 1056	CPF / CNPJ: 50.544.923/0001-82	Data de Vencimento: 08/12/2024		Valor Documento: R$ 640,00	
(-) 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 90000.560616 11000.666005 1 99240000064000			
Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento: 08/12/2024
Beneficiário: TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA					Agência / Código do Beneficiário: 0526-6 / 0006660-5
Data do Documento: 08/11/2024	Nº do Documento: 1056	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 08/11/2024	Nosso Número: 09/00005606111-0
Uso do Banco:	Carteira: 9	Espécie: REAL	Quantidade:	Valor:	Valor Documento: R$ 640,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Protestar em 0 dias corridos apos o vencimento Cobrar juros de R$ 1,71 por dia de atraso Multa de R$ 12,80 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 / SP
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, nº: 2520 - CEP: 15135002

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08.11.24

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Lucinéia Vieira
Administrativa
541-7

INSTITUTO FA

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			BANDEIRANTES		EMPÓRIO ALFREDO ANTUNES		CAFÉ APORÉ	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.						
Café (Xororo/Miralar 500g)	unidades	40	18,79	751,60	23,09	923,60	16,00	640,00
				-		-		-
TOTAL				751,60		923,60		640,00
	MARCA		XORORO		MIRALAR		APORÉ	
COND. PAGAMENTO			à Prazo		à Prazo		à Prazo	
PRAZO ENTREGA			1 dias úteis		1 dia		1 dia	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			pagamento no boleto pra 20 dias		pagamento no boleto pra 28 dias		pagamento no boleto pra 30 dias	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			5/11/2024		5/11/2024		5/11/2024	

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

SEGUE COTAÇÃO CONF SOLICITAÇÃO.

PREÇO SUJEITO À ALTERAÇÃO.

OBRIGADO

ROSANGELA

—

Recepção

Empório Alfredo Antunes Ltda.
Telefone: (17) 32547979
Facebook: /redesolsupermercados
Instagram: @rededolantunes @emporioverde_antunes
Site: www.redesolsupermercados.com.br

JUCINEIA VIEIRA escreveu:

> Boa tarde, tudo bem?
> Por gentileza poderia me passar uma cotação;
>
> 30 caixas de chá mate leão 250g a granel - 9,45
> 10 pacotes de açúcar cristal 5 K - ALTO ALEGRE - 19,95
> 40k de 500g de café (xororo, Miralar ou la Sante) - MIRALAR - 23,09
> [Texto das mensagens anteriores oculto]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
08/11/24

—

ATENCIOSAMENTE,

MARCA	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
LEÃO	CHA MATE 250G	30	R$ 9,99	R$ 299,70
SANTA GLOBO	AÇUCAR CRISTAL 5KG	10	R$ 14,99	R$ 149,90
CAFÉ	XOXORO	40	R$ 18,79	R$ 751,60
			TOTAL	R$ 1201,20

OBS: OS ITENS, MARCAS E VALORES PODEM SOFRER ALTERAÇÕES.
BANDEIRANTE SUPERMERCADOS LTDA
CNPJ: 39.934.604/0001-40
FORMA DE PAGAMENTO: DDL 20 DIAS
PRAZO DE ENTREGA 7 DIAS

REALIZAR PEDIDO COM 7 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRASSOL LTDA.

_____, JUCINEIA VIEIRA escreveu:

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/11/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

TORREFAÇÃO E MOAGEM DE CAFÉ APORÉ LTDA

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

CEP: 15135-002 – MIRASSOL – SP

CNPJ: 29.505.759/0003-70

PRODUTO	MARCA	QTD	VALOR UNI.	VALOR TOTAL
CAFÉ MOIDO EMBALAGEM ALMOFADA 500GR	APORÉ	01	R$ 16,00	R$ 16,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

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: TORREFACAO E MOAGEM DE CAFE APORE LTDA
CNPJ: 50.544.923/0001-82

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 14:48:42 do dia 20/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/03/2025.
Código de controle da certidão: **E0EA.A0A8.781A.5F62**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.544.923/0001-82

Razão Social: TORREFACAO E MOAGEM DE CAFE APORE LTDA

Endereço: R DR AUREO F DE FARIA 1231 / DISTRITO INDL II / JALES / SP / 15700-000

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

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

Validade:22/10/2024 a 20/11/2024

Certificação Número: 2024102219060386711568

Informação obtida em 08/11/2024 11:31:22

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

Prefeitura Municipal de Jales

ESTADO DE SAO PAULO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 9423/2024

Certifico que encontra-se **QUITE** até a presente data com o Município de JALES, referente aos tributos municipais(Mobiliário e Imobiliário) sujeitos ao CONTRIBUINTE abaixo identificado:

Inscrição: **50.544.923/0001-82** (CNPJ)

Contribuinte: **TORREFACAO E MOAGEM DE CAFE APORE LTDA**

Endereço: **MRG AUREO FERNANDES DE FARIA 1231**
PQ IND. - VALENTIM PAULO VIOLA

Ficam, todavia, ressalvados os direitos do Município de JALES de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, mesmo que dentro do período compreendido nesta certidão.

JALES (SP), 22 de novembro de 2024.

Certidão válida até 22/12/2024.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.jales.sp.gov.br.
Certidão emitida em 22/11/2024 as 13:45:15h. - Código de Validação **J6A2K3.E8U7C5.M9A0W5**

RUA. 05, nº 2266 - JALES - SP - CEP 15700-010 - Fone: (17) 3622-3000
CNPJ 45.131.885/0001-04 - e-mail: iss@jales.sp.gov.br

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:09:34
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700268942008636807199240000077000
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 120.904
DATA DE VENCIMENTO 08/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 770,00
VALOR COBRADO 770,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.057.19D.BC2.FCE.015
==========
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.

NFe v4.0 - VERSÃO 5.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000580385
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 1100 8749 2900 0140 5500 1000 5803 8518 6641 6607

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246284640994 08/11/24 13:28:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(5349) - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	08/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍDA**
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	08/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	1732423006	SP		13:23:49

FATURA / DUPLICATA

001 08/12/2024 770,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
770,00	30,80	0,00	0,00	770,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		770,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		615444	14,520 Kg	14,520 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VLAPROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01854300 3005.10.90	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - 20240620P2/FAB.10/07/24/VAL.09/07/29	1 2	6108 200	110 RL	7,00000000	0,00% 0,00	770,00	770,00 770,00	0,00 0,00	30,80	0,00		4,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/11/24

Maria Isabel G. Bernardeth
FARMACÊUTICA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
13/11/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
APOIO 1091354 - CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO 2023 CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 PROCESSO N 223/2022 D.A D.C.L.
Pedido: 615444
Volume M3: 0.036603
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 107.80

RESERVADO AO FISCO

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.C

Entrada Almoxarifado Cont. 336
11/11/24

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Bradesco **237-2** **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	Nº DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		580385/01
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER	02/14970026842	08/12/2024
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		770,00

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO	08/11/2024

Bradesco **237-2**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
08/11/2024	580385/01	DM	N	08/11/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000		R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 08/12/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

RECIBO DO PAGADOR

237-2 RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	08/12/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
CART. / NOSSO NÚMERO	02/14970026842-0
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	770,00
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23791.49707 21497.002689 42008.636807 1 99240000077000

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

VENCIMENTO: 08/12/2024

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO:

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
08/11/2024	580385/01	DM	N	08/11/2024

CART. / NOSSO NÚMERO: 02/14970026842-0

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000		R$		X

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 770,00

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 08/12/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS:
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES:
4 (+) MORA / MULTA / JUROS:
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS:
6 (=) VALOR COBRADO:

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 352.066/SP

PAGADOR
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-7
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL
SACADOR/AVALISTA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
13.11.24

Cotação Nº 1091354

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	31/10/2024 10:16
Data de vencimento:	01/11/2024 08:00
Título:	125 - 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	POR GENTILEZA COTAR OS PRODUTOS CONFORME ESTA NA DESCRIÇÃO E COM 30 DIAS NO BOLETO, NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO A VISTA NEM NOS CASOS DE PRIMEIRA COMPRA. 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. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

4

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	00.874.929/0001-40	**I.E.:**	5259495840034
Telefone:	(35) 3449-1950	**Email:**	tonielle.coutinho@medcentercomercial.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	ATENTAR AS MARCAS PROPOSTAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES. QUALIFICAÇÃO GAFO.|MEDICAMENTOS TERMOLÁBEIS TERÁ QUE SER AFERIDO A TEMPERATURA POR PIROMETRO.|ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, SEM REALIZAÇÕES DE RESERVA E DE FRACIONAMENTO DE MERCADORIAS. SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANÁLISE. E-MAIL: JONATHAN.MARINHO@MEDCENTERCOMERCIAL.COM.BR CONTATO (35) 3449 1950 RAMAL 234 SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS15@OUTLOOK.COM PEDIDOS ABAIXO DO VALOR MÍNIMO NÃO SERÃO RESGATADOS. CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA E CONDIÇÃO DE PAGAMENTO PARA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO		
Validade da proposta:	31/10/2024	**Prazo de entrega:**	1 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
13408	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	MISSNER	unidade c/ 1.0	110 RLS	R$ 7,00	R$ 770,00	06/11/2024 12:33	

Subtotal

Subtotal : **R$ 770,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	MED CENTER	Cirurgica Cravinhos	MEDLIVE - SP
		R$ 7,00000	R$ 7,35000	R$ 7,37120

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Recebi
Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42347
11/11/24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
13.11.24

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.874.929/0001-40

Razão Social: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Endereço: - ROD JUSCELINO K DE OLIVEIRA BR459 KM99 - / SANTA EDWIGES - RIB / POUSO ALEGRE / MG / 37552-484

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

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

Validade:08/11/2024 a 07/12/2024

Certificação Número: 2024110818130070290870

Informação obtida em 14/11/2024 16:05:29

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

Nome: MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40

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. 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 11:10:59 do dia 01/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/03/2025.
Código de controle da certidão: **0B33.E231.E10C.FAFC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE POUSO ALEGRE
ESTADO MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 55109/2024

Contribuinte

Nome/Razão:	**2073600 - MED CENTER COMERCIAL LTDA**	
CNPJ/CPF:	00.874.929/0001-40	
Endereço:	RODOVIA JK (BR 459), 0	
Complemento:	KM 99 - GALPAO	
Bairro:	SANTA EDWIGES / RIBEIRAO DAS M	Cidade: Pouso Alegre - MG

Finalidade

Certidão por Contribuinte

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
25/10/2024	**90 dias**

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal apurar, efetuar lançamentos e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima, que vierem a ser apuradas posteriormente à data de emissão da presente certidão, de modo especial aqueles decorrentes de última ação nos termos da Lei Complementar 123 de 14-12-2006 (Simples Nacional), CERTIFICA-SE que não constam, até esta data, pendências em nome do Contribuinte acima identificado, relativas a débitos de competência e administrados pelo Poder Público Municipal.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta municipalidade e a créditos tributários referentes à Fazenda Pública Municipal.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE POUSO ALEGRE, 25 de outubro de 2024

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão emitida por ANA CLARA ORNELAS SANTOS - Certidão Emitida às 09:31:00 do dia 25/10/2024 - Código para Validação da certidão: WGT211201-17457-TZSOHXTPDKRO-2

As informações aqui dispostas podem ser verificadas on-line no site https://pousoalegre.atende.net, utilizando o código aqui apresentado.

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:09:47
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101410921173999250000360520
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 120.905
NOSSO NUMERO 17115360001410921
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 09/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.605,20
VALOR COBRADO 3.605,20
==========
NR.AUTENTICACAO 2.90E.3A6.E96.E6A.E9D
==========
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

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCO;IATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1936767 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1167 7291 7800 0491 5500 1001 9367 6712 2072 7100

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135242536615872 07/11/2024 17:36:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	07/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA	15135-002		07/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIRASSOL	1732423006	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1936767/1	09/12/2024	3.605,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.605,20	554,14	0,00	0,00	3.605,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.605,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26,00	VOLUME(S)		0,45391	108,130	108,130

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05808 Q: 100,0000 F: 10/04/24 V: 12/04/2026, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-CD540607F65B	30041013	500	5102	FA	100,00	6,75	675,00	675,00	121,50	0,00	18,00	0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-003/24 Q: 300,0000 F: 24/01/24 V: 31/12/2025, nFCI: 267610C1 -E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	300,00	1,30	390,00	390,00	46,80	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-025/24 Q: 1.000,0000 F: 29/09/24 V: 31/08/2026, nFCI: 131C442 I-095A-44DC-B4DE-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	1.000,00	1,19	1.190,00	1.190,00	142,80	0,00	12,00	0,00
030568	CLOREXIDINA 1% 100ML (VIC PHARMA) L: MS8370 Q: 30,0000 F: 15/08/24 V: 14/08/2026	30039099	000	5102	FR	30,00	1,65	49,50	49,50	8,91	0,00	18,00	0,00
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO (AMIL DESCARTAVE) L: PLBCORC200-95 Q: 132,0000 F: 01/10/24 V: 30/10/2029	48030090	000	5102	RO	132,00	7,10	937,20	937,20	168,70	0,00	18,00	0,00
024311	Q-SYTE (BD) L: 4093770 Q: 50,0000 F: 01/04/24 V: 28/02/2029	90183929	200	5102	UN	50,00	7,27	363,50	363,50	65,43	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 08/11/24
Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42592

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 1093354 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 RAZAO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29 505 759 0003 70 DATA ENTREGA: 08/11/2024 Pedido: 2995673 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2995673 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 36070 Nome Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES)

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
13.11.24

Em Rioclarense Farmacia Cod 7322 08/11/24 Tramfok

MEDICAMENTOS R$ 2304,50

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1300,70

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/12/2024	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
3.605,20			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001410921	1936767/01	

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/12/2024	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
3.605,20	17115360001410921		

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01410.921173 9 99250000360520

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 09/12/2024

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
07/11/2024	1936767/01	DM	N	07/11/2024	17115360001410921

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			3.605,20

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/12/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 72,10)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO



001-9 | 00190.00009 01711.536001 01410.921173 9 99250000360520

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 09/12/2024

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
07/11/2024	1936767/01	DM	N	07/11/2024	17115360001410921

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			3.605,20

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/12/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 72,10)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO



Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa

NF OK

Cotação Nº 1091354

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	31/10/2024 10:16
Data de vencimento:	01/11/2024 08:00
Título:	125 - 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	POR GENTILEZA COTAR OS PRODUTOS CONFORME ESTA NA DESCRIÇÃO E COM 30 DIAS NO BOLETO, NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO A VISTA NEM NOS CASOS DE PRIMEIRA COMPRA. 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. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

9

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	67.729.178/0004-91	**I.E.:**	0629965800102
Telefone:	(19) 3522-5800	**Email:**	barbara.jardim@rioclarense.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	01/11/2024	**Prazo de entrega:**	2 dias 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.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13645	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO 019272	frasco c/ 50.0	100 FA1200000US	R$ 6,75	R$ 675,00	06/11/2024 12:33	-
13650	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	HIPOLABOR 022820	frasco c/ 100.0	300 AM2MLS	R$ 1,30	R$ 390,00	06/11/2024 12:33	
13661	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	HIPOLABOR 030020	ampola c/ 100.0	1000 AM2MLS	R$ 1,19	R$ 1.190,00	06/11/2024 12:33	
13671	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	VIC PHARMA 030568	frasco c/ 1.0	30 FR100MLS	R$ 1,65	R$ 49,50	06/11/2024 12:33	
13460	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	AMIL 032848	rolo c/ 6.0	132 RLS	R$ 7,10	R$ 937,20	06/11/2024 12:33	-
13880	Q SYTE-DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO	BD 024311	pacote c/ 50.0	50 UNS	R$ 7,27	R$ 363,50	06/11/2024 12:33	

Subtotal

Subtotal **R$ 3.605,20000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	RIOCLARENSE R$ 6,75000	Acacia Medicamentos R$ 7,50000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 7,60840
	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	RIOCLARENSE R$ 1,30000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,37000	SOMA/SP R$ 1,44000
	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	RIOCLARENSE R$ 1,19000	SOMA/SP R$ 1,29800	MEDLIVE / RS R$ 1,32210

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN 362.066/SP

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
MG: 28.705.541-7
13.11.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392 Reg. 17
08/11/24

	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 1,62333 Não atingiu faturamento mínimo	RIOCLARENSE R$ 1,65000	SUPERMED R$ 1,66120
-	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	RIOCLARENSE R$ 7,10000	Alfalagos Ltda R$ 7,27480	SUPERMED R$ 7,53120
	Q SYTE-DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO	RIOCLARENSE R$ 7,27000	-	-

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.056/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
13.11.24

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: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

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 14:26:25 do dia 02/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/03/2025.
Código de controle da certidão: **85A2.F756.C865.5E5F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67.729.178/0004-91

Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO G22 / NUCLEO RESIDENCIAL / JAGUARIUNA / SP / 13916-074

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

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

Validade:14/10/2024 a 12/11/2024

Certificação Número: 2024101419190475406860

Informação obtida em 17/10/2024 12:39:53

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

Prefeitura do Município de Jaguariúna

ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ/MF: 46.410.866/0001-71 Site: www.jaguariuna.sp.gov.br

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS

RAZÃO SOCIAL:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CNPJ:	**67.729.178/0004-91**
Inscrição Municipal:	**550516029**
Endereço:	**PÇA EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 E 27 - JARDIM PRIMAVERA JAGUARIÚNA-SP CEP: 13.916-074**

É certificado que, revendo os arquivos do Departamento de Fiscalização Tributária, verificou-se não constar débitos, até a presente data, referentes ao mobiliário acima.

Ressalva-se à Fazenda Pública Municipal o direito de constituir novos créditos incidentes sobre o contribuinte acima identificado e que, porventura, venham a ser apurados posteriormente à emissão da presente Certidão, ressalvando-se mais o direito de consolidar a este, os possíveis débitos vinculados a outros contribuintes em decorrência da desatualização dos dados cadastrais.

Por ser verdade, firma-se a presente CERTIDÃO para que se produzam seus jurídicos e legais efeitos.

Esta Certidão abrange somente o Mobiliário acima identificado.

Validade: 90 (noventa) dias, contados da emissão - conforme Decreto Nº 2.992 de 28 de dezembro de 2011.

O preço público para emissão da presente Certidão não foi cobrado conforme artigo 4° do Decreto Nº 4.248 de 01 de dezembro de 2020.

A aceitação desta Certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, através do endereço: validacertidao.jaguariuna.sp.gov.br

Jaguariúna, 27/11/2024 15:43:06

ATENÇÃO: Qualquer rasura tornará o presente documento NULO.

Código Verificador: 5223BC9EAE4366EE7C20

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:10:01
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080901198271812411700003199240000222000
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 120.906
DATA DE VENCIMENTO 08/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.220,00
VALOR COBRADO 2.220,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.AB5.A2D.C7B.3DB.4EA
==========
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.

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

Plan OK

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 71.765
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0717.6510.1542.7942

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
131246284062265 - 08/11/2024 09:40:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034		32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	08/11/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	08/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(17)3253-3006	SP		09:36:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
71765/1 - 08/12/24 - 2220,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.220,00	266,40	0,00	0,00	2.220,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.220,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXAS			177,6000	177,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CXS08L BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR / Lote: PR416H9 - 29/09/2026 Qtde: 12.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	12,0000	185,0000	0,0000	2.220,00	2.220,00	266,40	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13 / 11 / 24

Maria Isabel C. Bertanha
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
COREN: 28.735.541-7

Mariana Reis Enfermeira
Enfermeira
COREN: 352.056/SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 1091354 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. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. / Numero do Pedido BELIVE 72639 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

Entrada almoxarifado
cód 740
13/11/24

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			2711/24117-0	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES			000/901198-	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
08/12/2024	71765/1NFE6	R$	2.220,00	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú S.A. **341-7**

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 08/12/2024

Beneficiário: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/24117-0

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/11/2024	71765/1NFE6	DP	N	08/11/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Nosso Número: 000/901198-

Valor do Documento: 2.220,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento cobrar multa de R$ 44,4
Após o vencimento cobrar juros de R$ 7,40
Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135002 - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 00005688
CGC: 29505759000370

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica — **Recibo do Pagador**

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 09011.982718 12411.700003 1 99240000222000

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 08/12/2024

Beneficiário: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/24117-0

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/11/2024	71765/1NFE6	DP	N	08/11/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Nosso Número: 000/901198-

Valor do Documento: 2.220,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 44,4
Após o vencimento cobrar juros de R$ 7,40
Protestar após 10 dias do vencimento

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.068/SP

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135002 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00005688
CGC: 29505759000370

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Ficha de Compensação

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
Fone: 28.795.541-7

2 NFOK

Cotação Nº 1091354

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 31/10/2024 10:16
Data de vencimento: 01/11/2024 08:00
Título: 125 - 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: POR GENTILEZA COTAR OS PRODUTOS CONFORME ESTA NA DESCRIÇÃO E COM 30 DIAS NO BOLETO, NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO A VISTA NEM NOS CASOS DE PRIMEIRA COMPRA. 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. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

12

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 32.757.824/0001-06 **I.E.:** 00337.8508.00-34
Telefone: (19) 3256-0500 **Email:** vendas11@belivemedical.com.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 31/10/2024 **Prazo de entrega:** 4 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
13685	DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML INJETAVEL (BENADRYL)	CRISTALIA	caixa c/ 25.0	50 AM1MLS	R$ 17,00	R$ 850,00	06/11/2024 12:33	-
13765	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	BAXTER	caixa c/ 50.0	12 CXS 600 FR250MLS	R$ 3,70	R$ 2.220,00	06/11/2024 12:33	-
13770	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F	BAXTER	caixa c/ 50.0	50 FR250MLS	R$ 3,90	R$ 195,00	06/11/2024 12:33	-

Subtotal

Subtotal R$ 3.265,00000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML INJETAVEL (BENADRYL)	Belive Medical R$ 17,00000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 18,75600	MEDLIVE / RS R$ 19,10540
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	Belive Medical R$ 3,70000	DIMASTER SP R$ 3,78000	Alfalagos Ltda R$ 3,78630
-	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F	Belive Medical R$ 3,90000	DIMASTER SP R$ 4,40000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 4,40020

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

13/11/24
Ana Paula S. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Maria Isabel C. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
13/11/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 29.735.541-7
14.11.24

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.757.824/0001-05

Razão Social: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTD

Endereço: R TEONILIO NIQUINI 580 A / DISTRITO INDUSTRIAL / BETIM / MG / 32669-700

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

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

Validade:12/11/2024 a 11/12/2024

Certificação Número: 2024111302395325472310

Informação obtida em 14/11/2024 15:58:41

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

Nome: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05

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

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 08:49:34 do dia 14/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/05/2025.
Código de controle da certidão: **7032.AFF8.4E1B.CF78**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão Positiva de Débitos

Contribuinte: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ:** 32.757.824/0001-05

Endereço: TEONILIO NIQUINI, 580 A - D ANEXO3 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL / BETIM - MG

Ressalvando à Fazenda Municipal o direito de cobrar quaisquer outros débitos de responsabilidade do contribuinte acima, que vierem a ser apurados posteriormente ao fornecimento desta, certificamos que consta(m) débito(s) relativos aos tributos administrados pela Secretária Adjunta da Fazenda até a presente data.

Total de cadastros com débito: 0

Esta certidão foi emitida com base no Código Tributário Municipal

BETIM, 6 de Dezembro de 2024

ADMINISTRADOR GERAL

ADMINISTRADOR SISTEMA

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão válida até : 05/01/2025

Certidão emitida por INTERNET - Certidão Emitida às 08:48:38 do dia 06/12/2024 08:48:38 - Código para Validação da certidão: EWYZYEAYTXVSDC9YVHAG

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada na pagina https://portalcontribuinte.giexonline.com.br/betim utilizando o código aqui apresentado.

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:10:14
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032431600000901000283109799250000065646
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 120.907
DATA DE VENCIMENTO 09/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 656,46
VALOR COBRADO 656,46
==========
NR.AUTENTICACAO 2.DE2.1CA.CA7.6C6.940
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA [1]

Nº 802713
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8027 1310 5000 6001

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

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

Pleam OK chlutus

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte		131246283878303 08/11/2024 08:38:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES (34640)		29.505.759/0003-70	08/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	08 NOV. 2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	1732423285	SP	

FATURA / DUPLICATA

001 09/12/2024 656,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
656,46	54,37	0,00	0,00	656,46

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	656,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE			MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA			23,38	23,38

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
12877	ANLODIPINO SMG 30 CP GEN HOSP-NEO QUIMICA LT B24D2035 (7) 11/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B24D2035, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/05/-2024, Data Val: 30/11/2025)	30049099	500	6108	CX	7	0,6629	4,64	4,64	0,56	0,00	12,00	0,00
19220	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR LT 230508 (8) 05/2028 (Fornecedor: 18591, Lote: 230508, Qtde: 8 ,Data Fab: 08/05/20-23, Data Val: 08/05/2028)	82121020	200	6108	PCT	8	3,0500	24,40	24,40	0,98	0,00	4,00	0,00
25125	ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ FO 837-9-EUROPA LT 102024 (10) 09/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 102024, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	30059090	500	6108	DZ	10	6,2450	62,45	62,45	7,49	0,00	12,00	0,00
19249	CLOREX DEGERM 4% 100ML CX C/24-VICPHARMA LT M38464 (1) 08/2027 (Fornecedor: 7744, Lote: M38464, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/20-24, Data Val: 31/08/2027)	30039099	000	6108	CX	1	82,4300	82,43	82,43	9,89	0,00	12,00	0,00
32509	C.G.7,5 X 7,5 13F N.ESTERIL-CLEAN LIGHT LT 197/24 (25) 07/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 197/24, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/07/202-4, Data Val: 31/07/2029)	30059090	000	6108	PCT	25	6,1272	153,18	153,18	18,38		12,00	

MATERIAIS MEDICOS R$ 569,39
MEDICAMENTOS R$ 87,07

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/11/24

Maria Isabel G. Bernardali
FARMACÊUTICA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Público n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. P C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 ||#R13PJV7 R6P2V2 #||
ITENS 2,6 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 46,69
Pedido: 772560
Pedido Cliente: 1091354
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: 0,19
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/11/24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.056/SP

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.056/SP

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
13/11/24

Encaminhado fatu 235
Almoxarif 11/11/24 Tramlok

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-SAÍDA [1]

Nº 862713
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8627 1310 5000 6001

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
131246283878303 08/11/2024 08:38:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.148029€	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30098	SERINGA DESC.10ML LOCK C/250-SR LT L995 (6) 06/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L995, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 21/06/2029)	90183119	100	6108	CX	6	46,7750	280,65	280,65	11,23		4,00	
13818	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 C/10-BIOSANI LT 64696 (1) 05/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 64696, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/202-4, Data Val: 31/05/2027)	90183929	000	6108	PCT	1	5,0300	5,03	5,03	0,60	0,00	12,00	0,00
9349	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16 C/1-0-MEDSONDA LT 77476 (1) 08/2028 (Fornece-dor: 9657, Lote: 77476, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2028)	90183929	000	6108	PCT	1	6,2500	6,25	6,25	0,75	0,00	12,00	0,00
34758	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-1-5CC C/10-ZELARA LT 0323101001 (2) 10/2028 (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/-2028)	90183921	600	6108	CX	2	18,7150	37,43	37,43	4,49	0,00	12,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 569,39

MEDICAMENTOS R$ 87,07

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/11/24

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 428[illegible]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 29.735.541-7
13.11.24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Recibo do Pagador

bradesco | 237-2 | 23793.39803 24316.000009 01000.283109 7 99250000065646

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
43160000001-	8802713U	09/12/2024	R$ 656,46	R$ 656,46

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

bradesco | 237-2 | 23793.39803 24316.000009 01000.283109 7 99250000065646

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 09/12/2024

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	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/11/2024	8802713U	DM	0	14/11/2024	43160000001
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	002	REAL			R$ 656,46

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 1,09

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 656,46

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.966/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
14.11.24

NFOK

Cotação Nº 1091354

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	31/10/2024 10:16
Data de vencimento:	01/11/2024 08:00
Título:	125 - 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	POR GENTILEZA COTAR OS PRODUTOS CONFORME ESTA NA DESCRIÇÃO E COM 30 DIAS NO BOLETO, NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO A VISTA NEM NOS CASOS DE PRIMEIRA COMPRA, 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. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

8

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:	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 INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Validade da proposta:	05/11/2024 **Prazo de entrega:** 2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 650,00 **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
13642	ANLODIPINO 5MG (BESILATO) COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	7 CXS caixa c/ 30.0	210 CO5MGS	R$ 0,0221	R$ 4,641	06/11/2024 12:33	-
13321	APARELHO DE BARBEAR	MAXICOR	pacote c/ 5.0	40 UNS	R$ 0,6099	R$ 24,396	06/11/2024 12:33	-
13327	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	POLAR FIX	pacote c/ 12.0	120 UNS	R$ 0,5204	R$ 62,448	06/11/2024 12:33	-
13869	CLOREXIDINA 4% DEGERMANTE 100ML	VIC PHARMA	caixa c/ 24.0	24 FR100MLS	R$ 3,4344	R$ 82,4256	06/11/2024 12:33	-
13386	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PC C 500UN	MEDGAUZE	pacote c/ 1.0	25 PCTS	R$ 6,1272	R$ 153,18	06/11/2024 12:33	-
13790	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 30.0	240 CO10MGS	R$ 0,0174	R$ 4,176	06/11/2024 12:33	-
13537	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SR	6 CXS caixa c/ 250.0	1500 UNS	R$ 0,1871	R$ 280,65	06/11/2024 12:33	-
13543	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 06	BIOSANI	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,503	R$ 5,03	06/11/2024 12:33	-
13548	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	MEDSONDA	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,6248	R$ 6,248	06/11/2024 12:33	-
13569	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	ZELARA	caixa c/ 10.0	20 UNS	R$ 1,8713	R$ 37,426	06/11/2024 12:33	-

Subtotal

Subtotal : R$ 660,62060

Mapa Demonstrativo

Mariana Firmo Aguiar Enfermeira COREN: 362.066/SP

Jucineia Vieira Aux. Administrativo

Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa 13.11.24

Maria Isabel G. Bergamasco FARMACÊUTICA CRF-SP 42390

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ANLODIPINO 5MG (BESILATO) COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,02210	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,02720	Acacia Medicamentos R$ 0,02750
	APARELHO DE BARBEAR	SUPERMED R$ 0,60990	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,61600	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,62083
	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,44580 Não atingiu faturamento mínimo	CRISMED COMERCIAL R$ 0,47500 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,52040
-	CLOREXIDINA 4% DEGERMANTE 100ML	SUPERMED R$ 3,43440	SUPERMED R$ 3,43440	MEDLIVE / RS R$ 3,44440
	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PC C 500UN	SUPERMED R$ 6,12720	BLUEMAX BRASIL R$ 14,82000	SAN CAMILO HOSPITALAR R$ 15,50000
-	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,01740	Acacia Medicamentos R$ 0,03340	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,04280
	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SUPERMED R$ 0,18710	SUPERMED R$ 0,18710	Dr luvas R$ 0,19790
-	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 06	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,48000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,50300	SUPERMED R$ 0,50300
-	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	SUPERMED R$ 0,62480	SUPERMED R$ 0,63400	SOMA/SP R$ 0,67000
-	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	SUPERMED R$ 1,87130	SUPERMED R$ 1,87130	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 2,14420

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bertacco
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423.[illegible]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]
13/11/24

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

Praça Coronel Justiniano, 164 - Centro - Cambuí

CNPJ: 18.675.975/0001-85

CERTIDÃO NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

001012129

Contribuinte	CPF/CNPJ
SUPERMED COM. E IMP. DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**11.206.099/0001-07**

Logradouro	Número	Complemento
RUA PROJETADA	**000000**	

Bairro	CEP
ITAIM	**37600000**

Cidade	UF
Cambuí	**MG**

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 16:15:05 do dia 26/08/2024

Válida até 22/02/2025

Código de Controle da Certidão/Número 8DF1C94A91C93328

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.206.099/0004-41

Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

Endereço: AV TOWER AUTOMOTIVE 300 GALPAO 26 / LARANJA AZEDA / ARUJA / SP / 07430-350

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

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

Validade:23/10/2024 a 21/11/2024

Certificação Número: 2024102323351630886010

Informação obtida em 24/10/2024 14:42:55

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: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 11.206.099/0001-07

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:12:47 do dia 09/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/02/2025.
Código de controle da certidão: **5285.38EE.7EDA.0093**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:10:25
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080901115271812411700003899230000104500
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 120.908
DATA DE VENCIMENTO 07/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.045,00
VALOR COBRADO 1.045,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.CD9.882.0B4.5FB.D28
==========
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

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

belive MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 71.757
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0717.5710.1542.7398

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
131246282846499 - 07/11/2024 17:56:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034		32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	07/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	07/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(17)3253-3006	SP		17:52:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
71757/1 - 07/12/24 - 1045,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.045,00	125,40	0,00	0,00	1.045,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.045,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			15,1020	15,1020

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3364 30049039	DIFENIDRIN (Difenidramina) IV/IM 50MG/ML 1ML CX25AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA Modelo: HOSPITALAR Lote: 59015101 - 05/06/2027 Qtde: 2,00 Numero da FCI: CBE7A538-3D79-42FB-81BE-0B58BDE78989	500 6108	CX	2,0000	425,0000	0,0000	850,00	850,00	102,00	0,00	12,00	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BANTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR415NI - 18/09/2026 Qtde: 1,00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3B8869AAC0B4	500 6108	CX	1,0000	195,0000	0,0000	195,00	195,00	23,40	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/11/24

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 1091354 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. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. / Numero do Pedido BELIVE 72636 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 850,00/ ICMS Destino: R$ 51,00 (100% em 2020)

RESERVADO AO FISCO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
MG: 28.735.541-7
13.11.24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.056/SP

Entrada Farmácia cod 741 13/11/24 tranfok

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Banco Itaú S.A | 341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			2711/24117-0	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES			000/901115-	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
07/12/2024	71757/1NFE6	R$	1.045,00	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

---

Banco Itaú S.A | 341-7

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 07/12/2024

Beneficiário: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/24117-0

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/11/2024	71757/1NFE6	DP	N	07/11/2024	000/901115-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$	x	=	1.045,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 20.9

Após o vencimento cobrar juros de R$ 3,48

Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135002 - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 00005688

CGC: 29505759000370

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica — **Recibo do Pagador**

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09008 09011.152718 12411.700003 8 99230000104500

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 07/12/2024

Beneficiário: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/24117-0

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/11/2024	71757/1NFE6	DP	N	07/11/2024	000/901115-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$	x	=	1.045,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 20.9

Após o vencimento cobrar juros de R$ 3,48

Protestar após 10 dias do vencimento

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135002 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00005688

CGC: 29505759000370

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.561-7
13.11.24

2 NF OK

Cotação Nº 1091354

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	31/10/2024 10:16
Data de vencimento:	01/11/2024 08:00
Título:	125 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	POR GENTILEZA COTAR OS PRODUTOS CONFORME ESTA NA DESCRIÇÃO E COM 30 DIAS NO BOLETO, NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO A VISTA NEM NOS CASOS DE PRIMEIRA COMPRA. 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. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

12

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 32.757.824/0001-05	**I.E.:** 00337.8508.00-34
Telefone: (19) 3256-0500	**Email:** vendas11@belivemedical.com.br
Responsável:	**Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 31/10/2024	**Prazo de entrega:** 4 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
13685	DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML INJETAVEL (BENADRYL)	CRISTALIA	caixa c/ 25.0	50 AM1MLS	R$ 17,00	R$ 850,00	06/11/2024 12:33	- -
13765	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	BAXTER	caixa c/ 50.0	12 CXS 600 FR250MLS	R$ 3,70	R$ 2.220,00	06/11/2024 12:33	- -
13770	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F	BAXTER	caixa c/ 50.0	50 FR250MLS	R$ 3,90	R$ 195,00	06/11/2024 12:33	- -

Subtotal

Subtotal **R$ 3.265,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML INJETAVEL (BENADRYL)	Belive Medical R$ 17,00000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 18,75600	MEDLIVE / RS R$ 19,10540
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	Belive Medical R$ 3,70000	DIMASTER SP R$ 3,78000	Alfalagos Ltda R$ 3,78630
-	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F	Belive Medical R$ 3,90000	DIMASTER SP R$ 4,40000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 4,40020

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.0h6/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13-11-24

Eva Helena A. Santo
Técnica em Farmácia

Recebi
Maria Isabel G. Barnabeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
11/11/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

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: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05

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

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 08:49:34 do dia 14/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/05/2025.
Código de controle da certidão: **7032.AFF8.4E1B.CF78**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.757.824/0001-05

Razão Social: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTD

Endereço: R TEONILIO NIQUINI 580 A / DISTRITO INDUSTRIAL / BETIM / MG / 32669-700

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

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

Validade:12/11/2024 a 11/12/2024

Certificação Número: 2024111302395325472310

Informação obtida em 14/11/2024 15:58:41

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

Certidão Positiva de Débitos

Contribuinte: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ:** 32.757.824/0001-05

Endereço: TEONILIO NIQUINI, 580 A - D ANEXO3 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL / BETIM - MG

Ressalvando à Fazenda Municipal o direito de cobrar quaisquer outros débitos de responsabilidade do contribuinte acima, que vierem a ser apurados posteriormente ao fornecimento desta, certificamos que consta(m) débito(s) relativos aos tributos administrados pela Secretária Adjunta da Fazenda até a presente data.

Total de cadastros com débito: 0

Esta certidão foi emitida com base no Código Tributário Municipal

BETIM, 6 de Dezembro de 2024

ADMINISTRADOR GERAL

ADMINISTRADOR SISTEMA

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão válida até : 05/01/2025

Certidão emitida por INTERNET - Certidão Emitida às 08:48:38 do dia 06/12/2024 08:48:38 - Código para Validação da certidão: EWYZYEAYTXVSDC9YVHAG

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada na pagina https://portalcontribuinte.giexonline.com.br/betim utilizando o código aqui apresentado.

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:10:37
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.

03399948576940000000100169101011699230000093280
BENEFICIARIO:
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME
NOME FANTASIA:
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME
CNPJ: 21.047.693/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME
CNPJ: 21.047.693/0001-48
PAGADOR:
ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 120.909
DATA DE VENCIMENTO 07/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 932,80
VALOR COBRADO 932,80
==========
NR.AUTENTICACAO C.0B0.921.AB4.016.80B
==========
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.

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242
CENTRO
CRAVINHOS - SP
CEP: 14.140-000
Fone: (16) 2122-8814

Cirúrgica Cravinhos

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 003.469
Série: 1 FL: 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		3524.1121.0476.9300.0148.5500.1000.0034.6918.8485.9250
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ** / **Protocolo de autorização**
279031717111		21.047.693/0001-48 — 135242636258804 - 22/11/2024 16:05:41

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	22/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA		15.135-002	22/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
MIRASSOL	(17) 3201-8200	SP		

FATURA

001 R$ 932,80 07/12/2024]

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	932,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	932,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
05	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
754	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO	90183929	0102	5102	UN	2000.0000	0,2000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108	ESPARADRAPO 10X4,5	90183929	0102	5102	RL	72.0000	7,4000	532,80	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 25/11/24
Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 413[illegible]

Sônia Denizete Santana
Gerente Administrativa
27/11/24

Mariana Felix Batista
Enfermeira
COREN-SP 352[illegible]/SP

Daniela Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]
26/11/24

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N.121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 3. CHAMAMENTO PUBLICO N.009/2022 D.A D.C.L MIRASSOL/SP APOIO 1103740 * Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Nao Gera Credito de ISS e IPI.	

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 22/11/2024 Destinatário: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACER Valor Total: 932,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 003.469
SÉRIE: 1 FL: 1 /1

Entregue Almoxarif. Cod 758 25/11/24

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
07/12/2024

Beneficiário
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME - 21.047.693/0001-48
R TIRADENTES, 242 - CENTRO - CEP: 14140-000 - CRAVINHOS - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0019 / 009485694

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
22/11/2024	003469	DM	Não	22/11/2024

Nosso Número
00000000001691

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento
932,80

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7** | **03399.94857.69400.000001.00169.101011.6.99230000093280**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
07/12/2024

Beneficiário
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME - 21.047.693/0001-48
R TIRADENTES, 242 - CENTRO - CEP: 14140-000 - CRAVINHOS - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0019 / 009485694

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
22/11/2024	003469	DM	Não	22/11/2024

Nosso Número
00000000001691

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento
932,80

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
21/11/24

Mariana Frias Botista
Engenheira
CREA: 352.006/SP

499

Cotação Nº 1103740

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	18/11/2024 15:16
Data de vencimento:	19/11/2024 08:00
Título:	128 - MATERIAS MEDICOS 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, RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

5

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME

Dados do fornecedor

CNPJ:	21.047.693/0001-48	**I.E.:**	279031717111
Telefone:	(16) 3951-1055	**Email:**	c.cravinhos@hotmail.com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	22/11/2024	**Prazo de entrega:**	3 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
13397	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	VITALCOR	unidade c/ 1.0	2000 UNS	R$ 0,20	R$ 400,00	22/11/2024 08:08	-
13408	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	MISSNER	rolo c/ 1.0	72 RLS	R$ 7,40	R$ 532,80	22/11/2024 08:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 932,80000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	Cirurgica Cravinhos	BLUEMAX BRASIL	Alfalagos Ltda
		R$ 0,20000	R$ 0,20850	R$ 0,20860
-	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	Cirurgica Cravinhos	SUPERMED	SUPERMED
		R$ 7,40000	R$ 8,49170	R$ 8,49170

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 652.006/SP

Recebi 25/11/24
Ana Paula B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302
25/11/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/11/24

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: CIRURGICA CRAVINHOS LTDA
CNPJ: 21.047.693/0001-48

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 10:29:48 do dia 17/06/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/12/2024.
Código de controle da certidão: **738B.678B.1EBD.19CB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.047.693/0001-48
Razão Social: CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME
Endereço: RUA TIRADENTES 242 / CENTRO / CRAVINHOS / SP / 14140-000

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

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

Validade:11/11/2024 a 10/12/2024

Certificação Número: 2024111106362230452417

Informação obtida em 27/11/2024 14:38:00

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

PREFEITURA MUNICIPAL CRAVINHOS

14140-000 - RUA TIRADENTES, 253 - SP - (16) 3951-9900
Inscrição no CNPJ: 45228319000107

Certidão Negativa de Débitos

Nro.: 38232 / 2024

Ccm 9106787
Razao Social CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME
CGC / CPF 21.047.693/0001-48
Inscrição Estadual/RG 44163871-5
Endereco RUA TIRADENTES, 242
Bairro Cidade Estado
Atividade

Requerente: ...
Finalidade: ....

ALBERTINA B BENZI JUSTINO, A.Escritório, no exercício do seu cargo e na forma de lei, **C E R T I F I C O**, atendendo a pedido de pessoa interessada, que revendo os livros próprios de lançamentos de impostos e taxas, e cadastro municipal, deles verifiquei constar que o contribuinte acima citado "**NÃO ESTÁ EM DÉBITO COM OS COFRES MUNICIPAIS ATÉ A PRESENTE DATA**", ficando entretando ressalvado o Direito que cabe a Fazenda Municipal, de nos termos da lei, exigir qualquer imposto, multa ou adicional que a respeito da mesma posteriormente se verifique.

VALIDADE: 30 DIAS.

Por ser verdade, firma a presente.

Obs:

CRAVINHOS, 09 de Dezembro de 2024

ALBERTINA B BENZI JUSTINO
A.Escritório

Prefeitura Municipal - de - Cravinhos - S.P.

Documento Emitido por Albertina Beatriz Benzi Justino

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:10:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791624039000000083774002300809199230000139690
BENEFICIARIO:
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS
NOME FANTASIA:
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATAN
CNPJ: 32.637.386/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATAN
CNPJ: 32.637.386/0001-33
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 120.910
DATA DE VENCIMENTO 07/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.396,90
VALOR COBRADO 1.396,90
==========
NR.AUTENTICACAO 4.923.7CB.D0F.377.B17
==========
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 CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/11/2024 Destinatário: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 (ATÉ 3146 LADO PAR) - SANTA CASA MIRASSOL/SP Valor Total: 1.396,90

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000013641
Série: **001**

CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA
RUA TAUBATE, 6 (LOJA)
JARDIM SOTTO - CATANDUVA - SP
CEP 15810-175 FONE (17) 3311-5291

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

NF-e 000013641
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1132 6373 8600 0133 5500 1000 0136 4112 4411 1076

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C/ ST;VENDA	135242535557096 07/11/2024 15:59:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
260234320110		32.637.386/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	07/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 (ATÉ 3146 LADO PAR)	SANTA CASA		15135-002	07/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
MIRASSOL	SP	(17)99767-9737		15:57:33

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO - NUMERO: 013641 - VALOR ORIGINAL: R$ 1.396,90 - VALOR DESCONTO: R$ 0,00 - VALOR LÍQUIDO: R$ 1.396,90

Nº	001
Venc.	07/12/2024
R$	R$ 1.396,90

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	1.396,90

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	1.396,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
5081	ESPONJA FUZUE	68053090	0500	5405	UN	30,000	0,5900	0,00	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4714	PAPEL HIGIENICO ALVEFLOR 8X300MTS BRANCO	48182000	0500	5405	UN	96,000	7,4987	0,00	719,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2448	SACO INFECTANTE 50L	39232190	0500	5405	UN	8,000	36,3900	0,00	291,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1942	SACO DE LIXO 100L P3 PRETO	39232910	0400	5102	UN	8,000	26,7300	0,00	213,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	SACO LIXO 20L P1 PRETO	39232910	0500	5405	UN	3,000	9,0000	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
909	SACO DE LIXO 60L P2 PRETO	39241000	0400	5102	KG	8,000	15,9200	0,00	127,36	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 12/11/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

DADOS ADICIONAIS

BOLETO PARA 30 DIAS. B)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.	RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA IMPRESSÃO: 07/11/2024 15:59:56

Bradesco | 237-2 | Recibo do Sacado

Local de pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 07/12/2024

Cedente: CAT CLEAN — CPF/CNPJ 32.637.386/0001-33
RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP

Agência/Código Cedente: 1624-1/0023008-1

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento
07/11/2024	NFE-013641-1/1	D.S.	N	07/11/2024

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso número: 09/000000008374P

(=) Valor do Documento: 1.396,90

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

Mora Dia/Com.Permanência:- R$ 4,61
Multa após o Vencimento:- R$69,85
MANTENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA.
Protestar após 5 dias do Vencimento.
Não receber após a data agendada para protesto.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado:
001348 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - ORGANIZ
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL/SP

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista: -

Autenticação mecânica

Recebimento através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Bradesco | 237-2 | 23791.62403 90000.000837 74002.300809 1 99230000139690

Local de pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 07/12/2024

Cedente: CAT CLEAN — CPF/CNPJ 32.637.386/0001-33
RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP

Agência/Conta: 1624-1/0023008-1

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento
07/11/2024	NFE-013641-1/1	D.S.	N	07/11/2024

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso número: 09/000000008374P

(=) Valor do Documento: 1.396,90

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

Mora Dia/Com.Permanência:- R$ 4,61
Multa após o Vencimento:- R$69,85
MANTENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA.
Protestar após 5 dias do Vencimento.
Não receber após a data agendada para protesto.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado:
001348 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL/SP

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Cotação N° 1088035

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 28/10/2024 10:01
Data de vencimento: 29/10/2024 08:00
Título: 122 - MATERIAIS E PRODUTOS 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

2

ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Dados do fornecedor

CNPJ: 32.637.386/0001-33 **I.E.:** 260234320110
Telefone: (17) 3311-5291 **Email:** catclean.vendas@hotmail.com
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 31/10/2024 **Prazo de entrega:** 7 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
12	ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR	ESPON-FLORA	pacote c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,59	R$ 17,70	30/10/2024 17:02	-
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE	ALVFLOR	rolo c/ 300.0	96 RLS	R$ 7,49875	R$ 719,88	30/10/2024 17:02	-
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	RB	unidade c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,4749	R$ 379,92	30/10/2024 17:02	FALTA
36	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L	RB	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,3639	R$ 291,12	30/10/2024 17:02	-
39	SACO DE LIXO PRETO 100L	M.A	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,2673	R$ 213,84	30/10/2024 17:02	-
42	SACO DE LIXO PRETO 20L	M.A	pacote c/ 100.0	300 UNS	R$ 0,09	R$ 27,00	30/10/2024 17:02	-
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	M.A	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,1592	R$ 127,36	30/10/2024 17:02	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.776,82000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
12/11/24

Cotação 1088035

Cotação N° 1088035

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 28/10/2024 10:01
Data de vencimento: 29/10/2024 08:00
Título: 122 - MATERIAIS E PRODUTOS 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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
1	A D C MAGRI 33943229000119 PATRICIA QUEIROZ - (17) 99203-3022 INTERPEL@OUTLOOK.COM.BR	R$ 500,00	10 dias	05/11/2024	30 ddl	CIF	
2	ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA 51162031000180 ALAN - (11) 94760-9266 alicepviveirosltda@gmail.com	R$ 500,00	5 dias	31/10/2024	30 ddl	CIF	
3	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA 32637386000133 ALANA - (17) 3311-5291 catclean.vendas@hotmail.com	R$ 500,00	7 dias	31/10/2024	30 ddl	CIF	
4	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	01/11/2024	30 ddl	CIF	
5	GAIA MEDICAMENTOS LTDA 41110772000163 Vinicius - (48) 3198-1334 gaia@gaiadiagnostica.com.br	R$ 2.000,00	5 dias	03/11/2024	30/60 ddl	CIF	
6	KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. 30450392000151 Felipe Mecchi - (19) 3871-7228 felipe@kairoshospitalar.com.br	R$ 900,00	1 dias	30/10/2024	30 ddl	CIF	HORÁRIO DE CORTE P/ FATURAMENTO: 16:30 * NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: SUJEITO À ANALISE *. Qualquer dúvida entrar em contato com o COMERCIAL no e-mail sac@kairoshospitalar.com.br ou telefone (19) 3871-7228 / (11) 9 6930-8960 (WA). Pedidos sem contato do setor responsável serão automaticamenteca ncelados. -

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
12/11/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/11/24

7	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 150,00	5 dias	29/10/2024	30 ddl	CIF

descrição do produto

respostas

1 BDM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES - UN - Código: 4

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: LEVEUSE

Preço: 8,97

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 8,55	R$ 102,60	CASA	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 9,99	R$ 119,88	PURO AR	unidade c/ 1	350ML	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 11,47	R$ 137,64	LEVEUSE	unidade c/ 1		

2 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
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 12,54	R$ 75,24	ESPERANÇA	unidade c/ 1		22cm x 12cm

3 COPO DESC PLASTICO 50ML PCT C/100 UNID - PCT - Código: 14118

Quantidade: 50.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/08/2024

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

Fabricante: TOTAL

Preço: 2,31

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
A D C MAGRI	**R$ 1,9802**	R$ 99,01	COPOSUL	caixa c/ 50		COPO DESC. BRANCO 50 ML COPOSUL C/ 5.000 UND
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 1,99	R$ 99,50	IBRASCOPO	pacote c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 2,188**	R$ 109,40	ECONOPOT	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 101,49	R$ 5.074,50	COPOPLAST	caixa c/ 5000	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN

4 COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID - PCT - Código: 13921

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: ECONOPOT

Preço: 3,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,196	R$ 799,00	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC. 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,432	R$ 858,00	ECONOPOT	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 3,96	R$ 990,00	IBRASCOPO	caixa c/ 25		COPO DESC. TRANSPARENTE 180 ML 2.500 UND IBRASCOPO
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 3,99	R$ 997,50	IBRASCOPO	pacote c/ 1		

5 ESPATULA MEXEDOR DE CAFE PCT C/500 - UN - Código: 13952

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: GOLDEN

Preço: 4,80

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 4,989	R$ 49,89	PLASTFOOD	caixa c/ 5000	MEXEDOR DESCARTAVEL CRISTAL 8,5CM P/CAFE 10 PACOTES COM 500UN	MEXEDOR DESCARTAVEL CRISTAL 8,5CM P/CAFE 10 PACOTES COM 500UN
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,542	R$ 65,42	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		

6 ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR - UN - Código: 12

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: TININDO

Preço: 0,54

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,59	R$ 17,70	ESPON. FLORA	pacote c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,61	R$ 18,30	BEANIN	unidade c/ 1		
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 0,65	R$ 19,50	ALKLIN	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 11,26	R$ 337,80	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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/11/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
G: 28.735.541-7

7 **FIBRA LIMPEZA VERDE - UN - Código: 14**

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: FUZUE

Preço: 0,73

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 1,25	R$ 37,50	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,266	R$ 37,98	BETANIN	pacote c/ 10		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 17,01	R$ 510,30	BETTANIN	pacote c/ 10	FIBRA VERDE USO GERAL RF.9502 10,2X26CM SUPER PRO C/10	FIBRA VERDE USO GERAL RF.9502 10,2X26CM SUPER PRO C/10

8 **PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS - UN - Código: 25**

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

Fornecedor: COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA

Fabricante: MRPLUS

Preço: 79,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
A D C MAGRI	R$ 69,90	R$ 69,90	PAN FIT	bobina c/ 1		PERFEX 600PANOS 28X40 PAN FIT
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 72,00	R$ 72,00	TALGE	rolo c/ 1	PANO MULTIUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35GRM/T	PANO MULTIUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35grm/t
KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R$ 74,2964	R$ 74,2964	PANO BRANCO 20x40CM RL C/600 PANOS UN1 MB LIFE - - MB LIFE	un c/ 1		(Resposta via integração)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 88,86	R$ 88,86	INOVEN	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 94,99	R$ 94,99	INOVEN	rolo c/ 2500		

9 **PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE - RL - Código: 26**

Quantidade: 96.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: STATUS

Preço: 4,05

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 7,49875	R$ 719,88	ALVFLOR	rolo c/ 300	FOLHA SIMPLES	
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 11,90	R$ 1.142,40	INDAIAL	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 12,92	R$ 1.240,32	S A PAPEIS	caixa c/ 8		PAPEL HIGIENICO INSTITUCIONAL 300X8 FOLHA DUPLA S A PAPEIS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 15,27	R$ 1.465,92	GRAMPEL	pacote c/ 100		

10 **SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L - GAL - Código: 34**

Quantidade: 4.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: TOPBEL

Preço: 11,30

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 13,50	R$ 54,00	BARBAREX	galao c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 17,99	R$ 71,96	SANDEMIX	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 18,09	R$ 72,36	HARMONIEX	Litro c/ 5		
A D C MAGRI	R$ 18,79	R$ 75,16	S A QUIMICOS	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO 5 LT ERVA DOCE -S.A. QUIMICOS
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 43,33	R$ 173,32	PROLIM	galao c/ 5	SABONETE LIQUIDO PEROLADO ERVA DOCE 5LT	SABONETE LIQUIDO PEROLADO ERVA DOCE 5LT

11 **SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L - UN - Código: 35**

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,3415

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,3704	R$ 296,32	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,4749	R$ 379,92	RB	unidade c/ 100		

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

12 SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L - UN - Código: 36

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 03/09/2024

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,248

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,2402**	R$ 192,16	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,3639	R$ 291,12	RB	pacote c/ 100	50L	

13 SACO DE LIXO PRETO 100L - UN - Código: 39

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: DIVERSOS

Preço: 0,328

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,1802**	R$ 144,16	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,2673	R$ 213,84	M.A	pacote c/ 100		
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	SACO LIXO PRETO 100LT 75X100CM P-5 MICRA 7 C/100

14 SACO DE LIXO PRETO 20L - UN - Código: 42

Quantidade: 300.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: DIVERSOS

Preço: 0,056

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,0539**	R$ 16,17	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,09	R$ 27,00	M.A	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 0,158	R$ 47,40	OMEGA	pacote c/ 100	SACO LIXO PRETO 20LT 43X55CM P-1 MICRA 5 C/100UN	SACO LIXO PRETO 20LT 43X55CM P-1 MICRA 5 C/100UN

15 SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS - UN - Código: 40

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: DIVERSOS

Preço: 0,114

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,1055**	R$ 84,40	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,1592	R$ 127,36	M.A	pacote 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	SACO LIXO PRETO 60LT 65X80CM P-3 MICRA 6 C/100

16 TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45

Quantidade: 108.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

Fornecedor: COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA

Fabricante: MARTIPEL

Preço: 8,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 5,95	R$ 642,60	THIN	pacote c/ 1		
A D C MAGRI	**R$ 8,93**	R$ 964,44	S A PAPEIS	fardo c/ 5		PAPEL TOALHA INTERFOLHA 20X21 100% COD1000B1 S A PAPEIS (100%CELULOSE)
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 10,08	R$ 1.088,64	LS	pacote c/ 700	TOALHA PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS	TOALHA PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,64	R$ 1.149,12	PIRAPAPEIS	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 13,65	R$ 1.474,20	AVL FLOR	pacote c/ 1000	PAPEL TOP - 100 CELULOSE	
GAIA MEDICAMENTOS LTDA	R$ 116,69	R$ 12.602,52	Flexpell	unidade c/ 1		Papel Toalha Interfolha C/5000fls. 20x21cm (Interflex-extra) Flexpell - - - Produto atendido parcialmente! - (Resposta via integração)

VALOR TOTAL: R$ 3.633,91

Sônia Donizete Santana

Gerente Administrativa

12.11.24

Jucinéia Vieira

Aux. Administrativa

C. 28.785.541-7

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.637.386/0001-33
Razão Social: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS
Endereço: RUA TAUBATE N 6 / JARDIM SOTO / CATANDUVA / SP / 15810-175

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

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

Validade:08/11/2024 a 07/12/2024

Certificação Número: 2024110822155303982822

Informação obtida em 11/11/2024 08:46:29

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

Nome: CAT CLEAN COMERCIO DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 32.637.386/0001-33

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 08:54:23 do dia 17/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/11/2024.
Código de controle da certidão: **EB4C.CA5F.6DE1.7571**
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 NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS

Código	Data Abertura	Situação
0000045247	**01/02/2019**	**01 - Ativo**

Razão Social: **CAT CLEAN COMERCIO DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA**

CPF/CNPJ: **32.637.386/0001-33**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal: **0**

Logradouro	Número	Complemento
R TAUBATE	**6**	

Bairro: **JARDIM SOTO**

Cep: **15810175**

Cidade: **CATANDUVA**

UF: **SP**

Atividade

Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente, Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente, Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente, Comércio atacadista de embalagens, Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em prod

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 certificado que não constam pendências em seu cadastro econômico, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças inscritos ou não em Dívida Ativa do Município. 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 e ele vinculadas. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da Secretaria Municipal de Finanças e abrange inclusive 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 09:44:38 do dia 06/12/2024

Válida até 04/06/2025

Código de Controle da Certidão/Número 01370F4FAD3DE329

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
10/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:25:08
011100111          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 10/12/2024
NR. DOCUMENTO                554.482.000.024.873
VALOR TOTAL                              630,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADMED PROD E SERVICOS
AGENCIA: 4482-2          CONTA:         24.873-8
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.757.B57.514.D6D.320
```

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: 13/11/2024 VALOR TOTAL: 630,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACER, AV. DR. ELIEZER MAGALHAES., SANTA CASA, MIRASSOL

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º 000.001.430
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA

RUA BASILEU ESTRELA,232 CENTRO Cep:15.150-000
MONTE APRAZIVEL-SP
Fone: 17 98111-3634

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL, ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000.001.430
SÉRIE 1
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
35241132386697000177550010000014301000002549

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242598102386 13/11/2024-13:30:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
462047964110		32.386.697/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZACÃO SOCIAL FACER			29.505.759/0003-70	13/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / CENTRO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV. DR. ELIEZER MAGALHAES. 2520	SANTA CASA		15130-000	13/11/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	SP			

FATURA / DUPLICATA

001430/1-1 11/12/2024 630,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VLR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
59	PAPEL P- ECG TITS 216X280X1000 FOLHAS Tributacão aproximada R$21.42 de trib.federais e R$0.00 de trib.estaduais	49119900	0102	5102	PCT	3	170,00	510,00	0,00	0,00	0,00	0	0
80	CARDIOCLIP Tributacão aproximada R$8.41 de trib.federais e R$14.40 de trib.estaduais	85444200	0102	5102	CJ	1	120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0	0

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/11/24

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.561-7
14/11/24

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI BANCO DO BRASIL - AG: 4482-2 - CC: 24.873-8 PIX - CNPJ: 32.386.697/0001-77 PAGAMENTO 28 DIAS 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 Saúde - Organização Social Facers. Pedido n. 29-11 2024 Tributação aproximada R$29,83 de trib.federais e R$14,40 de trib.estaduais Fonte:IBPT/FECOMERCIO RS

Depósito 30/12/24

RESERVADO AO FISCO

Entrada Farmácia
Cód 739 Manfolk
13/11/24

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido:29-11 2024 MAPA: 28-11 2024 DATA: 08/11/2024

COMPRADOR RESPONSAVEL

NOME: M ISABEL GASQUES BERNARDELI

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	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT C/1000		3	PACOTE	R$ 170,00	R$ 510,00
2	ELETRODO CARDIOCLIP PARA ECG ADULTO (C/4UN) COLORIDO		1	JOGO	R$ 120,00	R$ 120,00
					TOTAL	R$ 630,00
					COND.PAGTO	DEPOSITO 28DIAS
					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;

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
13/11/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
C. 39.775.541-7
14.11.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

MAPA COTAÇÃO 28-11/ 2024

DATA: 08/11/2024 MAPA COTAÇÃO 28-11/2024

Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	Contatos	ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 32.386.697/0001-77 Preço Unit	Desconto	Marca	Total	MED-RIO COMÉRCIO E REP. LTDA CNPJ:74.474.428/0001-20 Preço Unit	Desconto	Marca	Total	VIVACOR CNPJ:05.112.847/0001-81 Preço Unit	Desconto	Marca	Total
1	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULÁRIO CONTÍNUO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT C/1000	3	PACOTE		R$ 170,00			R$ 510,00	R$ 422,60			R$ 1.267,80	R$ 180,00			R$ 540,00
2	ELETRODO CARDIOCLIP PARA ECG ADULTO (JOGO C/ 4UN)	2	JOGOS		R$ 120,00			R$ 240,00	R$ 131,73			R$ 263,46	R$ 149,00			R$ 298,00
				Valor Total	R$ 750,00				R$ 1.531,26				R$ 838,00			
				Desconto	0%				0%				0%			
				Valor Líquido	R$ 750,00				R$ 1.531,26				R$ 838,00			
				Condição de Pagamento	DEPOSITO 28 DIAS				BOLETO 28 D				BOLETO 28 DIAS			
				Prazo de Entrega	IMEDIATA				IMEDIATA				IMEDIATA			

RESPONSÁVEL: MARIA ISABEL G BERNARDELI

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mariana Maria Cattini
Enfermeira
COREN 362.066/SP

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

[X] Atende ao Orçamento da Unidade.

[ ] Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
14.11.24

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: 07/11/2024	Número do Orçamento: 07112024

Orçamento de venda de materiais e equipamentos:

Qt.	Un	Descrição:	Valor Unit.	Valor Total
03	Pct	Papel para ECG 216X280X1000 Folhas	R$170,00	R$510,00
02	Un	Eletrodo Cardio Clip Adulto com 04 Unidades	R$120,00	R$240,00
		Total		R$750,00

Validade da Proposta: 10 dias
Prazo de entrega: até 07 dias
Forma de Pagamento: 28 dias

ADMED Produtos e Serviços
17-981113634

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42307

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.341-7
14.11.24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.055/SP

Vivacor
Eletromedicina
17 -3353-8122 contato@vivacoreletromedicina.com.br

São José do Rio Preto, 08 de novembro 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:

2 JOGOS (C/ 4 UN) ELETRODO CARDIOCLIP PARA ECG ADULTO.
Valor unitário: R$ 149,00 Total: R$ 298,00

03 unidades - PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULÁRIO CONTÍNUO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT C/1000.
Valor unitário: R$ 180,00 Total: R$ 540,00

Condições de pagamento: 28 dias
Prazo de entrega: até 05 dias
Validade da proposta: 07 dias

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP

Maria Isabel C. Bernardeh
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
14.11.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN-362.056/SP

AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J: 01.366.593/0001-77 **IE:** 135.865.649.113

RUA DR. PRESCILIANO PINTO, 2179 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

(17) 99107-7341

email: arlei@medriohospitalar.com.br
site:

ORÇAMENTO

Nº: 1086/2024 - Rev:1
Elaborado: 08/11/2024 11:12:06
Emissão: 8 de Novembro de 2024

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, 8 de Novembro de 2024

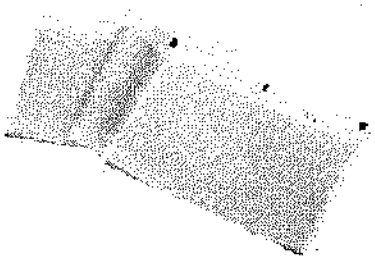
Dados do Solicitante

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

Produto(s)

P =preventivo **C** =corretivo

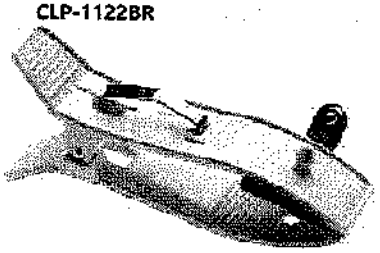
Item	Descrição		Qtde	Unitário	Total
1 -	**PAPEL FORMULARIO Z, A4 - CODIGO: 000154**	K1000	3	422,60	1.267,80



2024 - PAPEL FORMULARIO Z, A4

CODIGO DIXTAL - V0-C0002-2

2 -	**CARDIOCLIP MEMBROS NYLON BRANCO + ALPACA - ADULTO Lt:- - CODIGO: CLP-1122BR**	K04	2	131,73	263,46



Mariana Frias Padula
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

AE-03001-1 - CARDIOCLIP MEMBROS NYLON BRANCO + ALPACA - ADULTO

Total de Produtos: R$ 1.531,26

Vlr. Total: R$ 1.531,26

Condições Gerais

Vlr de Frete: *0,00*
Prazo de Entrega: *7 Dias*
Prazo de Garantia: *90 dias*
Forma de Pagamento: 28 DIAS
Validade da Proposta: *30 Dias*

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

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

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativo
MG: 28.735.561-7
14/11/24

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

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

Praça São João, 117 - CENTRO - Monte Aprazivel

CNPJ: 53.221.701/0001-17

CERTIDÃO NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

000028635

Contribuinte

ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA

CPF/CNPJ

32.386.697/0001-77

Logradouro

RUA BASILEU ESTRELA

Número

232

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

15150000

Cidade

MONTE APRAZIVEL

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 09:16:52 do dia 08/11/2024

Válida até 08/12/2024

Código de Controle da Certidão/Número B6877C489335A558

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.386.697/0001-77

Razão Social: ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA

Endereço: RUA BASILEU ESTRELA 232 / CENTRO / MONTE APRAZIVEL / SP / 15150-000

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

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

Validade:01/12/2024 a 30/12/2024

Certificação Número: 2024120103545281162055

Informação obtida em 02/12/2024 16:04:15

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: ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA
CNPJ: 32.386.697/0001-77

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 08:49:58 do dia 20/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/02/2025.
Código de controle da certidão: **BCF1.7CCC.780C.B221**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
11/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:08:22
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090081029444079621270110006999260000026860
BENEFICIARIO:
SERDAL ATAC D PAPELARIA LTDA
NOME FANTASIA:
SERDAL ATAC D PAPELARIA LTDA
CNPJ: 04.437.575/0003-99
BENEFICIARIO FINAL:
SERDAL ATAC D PAPELARIA LTDA
CNPJ: 04.437.575/0003-99
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          121.001
DATA DE VENCIMENTO                  10/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                   10/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                      268,60
VALOR COBRADO                           268,60
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.D96.1B4.034.D46.CD0
================================================
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.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.

Criativa PAPELARIA

Fone/WhatsApp
(17) 3222-4100

SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
Rua Bernardino de Campos, 4399 - Centro
CEP 15015-300 - São José do Rio Preto/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000027645
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3524 1104 4375 7500 0399 5500 1000 0276 4511 3913 1140

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 - 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242651669141 19/11/24 12:17:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
647764856117		**04.437.575/0003-99**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(107420) - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	19/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍDA**
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520	SANTA CASA		15135-002	19/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	1730421256	SP		12:17:22

FATURA / DUPLICATA

001 10/12/2024 268,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
268,60	48,35	0,00	0,00	268,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,89	268,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
O mesmo	0 - Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32	VOLUME(S)		650953	0,000 Kg	0,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VLAPROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
06024900 3923.50.00	LACRE SEGURANCA 16CM NUMERADO C/100 JW - AMARELO JW Cor: AMARELO	0 3	5102 000	3,000 PT	15,900000	0,00% 0,00	47,70	47,70 47,70	0,00 0,00	8,59	0,00	15,49	18,00	0,00
06024903 3923.50.00	LACRE SEGURANCA 16CM NUMERADO C/100 JW - VERMELHO JW Cor: VERMELHO	0 4	5102 000	4,000 PT	15,900000	0,00% 0,00	63,60	63,60 63,60	0,00 0,00	11,45	0,00	20,66	18,00	0,00
00632100 8506.10.19	PILHA PALITO AAA C/4 ALCALINA 75636-2 MA - 75636-2 MAXPRINT	2 24	5102 200	2,000 CX	74,900000	0,00% 0,00	149,80	149,80 149,80	0,00 0,00	26,96	0,00	58,80	18,00	0,00
00632100 8506.10.19	PILHA PALITO AAA C/4 ALCALINA 75636-2 MA - 75636-2 MAXPRINT	0 1	5102 200	1,000 UN	7,500000	0,00% 0,00	7,50	7,50 7,50	0,00 0,00	1,35	0,00	2,94	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 19/11/24

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
19.11.24

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
b) Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Publico n 009/202
Pedido: 650953
Favor conferir a mercadoria no ato da entrega.
Em caso de devolucao e necessario emitir Nota Fiscal de Devolucao.
Repres: 100-ARTHUR ALCANTARA

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA CNPJ/CPF:04.437.575/00
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 0792/12701-1
N. DO DOCUMENTO: 27645/01
PAGADOR: 107420-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CN
NOSSO NÚMERO: 109/00102944-4
VENCIMENTO: 10/12/2024
DATA DO RECEBIMENTO:
ASSINATURA:
VALOR DO DOCUMENTO: 268.60

LOCAL DE PAGAMENTO: ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.
DATA DE PROCESSAMENTO: 19/11/2024

Banco Itaú S.A. | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO: ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

BENEFICIÁRIO: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA CNPJ/CPF:04.437.575/0003-99
R BERNARDINO DE CAMPOS. 4399 - Bairro: REDENTORA - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP: 15015300

DATA DO DOCUMENTO	N. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
19/11/2024	27645/01	DM	N	19/11/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 10/12/2024, cobrar Juros de R$ 1,34 ao Dia.
Protestar 10 dias após o Vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DE ATRASO
Parcela: 1/01
Multa de R$ 5,37 após 10/12/2024.

EM CASO DE DÚVIDAS, LIGAR (17) 3222-4100

Criativa PAPELARIA
Tel.: (17) 3222-4100

VENCIMENTO	10/12/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0792/12701-1
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00102944-4
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	268,60
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
107420-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP
SACADOR/ AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 3419109008 10294440796 21270110006 9 99260000026860

LOCAL DE PAGAMENTO: ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.
VENCIMENTO: 10/12/2024

BENEFICIÁRIO: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA CNPJ/CPF:04.437.575/0003-99
R BERNARDINO DE CAMPOS. 4399 - Bairro: REDENTORA - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP: 15015300
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0792/12701-1

DATA DO DOCUMENTO	N. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
19/11/2024	27645/01	DM	N	19/11/2024

CART. / NOSSO NÚMERO: 109/00102944-4

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 268,60

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 10/12/2024, cobrar Juros de R$ 1,34 ao Dia.
Protestar 10 dias após o Vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DE ATRASO
Parcela: 1/01
Multa de R$ 5,37 após 10/12/2024.

EM CASO DE DÚVIDAS, LIGAR (17) 3222-4100

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
19.11.24

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (+) MORA / MULTA / JUROS
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
107420-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP
SACADOR/ AVALISTA

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

INSTITUTO FA

NILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			GERAÇÃO 3		CRIATIVA PAPELARIA		MARK LIVRARIA E PAPELARIA	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.			$$$		$$$	
LACRE DE PLASTICO NUMERADO AMARELO	UNIDADE	300	não tem	-	15,90	47,70	não tem	-
LACRE DE PLASTICO NUMERADO VERMELHO	UNIDADE	400	não tem	-	15,90	63,60	não tem	-
PASTA EM L TRANSPARENTE	UNIDADE	30	0,55	16,50	0,89	26,70	0,90	27,00
PILHA PALITO ALCALINA AAA	UNIDADE	100	1,71	171,00	1,57	157,30	2,00	200,00
PASTA MACHO E FEMEA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE	UNIDADE	10	1,80	18,00	2,39	23,90	2,40	24,00
CORRETIVO LIQUIDO	UNIDADE	3	1,74	5,22	2,20	6,60	1,95	5,85
TOTAL						-		-
				210,72		**325,80**		**256,85**
COND. DE PAGTO.			A prazo		a combinar		a combinar	
PRAZO DE ENTREGA			2 DIA		3 DIA		3 DIA	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			Boleto 28 dias		a combinar		a combinar	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			18/11/2024		18/11/2024		18/11/2024	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
19.11.24

GERACAO 3 — RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL - SP

Numero Atendimento **0000018416**

ORÇAMENTO

Cliente: 008767 - **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL** Fantasia:
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL - SP Cep: 15135002 Telefone: (17) 3042-1256
CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Estadual:

Emissão: 13/11/2024 Vendedor: 00056- Observação:
Pagamento:

1 13/11/2024 210,72 DH

Produto	Descrição	Emb.	Qd.Emb	Refer.	Marca	Localiz	Qtd	Unit.	Total
00014297	PASTA FERRAGEM TIPO GOLDEM TRANSP			1039/30	ACP	01/B-002B	10	1,80	18,00
00006216	PASTA L A4 TRANSPARENTE			1134/A	ACP	02/PADRAO	30	0,55	16,50
00040711	CORRETIVO 18 ML			160.000	ECOLE S	02/PADRAO	3	1,74	5,22
00039212	PILHA PALITO ALCALINA AAA 1,5V LR03			82155	ELGIN	02/PADRAO	100	1,71	171,00

Total de Itens: 4 Quantidade total: **143**
Preço de tabela:

Sub-Total: **210,72**
Descontos: **0,00**
Total Liquido: **210,72**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
19.11.24

Criativa PAPELARIA

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

ORÇAMENTO: 15.431

CLIENTE: 2 **NOME** CONSUMIDOR **FANTASIA:** CONSUMIDOR
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: 3 - CRIATIVA **REPRES:** 100 - ARTHUR ALCANTARA **DATA:** 13/11/2024

Produto	Descrição	Referência	Embalagem	Qtde	Vlr.Unitário	Valor Total
35603.00.0	CORRETIVO LIQ.18ML ATIMA RADEX	98	UN\0001\UN	3,00	2,20	6,60
32090.00.9	LACRE SEGURANCA 16CM AMARELO NUMERADO	30	PT\0100\UN	3,00	15,90	47,70
35944.00.9	LACRE SEGURANCA 16CM VERMELHO NUMERADO		PT\0100\UN	4,00	15,90	63,60
16090.00.9	PASTA EM L A4 42PP TR DAC	42TR	PT\0010\UN	3,00	8,90	26,70
26330.00.9	PASTA GRAMPO TRILHO PLAST.TR DAC	606TR	PT\0010\UN	1,00	23,90	23,90
6321.00.9	PILHA PALITO AAA C/4 ALCALINA 75636-2 MA	75636-2	CX\0012\UN	2,00	74,90	149,80
6321.00.0	PILHA PALITO AAA C/4 ALCALINA 75636-2 MA	75636-2	UN\0001\UN	1,00	7,50	7,50

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
19.11.24

DADOS CLIENTE:
PESO BRUTO: 0 **NRO ITENS:** 7 **QTDE ITENS:** 17,00 **TOTAL ITENS:** 325,80 **TOTAL PEDIDO:** 325,80
OBS.INTERNA

MARK LIVRARIA E PAPELARIA RUA CAMPOS SALES, 2280 MIRASSOL - SP

Numero Atendimento

0000682666

ORÇAMENTO

Cliente: **004676 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL** Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE -
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL - SP Cep: 15135002 Telefone: (17) 3042-1256
CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Estadual:

Emissão: 13/11/2024 Vendedor: 00055- Observação:
Pagamento:

1 13/11/2024 256,85 DH

Produto	*Descrição*	*Emb.*	*Qd.Emb*	*Refer.*	Marca	Localiz	*Qtd*	*Unit.*	*Total*
00014297	PASTA FERRAGEM TIPO GOLDEM TRANSP			*1039/3*	*ACP*	*01/B-002B*	10	2,40	24,00
00006216	PASTA L A4 TRANSPARENTE			*1134/A*	*ACP*	*01/F-321*	30	0,90	27,00
00040711	CORRETIVO 18 ML			*160.00*	*ECOLE S*	*01/PADRAO*	3	1,95	5,85
00039212	PILHA PALITO ALCALINA AAA 1,5V LR03			*82155*	*ELGIN*	*01/PADRAO*	100	2,00	200,00

Total de Itens: 4 Quantidade total: **143**
Preço de tabela:

Sub-Total: **256,85**
Descontos: **0,00**
Total Liquido: **256,85**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
19.11.24

13/11/2024 01:53 Página: 1

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.437.575/0003-99

Razão Social: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA ME

Endereço: RUA BERNARDINO DE CAMPOS 4399 / REDENTORA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15015-300

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

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

Validade:08/11/2024 a 07/12/2024

Certificação Número: 2024110818421197512174

Informação obtida em 21/11/2024 09:12:56

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

Nome: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 04.437.575/0001-27

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 04:19:45 do dia 18/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/04/2025.
Código de controle da certidão: **E791.E593.66D9.B965**
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: 2153251/2024

Contribuinte: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 04.437.575/0001-27

Endereço: R ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 161

Cadastro: 1138380

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 Dezembro de 2024.

Emitida às 12:05:21 do dia 04/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.151348.000113.838020.412202.4120794

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

11/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:08:39
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498401337392010004400000586990899260000007000
BENEFICIARIO:
SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOG
NOME FANTASIA:
SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, T
CNPJ: 65.709.974/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, T
CNPJ: 65.709.974/0001-94
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 121.002
DATA DE VENCIMENTO 10/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 70,00
VALOR COBRADO 70,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.491.487.860.DBC.0E7
==========
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.

SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO E REGIAO
Rua São João, 2085 - 15025-025 - São José do Rio Preto/SP
65.709.974/0001-94

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2496
Ouvidoria: 0800 725 7474

Recibo do pagador

CAIXA | 104-0 | 10498.40133 73920.100044 00000.586990 8 99260000007000

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO E REGIAO	0631/840137-3	R$	1	14920000000005869-3

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
09584126	65.709.974/0001-94	10/12/2024	70,00

(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - 15135-002 - MIRASSOL/SP

Demonstrativo

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

CONTR. ASSOCIATIVA - Competência 11/2024
Associativa

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10498.40133 73920.100044 00000.586990 8 99260000007000

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: 10/12/2024

Beneficiário
SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RA - 65.709.974/0001-94
Rua São João, 2085 - 15025-025 - São José do Rio Preto/SP

Agência/Código do Beneficiário: 0631/840137-3

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
19/11/2024	09584126	OU	N	19/11/2024

Nosso número: 14920000000005869-3

Uso do banco	Carteira	Esp. moeda	Qtd. moeda	Valor
	RG	R$		

(=) Valor documento: 70,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
Após o vencimento, pagar nas casas lotéricas ou caixa econômica federal
CONTR. ASSOCIATIVA - Competencia 11/2024
Não receber após 29 dias do vencimento
Associativa

(-) Desconto/Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - 15135-002 - MIRASSOL/SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06/12/24

06/12/2024

06/12/2024

11/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:08:52
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.

03399927374250000000700010501013199260001867342
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 121.003
DATA DE VENCIMENTO 10/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 18.673,42
VALOR COBRADO 18.673,42
==========
NR.AUTENTICACAO C.F06.027.B3C.23E.D66
==========
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: JARDIM MARILU
Município: Mirassol - SP
E-mail: e.unidos@terra.com.br
Fone: (17) 3426-8585

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
59.855.742/0008-18	****	24101

Número da NFS-e	
202400000004994	
Data do Serviço	Código Verificador
02/12/2024	ef8dfe005

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
02/12/2024	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Município de Prestação do Serviço: Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	298,45	PCC	925,21
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 18.673,42 — 03/12/2024

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: 12/2024 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 Bancarios:Banco Santander-AG:0091 - C/C:13001686-3	19.897,08	3,00	596,91	Não

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	596,91	0,00	0,00	0,00	0,00	129,33	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
19.897,08	596,91	0,00	0,00	596,91	0,00

Valor Total da NFS-e	19.897,08	Valor Líquido da NFS-e	18.673,42

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$535,23; Est: R$0,00; Fed: R$2676,16; Total Aprox: R$3211,39. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$298,45
Retenções: COFINS R$ 596,91;PIS R$ 129,33;CSLL R$ 198,97;

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Consulta realizada em 02/12/2024 às 10:52:18. 02/12/24

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000004994ef8dfe005598557420008l8

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
C. 28.735.541-7

Recebi(emos) de
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/__ Data — Identificação e assinatura do recebedor

202400000004994 Número da NFS-e
Competência 02/12/2024
NFS-e ef8dfe005

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 02/12/2024 às 10:52:18.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 10/12/2024

Beneficiário
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA - 59.855.742/0001-41
R S PAULO, 3267 - PATRIMONIO NOVO - CEP: 15500-010 - VOTUPORANGA - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0091 / 009273425

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
03/12/2024	4934	DM	Não	03/12/2024

Nosso Número: 00000000000105

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 18.673,42

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/12/2024 R$ 373,46

(-) Descontos/Abatimento

(+) 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

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.92737.42500.000007.00010.501013.1.99260001867342**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 10/12/2024

Beneficiário
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA - 59.855.742/0001-41
R S PAULO, 3267 - PATRIMONIO NOVO - CEP: 15500-010 - VOTUPORANGA - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0091 / 009273425

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
03/12/2024	4934	DM	Não	03/12/2024

Nosso Número: 00000000000105

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 18.673,42

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/12/2024 R$ 373,46

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03/12/24

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

BIOMEDIC MATRIZ

Laboratorio BIOMEDIC MATRIZ **CNPJ** 59855742000141
Data da Fatura 01/11/2024 30/11/2024 **Data Hora/Impressão** 02/12/2024 - 10:11
Fonte Pagadora UPA - MIRASSOL

DETALHAMENTO DE EXAMES

PROCEDIMENTO	CODIGO	VR. UNITARIO	QUANTIDADE	VR TOTAL
ALANINA AMINO TRANSFERASE (TGP)	0202010651	3,02	176,00	531,52
AMILASE [SORO]	0202010180	3,38	128,00	432,64
ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (TGO)	0202010643	3,02	175,00	528,50
BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	3,02	118,00	356,36
CREATININA [SORO]	0202010317	2,78	566,00	1.573,48
CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) COD 40301664	0202010325	5,52	3,00	16,56
FOSFATASE ALCALINA [SORO]	0202010422	3,02	102,00	308,04
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	0202010465	5,27	98,00	516,46
GLICOSE [SORO]	0202010473	2,40	1,00	2,40
HCG - METODO IMUNOCROMATOGRAFICO	0202060217	15,20	22,00	334,40
HEMOGRAMA	0202020380	6,17	921,00	5.682,57
POTASSIO [SORO]	0202010600	2,78	385,00	1.070,30
PROTEINA C REATIVA [QUANTITATIVO]	0202030083	13,88	1,00	13,88
PROTEINA C REATIVA [QUANTITATIVO] - MIRASS	0202030083	13,88	34,00	471,92
SODIO [SORO]	0202010635	2,78	377,00	1.048,06
TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	0202020142	8,66	19,00	164,54
TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA (TTPa)	0202020134	4,10	25,00	102,50
TROPONINA I	0202031209	13,50	275,00	3.712,50
UREIA	0202010694	2,78	30,00	83,40
URINA TIPO I JATO MEDIO	0202050017	5,55	531,00	2.947,05

VALOR TOTAL: 19.897,08
QTD. PACIENTES: 1150
QTD. PROCEDIMENTOS: 3987

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.855.742/0008-18

Razão Social: LABORATORIO BIOMEDIC LTDA

Endereço: RUA CARLOS MEDEIROS DORIA 2736 / JARDIM MARILU / MIRASSOL / SP / 15135-090

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

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

Validade:29/11/2024 a 28/12/2024

Certificação Número: 2024112902370435508113

Informação obtida em 03/12/2024 16:42:50

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

Nome: LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.
CNPJ: 59.855.742/0001-41

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:38:55 do dia 16/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/01/2025.
Código de controle da certidão: **0359.81DE.308F.E98E**
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 217409

Contribuinte: LABORATORIO BIOMEDIC LTDA

Localização.: RUA CARLOS MEDEIROS DORIA 2736
JD. MARILU - Mirassol - SP CEP: 15135090

CPF/CNPJ.: 59.855.742/0008-18

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 03/12/2024 **Data de Validade.:** 01/06/2025

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.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 03 de Dezembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 346028920346028

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:23:23
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.

74891124200404093003602373041009299270000048900
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 121.101
DATA DE VENCIMENTO 11/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 489,00
VALOR COBRADO 489,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.057.262.E76.261.7D4
==========
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.

RECEBEMOS DE M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/11/2024 VALOR TOTAL: R$ 489,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - ******** SANTA CASA MIRASSOL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.004.182
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA
AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516
SAO FRANCISCO - 15130-001
MIRASSOL - SP Fone/Fax: 1732531457

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.004.182
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1107 8786 2700 0199 5500 1000 0041 8214 2447 6261

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135242723417193 - 26/11/2024 15:36:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
451105071110			**07.878.627/0001-99**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			**29.505.759/0003-70**	**26/11/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - ********	**SANTA CASA**		**15135-002**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MIRASSOL	**SP**	**1730421256**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	11/12/2024
Valor	R$ 489,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	489,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	489,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2687	PAPEL TOALHA BRANCO 20X21 FD C/700 FLS	48182000	0/500	5403	UN	50,0000	9,7800	489,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 27/11/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
C: 28.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27.11.24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 89,05 Federal, 58,68 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 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 Empresa optante pelo simples nacional conforme LC.123 permite o aproveitamentode credito do ICMS 1,83%.	

SICREDI | **748-X**

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário
M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA		3003.02.37304
Pagador		Nosso Número
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		24/204040-9

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
11/12/2024	4182-1		489,00

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregador.)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento
Pagar em qualquer agência bancária até o vencimento.

Data do processamento
26/11/2024

SICREDI | **748-X**

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA	07.878.627/0001-99		11/12/2024

Endereço Beneficiário
AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL/SP 15130001

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
24/204040-9	1				3003.02.37304

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
26/11/2024	4182-1	DM	N	26/11/2024	489,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar juros de R$ 0,49 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/12/2024.
Cobrar multa de R$9,78 para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) 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:
Recebemos através do cheque número do banco — CPF / CNPJ: — Código de Baixa
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. — Autenticação Mecânica

SICREDI | **748-X** | 74891.12420 04040.930036 02373.041009 2 99270000048900

Local de pagamento
Pagar em qualquer agência bancária até o vencimento.

Vencimento: 11/12/2024

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA	07.878.627/0001-99	3003.02.37304

Endereço Beneficiário
AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL/SP 15130001

Nosso Número: 24/204040-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
26/11/2024	4182-1	DM	N	26/11/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1			

(=) Valor do Documento: 489,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar juros de R$ 0,49 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/12/2024.
Cobrar multa de R$9,78 para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) 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:

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CPF / CNPJ: 29.11.24 — Código de Baixa
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

INSTITUTO FA

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			PRECISIONN		DKN		M RIBEIRO	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA 20x21 700 fl	PACOTE	50	10,99	549,50	12,94	647,00	9,78	489,00
TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA LUXO 1000 fl	PACOTE	50	13,99	699,50		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
TOTAL				-		-		-
				1.249,00		647,00		489,00
JUSTIFICATIVA			0,01570 0,01399	a folha	-	a folha	-	a folha
COND. DE PAGTO.			A prazo		A vista		A prazo	
PRAZO DE ENTREGA			1 dia		1 dia		a pronta entrega	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			Boleto pra 30 dias.		Dinheiro		Boleto pra 15 dias	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			26/11/2024		26/11/2024		26/11/2024	

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
26/11/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
26/11/24

643

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 083477 / O

DATA DA EMISSAO	DT. Entrega	VEND:	S/PED FIL
26/11/2024	26/11/2024 1	001 /000 CLIENTES DE	01 00000000

Vendedor: CLIENTES DE TODOS
Consulta Financ _( ) Cli Novo _( )Já Cli
Expedição 0,00
Auditoria

ORCAMENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
000559 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29505759000370	ISENTO

ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES	2520	SANTA CASA	15135002

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	FONE / FAX
MIRASSOL	SP	17 40404273	

SUB.TOT	1.249,00
DESC. (-):	0,00
TOTAL	**1.249,00**

OBServações

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

SEQ	COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	UNID.	QUANTIDADE	Valor UNIT.	V. TOTAL
001	0000002174	PAPEL INT.100%CEL PRINCESA	UN	50,00	10,990	549,50
002	0000002109	PTI 2D 100%CEL-LUXO 20X20 C/1MIL ALVEFLOR	PC	50,00	13,990	699,50

26/11/24

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

(2)	Tot: 0,000	Total de itens no pedido	100,000			1.249,00

Pagamentos

Condição de pagto	Forma de pagto		Assinatura
BOLETOS	30	0300 111	

TRANSFERENCIA)

Orçamento..: 57592

Data: 26/11/2024 14:14
Digitador: WILLIANS JOSUE

DKN QUIMICA DO BRASIL
CNPJ: 22.266.961/0001-85 IE:124397588115
Telefone:17992031511
Endereço: RUA SEBASTIAO BERNARDINO DE SOUZA 1970

Dona Fifó

Cliente 376 - DKN QUIMICA DO BRASIL LTDA (DKN QUIMICA DO BRASIL) dknquimica@gmail.com — Tel....: 1741412641 — IE.....: 784009455115

Endereço: Rua Floriano Peixoto, 2140 — Bairro.: Centro
Cidade.: Mirassol — SP — CEP : 15130-00 — CNPJ...: 22.266.961/0001-85

Cód. Barras	Descrição	Vol UN.	Qtde	Vl Unit	Sub Total
UTILIDADES					
1229	PAPEL INTERFOLHA BRANCO 700 FOLHAS 20X21	50 UN	50	12,94	647,13

Peso Bruto: 50 — Peso Liquído: 50 — Volumes: 50

Vendedor: *DANILO GÓES*

Total de Produtos R$: 647,13

Forma de Pagamento: À VISTA DINHEIRO
Modalidade: DINHEIRO

(+)ST R$: 0,00
(+)Frete R$: 0,00
(-)Desconto R$: 0,00
(+)Acrescimo R$: 0,00
TOTAL DA VENDA R$: 647,13

'COLOCAR COMO PRIMEIRA ENTREGA DAS DEMAIS DA CIDADE, PRA SER ANTES DO ALMOÇO !!
Sugestões e reclamações: (17) 99210-0091.

( ) ENFARDADOS
( ) CAIXAS

SEPARAR ATÉ: ____/____/____ ENTREGAR ATÉ: ____/____/____

( ) BAIXAR
( ) CANCELAR

Artigo 406 do código civil
Multa de 2% a.m
Juros 0,33% por dia de atraso.
'

Separado por: _____ Conferido por: _____

Motorista _____ Volumes _____

Recibo de Entrega — CPF: _____

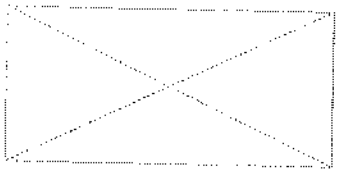
Recebido por: _____ Controle: 875737 (REMESSA EM) — Orçamento..: 57592

APROVADO: ____/____/____ Assinatura legível

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
26/11/24

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
26/11/24

1/1



M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA
CNPJ: 07878627000199 I.E.:451.105.071.110
AV DR ELIESER MAGALHAES - BAIRRO SAO FRANCISCO - CEP 15130001
MIRASSOL - SP
FONE: (17)3253-1457 E-mail: jumasacarias@yahoo.com.br

Emissão: 26/11/2024
Página: 1

Data Pedido: 26/11/2024 Representante:

PEDIDO DE VENDA: 3286

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 CEP: 15135002 Cidade: MIRASSOL - SP
Previsão de Entrega: 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.	Qtde.	Valor Unit.	Desconto ($)	IPI (%)	ICMS (%)	Sub.Trib (%)	Valor Total
1	2687	PAPEL TOALHA BRANCO 20X21 FD C/700 FLS	48182000	UN	50,00000	9,78000	0,00	0,00	0,00	0,00	489,00

Valor Frete	Desconto Geral	Valor ICMS	Valor IPI	Valor Total Produtos	Valor Total Pedido
0,00	0,00	0,00	0,00	489,00	489,00

DADOS DE TRANSPORTE

Tipo de Frete: CIF
Transportadora: -

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
26/11/24

646

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 RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA
CNPJ: 07.878.627/0001-99

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 11:18:10 do dia 09/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/03/2025.
Código de controle da certidão: **251D.A728.3371.A2D3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.878.627/0001-99
Razão Social: RIBEIRO E NORONHA COM DE SACAR LTDA ME
Endereço: RUA NOVE DE JULHO 1825 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-000

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

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

Validade:19/11/2024 a 18/12/2024

Certificação Número: 2024111902451372225567

Informação obtida em 27/11/2024 08:55:17

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

Prefeitura do Município de Mirassol

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

CERTIDÃO POSITIVA Nº 2024 216176

Contribuinte: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E

Localização.: AV DR ELIESER MAGALHAES 3516
SAO FRANCISCO DE ASS - Mirassol - SP CEP: 15137057

CPF/CNPJ.: 07.878.627/0001-99

Requerente.: JUCINEIA

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.: 27/11/2024 **Data de Validade.:** 26/05/2025

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

ANO	CD	CS	PC	DESCRIÇÃO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2014	72	1	2	20/03/2014	54,40	48,51	10,88	0,00	113,79
2018	72	0	12	20/01/2019	15,03	5,88	3,01	0,00	23,92

TOTAL ➡ R$ 137,71

Mirassol, 27/11/2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro 2
Nr. Cadastro 14387-0

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 852228720852228

```
12/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:49:03
011100111          SEGUNDA VIA              0005
          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                 12/12/2024
NR. DOCUMENTO               550.111.000.032.966
VALOR TOTAL                             9.720,23
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZI
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         32.966-5
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.9B5.8F5.FF2.FEC.F4C
```

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	
202400000000195	
Data do Serviço	Código Verifica
04/12/2024	53a670f4

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
04/12/2024	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	155,36	PCC	481,61
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 9.720,23 Sônia 06/12/24

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
Mês e ano da prestação do serviço: 12/2024 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024, PELO DR. GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI 07 PLANTÕES DE 12 HORAS = 84 HORAS TOTAL DIAS DOS PLANTÕES DE 12 HORAS: 02, 03, 16, 17, 23, 24, 30 - DAS 07H ÀS 19H . 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 / AGÊNCIA: 111-2 / CONTA: 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$ 1.910,46 (16,14%) FONTE: IBPT Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2 Mariana Reis Barbosa Enfermeira COREN: 382.206	10.357,20	3,00	310,72	Não

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importa
0,00	310,72	0,00	0,00	0,00	0,00	67,32	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
10.357,20	310,72	0,00	0,00	310,72	0,00

Valor Total da NFS-e	10.357,20	Valor Liquido da NFS-e	9.720,23

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$336,61; Est: R$0,00; Fed: R$1393,04; Total Aprox: R$1729,65. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$155,36
Retenções: COFINS R$ 310,72;PIS R$ 67,32;CSLL R$ 103,57;

Consulta realizada em 04/12/2024 às 09:02:22.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

20240000000019553a670f4819463380000129

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
202400000000195

Data do Serviço	Código Verifica
04/12/2024	**53a670f**

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.933-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariane Reis Batista
Engenheira
CREA: 332

Recebi(emos) de	202400000000195 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA	Competência 04/12/2024	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 53a670f48	
__/__/____ Data — Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 04/12/2024 às 09:02:22.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

CLÍNICO				
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI				
Empresa:		Gustavo Da Silveira Guizilini Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
TOTAL		84	R$	10.357,20

04 / 12 / 24

Data

Dr. Gustavo Guizilini
Médico
CRM SP 152413

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
4/12/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariane Paula Lemes
Enfermeira
COREN: 362.[illegible]

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.463.380/0001-29

Razão Social: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI

Endereço: R PADRE ERNESTO 2584 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15130-000

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

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

Validade:30/11/2024 a 29/12/2024

Certificação Número: 2024113004272130742156

Informação obtida em 04/12/2024 09:16:28

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

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

CERTIDÃO 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 11:58:30 do dia 02/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/01/2025.
Código de controle da certidão: **90A4.A091.862F.9D5E**
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 / 167219

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.: 02/08/2024 **Data de Validade.:** 29/01/2025

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.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 02 de Agosto de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 949299097949299

```
12/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:49:03
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                 12/12/2024
NR. DOCUMENTO               550.111.000.035.344
VALOR TOTAL                             4.932,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABJR SERVICOS MEDICOS -
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         35.344-2
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.6BC.E00.19F.48E.50C
```

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	Data do Serviço	Código Verifica
202400000000109	05/12/2024	3d9f89d

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 Municípi
05/12/2024	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO A PAGAR: 4.932,00

Semua 06/12/24

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
Mês e ano da prestação do serviço: 12/2024 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 11/2024 – DR(A) Lucio A. Bordin Realizado: - 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H 02/11/2024 - R$1.479,60 01 plantão de 4 horas das 19H ÀS 23H 21/11/2024 - R$ 493,20 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H 23/11/2024 - R$1.479,60 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H 30/11/2024 - R$ 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: 2,01%.	4.932,00	2,01	99,13	Não

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Mattos
Enfermeira
COREN: 362.056/SP

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
4.932,00	99,13	0,00	0,00	99,13	0,00

Valor Total da NFS-e	4.932,00	Valor Líquido da NFS-e	4.932,00

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202400000000108.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$160,29; Est: R$0,00; Fed: R$663,35; Total Aprox: R$823,64. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 05/12/2024 às 15:24:00.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000001093d9f89df523945130000100

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
202400000000109

Data do Serviço	Código Verific
05/12/2024	**3d9f89d**

Sônia Donizete S...
Gerente Administ...

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana F... Reis
Enf... Obst...
COREN 362.0...6/SP

Recebi(emos) de	202400000000109 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI	Competência 05/12/2024	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 3d9f89df5	
___/___/_____ Data	_____ Identificacão e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 05/12/2024 às 15:24:00.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

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	Data do Serviço	Código Verifica
202400000000108	04/12/2024	9038c65

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
04/12/2024	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Município de Prestação do Serviço
Mirassol/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETID
Mês e ano da prestação do serviço: 12/2024 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 10/2024 – DR(A) Lucio A. Bordin Realizado: - 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H 02/11/2024 - R$1.479,60 01 plantão de 4 horas das 19H ÀS 23H 21/11/2024 - R$ 493,20 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H 23/11/2024 - R$1.479,60 01 plantão de 12 horas das 19H ÁS 07H 30/11/2024 - R$ 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: 2,01%.	4.932,00	2,01	99,13	Não

Mariana Brito Barbosa
Enfermeira
COREN: 352.0[illegible]/SP

Sônia Donizete Santos
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
4.932,00	99,13	0,00	0,00	99,13	0,00

Valor Total da NFS-e	4.932,00	Valor Líquido da NFS-e	4.932,00

Informações Adicionais

NFS-e Substituída em 05/12/2024. | Motivo: DADOS INCORRETOS. | NFS-e Substituta: 202400000000109.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$160,29; Est: R$0,00; Fed: R$663,35; Total Aprox: R$823,64. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 05/12/2024 às 15:25:02.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000001089038c65a523945130000100

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI
RUA SANTO ANTONIO, 2425
CEP: 15130-075 - Bairro: CENTRO
Municipio: 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		
202400000000108		
Data do Serviço	Código Verifica	
04/12/2024	9038c65	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariane Frias Batis...
Enfermeira
COREN...

Recebi(emos) de LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor	202400000000108 Número da NFS-e Competência 04/12/2024 NFS-e 9038c65a5	Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/12/2024 às 15:25:02.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

CLÍNICO				
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR				
Empresa:		LABJR Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
TOTAL	40		R$	4.932,00

Documento assinado digitalmente
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR
Data: 04/12/2024 09:24:11-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR

Sônia Doniazete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariane Cris [illegible]
Enfermeira
COREN: 392.[illegible]

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:01/12/2024 a 30/12/2024

Certificação Número: 2024120103142686533040

Informação obtida em 05/12/2024 15:39:07

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:52:26 do dia 05/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/05/2025.
Código de controle da certidão: **F83F.5972.0AF6.36B4**
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 / 14857

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 reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 14/11/2024 **Data de Validade.:** 13/05/2025

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.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 14 de Novembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 900846106900846

```
12/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:49:03
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                 12/12/2024
NR. DOCUMENTO               556.920.000.028.015
VALOR TOTAL                              12.038,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANE FERRER ESTEVES
AGENCIA: 6920-5          CONTA:         28.015-1
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.04D.26E.ADB.BD5.6B8
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Prefeitura Municipal de Nova Granada

Pref. Mun. de Nova Granada

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
420
Código de Verificação de Autenticidade
PFFI5TFLP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/12/2024 às 15:50:40
Chave de Acesso
2878452M937UXK4E6HXK8RUQZJZVOE3V

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/12/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	12.038,40		

Sônia 05/12/24

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição		
1.00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE NOVEMBRO 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 01/11/2024 - 19 HORAS 07H= 12 HORAS 02/11/2024- 07 HORAS 13H= 6 HORAS 03/11/2024- 07 HORAS 13H= 6 HORAS 07/11/2024- 19 HORAS 07H= 12 HORAS 08/11/2024- 19 HORAS 07H= 12 HORAS 09/11/2024- 13 HORAS 07H= 18 HORAS 10/11/2024- 07 HORAS-13H / 19 HORAS - 07H = 18 HORAS 16/11/2024- 07 HORAS 19H= 12 HORAS TOTAL 96 HORAS	12.038,40	R$ 12.038,40

Mariane Frias Batista
Enfermeira
COREN 332.004/SP

Sônia Donizete S.
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
MEDICINA E BIOMEDICINA

Construção Civil

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3.3152%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.038,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.038,40**	**R$ 399,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.038,40

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 **420** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PFFI5TFLP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

PEDIATRA				
MARIANE FERRER ESTEVES				
Empresa:		Mariane Ferrer Esteves - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
2/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
3/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
4/11/2024			R$ 125,40	R$ -
5/11/2024			R$ 125,40	R$ -
6/11/2024			R$ 125,40	R$ -
7/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
8/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
9/11/2024	18	13hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 2.257,20
10/11/2024	18	07hrs-13hrs / 19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 2.257,20
11/11/2024			R$ 125,40	R$ -
12/11/2024			R$ 125,40	R$ -
13/11/2024			R$ 125,40	R$ -
14/11/2024			R$ 125,40	R$ -
15/11/2024			R$ 125,40	R$ -
16/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
17/11/2024			R$ 125,40	R$ -
18/11/2024			R$ 125,40	R$ -
19/11/2024			R$ 125,40	R$ -
20/11/2024			R$ 125,40	R$ -
21/11/2024			R$ 125,40	R$ -
22/11/2024			R$ 125,40	R$ -
23/11/2024			R$ 125,40	R$ -
24/11/2024			R$ 125,40	R$ -
25/11/2024			R$ 125,40	R$ -
26/11/2024			R$ 125,40	R$ -
27/11/2024			R$ 125,40	R$ -
28/11/2024			R$ 125,40	R$ -
29/11/2024			R$ 125,40	R$ -
30/11/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		96	R$	12.038,40

03 / 12 / 2024
Data

Mariane F. Este

MARIANE FERRER ESTEVES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativo
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Paiva
Enfermeira
COREN: 382.076/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:27/11/2024 a 26/12/2024

Certificação Número: 2024112703512512764607

Informação obtida em 03/12/2024 15:53:47

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 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 15:51:41 do dia 03/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/06/2025.
Código de controle da certidão: **3DB9.1B1E.E3F1.43DD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Nova Granada

Pref. Mun. de Nova Granada

Praça São Benedito, 417 - CENTRO - NOVA GRANADA

CNPJ: 45.147.733/0001-91

CERTIDÃO NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

000026547

Contribuinte

MARIANE FERRER ESTEVES - ME

CPF/CNPJ

23.546.227/0001-32

Logradouro

LUIZ PEREIRA BARRETO

Número

559

Complemento

FUNDOS

Bairro

CENTRO

CEP

15440000

Cidade

NOVA GRANADA

UF

SP

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

Emitida às 15:52:46 do dia 03/12/2024

Válida até 02/01/2025

Código de Controle da Certidão/Número 228F5149ABF34074

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
12/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:49:03
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                 12/12/2024
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            C.58A.85F.C20.345.97C
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 71 Código de Verificação UCUQNU4XQ Emissão da NFS-e 04/12/2024 11:04
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 50.277.304/0001-79 Inscrição 4024210
Nome/Razão Social: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Cosmorama Número: 380
Complemento: APT AP13 Bairro: Vila Ideal
CEP: 15060-320 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: societario@corporacaocontabil.com.br Telefone: (17)2138-6050

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: CONTATO@ECCALDATO.COM.BR Telefone: (11)3042-1256

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	1.479,60		

Sônia 05/12/24

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024, DRA. PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA
DATA PLANTÃO EM HORAS HORÁRIO VALOR PLANTÃO VALOR FINAL
06/11/2024 6 13hrs - 19hrs R$739,80
11/11/2024 6 13hrs - 19Hrs R$ 739,80
TOTAL 18 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
INFORMAÇÕES BANCARIAS:
BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA
BANCO:BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA:6920-5 CONTA CORRENTE:41898-6

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.479,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	1.479,60
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,33
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.479,60

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.005/SP

CLÍNICO				
PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA				
Empresa:		Borges Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		12	R$	1.479,60

05 / 12 / 24

Data

PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete San...
Gerente Administrativ...

Marianna Farias Barbosa
Enfermeira
COREN 352.056/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.277.304/0001-79

Razão Social: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R COSMORAMA 380 APT AP13 / AMERICANO JD / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15060-320

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

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

Validade:04/12/2024 a 02/01/2025

Certificação Número: 2024120402566061680039

Informação obtida em 04/12/2024 11:06:06

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

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

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

Nome: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.277.304/0001-79

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:37:24 do dia 06/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/05/2025.
Código de controle da certidão: **EDF6.01F5.8609.4283**
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: 2138559/2024

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, 06 de Novembro de 2024.

Emitida às 14:33:10 do dia 06/11/2024

Código de controle da certidão: 000366.829791.000402.421020.611202.4143583

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.10.45
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: 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: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121201
AUTENTICACAO SISBB:        F.3E4.E12.C01.EDA.99E
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	RPS	Série RPS	Tipo RPS
70			

Código de Verificação: HYFF1SJHE
Emissão da NFS-e: 04/12/2024 12:15
NFS-e Substituída:

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 50.438.433/0001-00 Inscrição: 4027730
Nome/Razão Social: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Jaime Spinola Castro Número: 903
Complemento: Bairro: Jardim Nazareth
CEP: 15054-020 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: nathalia.s.santos97@gmail.com Telefone: (17)9211-8002

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	10.357,20	Sônia 04.12.24	

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL-SP EM NOVEMBRO/2024.DRA NATHALIA SOUZA SANTOS: PLANTÃO DE 6H DAS 7H ÀS 13H (DIA: 16/11/2024)/PLANTÃO DE 6H DAS 13H ÀS 19H (DIA: 14/11/2024)/PLANTÃO DE 12H DAS 07H ÀS 19H (DIAS:06,13,20,24,27 E 30/11/2024)

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023-CHAMAMENTO PÚBLICO Nº009/2022;PROCESSO Nº 223/2022 D.A.- D.C.L - MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

BANCO NUBANK - AG: 0001 CONTA: 169248491-9

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 PESSOALMENTEPELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	10.357,20
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	10.357,20
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,13
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	10.357,20

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Paiva
Enfermeira
COREN: 352.[illegible]/SP

CLÍNICO				
NATHALIA SOUZA SANTOS				
Empresa:		Souza E Santos Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
TOTAL	84		R$	10.357,20

04 / 12 / 2024

Data

NATHALIA SOUZA SANTOS

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN: 352.936/SP

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 21:55:18 do dia 24/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/02/2025.
Código de controle da certidão: **320F.124F.ADB3.268B**
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: 2067566/2024

Contribuinte: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 50.438.433/0001-00

Endereço: R JAIME SPÍNOLA CASTRO, 903

Cadastro: 4027730

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 08 de Julho de 2024.

Emitida às 09:37:47 do dia 08/07/2024

Código de controle da certidão: 000362.544439.000402.773020.807202.4094020

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.11.14
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: 455.259.531-4

FAVORECIDO:  LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
CPF/CNPJ: 18.038.409/0001-62
VALOR: R$                              13.191,74
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121202
AUTENTICACAO SISBB:        8.3C5.694.D5F.C96.31B
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
318
Código de Verificação de Autenticidade
94M7GC1T7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/12/2024 às 10:17:21
Chave de Acesso
19827077J6PT3C9M69HMXIJLN3BOHJIL

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JOSE BONIFACIO-SP**	**MIRASSOL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/12/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.038.409/0001-62	**ISENTO**	**5.2.5221**	**000024042**	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AVN CIDADE JARDIM, 00105	**SALA 01**	**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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024, DR LEONÍSIO PAULO DE OLIVEIRA NETO NOS DIAS 5, 6, 12, 13, 15, 19, 26 e 30/11, PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00 H ÀS 07:00H, e DIA 09/11 PLANTÃO DE 18 HORAS DAS 07:00 ÀS 13:00 / 19:00 ÀS 07:00. CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES; DADOS BANCÁRIOS: BANCO 260 – AG. 0001 – C/C 455259531-	14.056,20	R$ 14.056,20

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	210,84	PCC	653,62
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	13.191,74		

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete
Gerente Administ...

Mariane Fr... Barbosa
Enfermeira
COREN-SP ...

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$ 14.056,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.056,20**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 91,37	**R$ 421,69**	**R$ 0,00**	**R$ 210,84**	**R$ 140,56**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.191,74

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DE ACORDO COM DECRETO Nº 2714/2016, NO ARTIGO 56, DO MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO (SP), A NOTA FISCAL SÓ PODERÁ SER CANCELADA EM ATÉ 10 DIAS APÓS SUA EMISSÃO. APÓS ESSE PERÍODO NÃO SERÁ POSSÍVEL EFETUAR O CANCELAMENTO.

"SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSADO RETENÇÃO PARA SEGURIDADE SOCIAL, CONF. INSTRUÇÃO NORMATIVA 971/2009 ARTIGO 120- INCISO III E PARÁGRAFO 3."

RECEBI(EMOS) DE **LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **318** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **94M7GC1T7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

19827077J6PT3C9M69HMXIJLN3BOHJIL

CLÍNICO				
LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO				
Empresa:		Leonisio Paulo de Oliveira Neto - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024	18	07hrs - 13hrs / 19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 2.219,40
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
TOTAL	114		R$	14.056,20

05 / 12 / 2024

Data

LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO

Sônia Donizete Santos
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Reis Barbosa
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Validade:27/11/2024 a 26/12/2024

Certificação Número: 2024112703012075208271

Informação obtida em 04/12/2024 09:25:35

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. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:32:45 do dia 04/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/06/2025.
Código de controle da certidão: **3DE4.9DCA.DEBD.8E3A**
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

LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME

CPF/CNPJ

18.038.409/0001-62

Nome Fantasia

MEDICO

Inscrição Municipal

5.2.5221

Logradouro	Número	Complemento
AVN CIDADE JARDIM	**00105**	**SALA 01**

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 10:23:47 do dia 04/12/2024

Válida até 03/01/2025

Código de Controle da Certidão/Número 97122F44BA2C5333

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.11.40
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: 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$                              22.687,20
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121203
AUTENTICACAO SISBB:        F.3F5.AC5.1F9.BB9.216
```

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 3676

202400000000080

Data do Serviço	Código Verifica
04/12/2024	**27d4bff**

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 Municípi
04/12/2024	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

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

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 22.687,20

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
Mês e ano da prestação do serviço: 12/2024	22.687,20	2,40	544,49	Não

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO 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: 5,7,12,14,19,21,26,28 DAS 07H ÀS 19H.
PLANTÃO 10 HORAS – DIAS: 6,13,20,27 DAS 07H ÀS 17H.
PLANTÃO 06 HORAS - DIAS: 1,4,8,11,18,22,25,29 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 R$ 3.788,76 (16,70%) FONTE:IBPT.

.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
. Alíquota Efetiva: 2,40%.

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 232.088/SP

Sônia Donizete Santini
Gerente Administrativa
11/12/24

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
11/12/24

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importa
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
22.687,20	544,49	0,00	0,00	544,49	0,00

Valor Total da NFS-e	22.687,20	Valor Líquido da NFS-e	22.687,20

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$737,33; Est: R$0,00; Fed: R$3051,43; Total Aprox: R$3788,76. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 04/12/2024 às 15:16:28.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

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	Data do Serviço	Código Verifica
202400000000080	04/12/2024	27d4bff5

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11/12/24

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
11/12/24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332[illegible]

2024000000000802 7d4bff5144372716000195

Recebi(emos) de	202400000000080 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	Competência 04/12/2024	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 27d4bff51	
___/___/___ Data — Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 04/12/2024 às 15:16:28.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

INSTITUTO FACERES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
DR. JOSÉ ROBERTO SICARD
UPA MIRASSOL

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

REGISTRO DE PONTO MENSAL

Nome do Médico: Bruna Bergamini

Mês/Ano: NOVEMBRO /2024

DIA	ENTRADA	SAÍDA	PRECEPTORIA	RUBRICA
01	07 h	13 h		Dra. Bruna Bergamini P. de Almeida Médica CRM 22675
02				
03				
04	07 h	13 h		Dra. Bruna Bergamini P. de Almeida Médica CRM 226757
05	07 h	19 h		
06	07 h	17 h	07 alunos (M)	
07	07 h	19 h		
08	07 h	13 h	03 alunos	
09				
10				
11	07 h	13 h		Dra. Bruna Bergamini P. de Almeida Médica CRM 226757
12	07 h	19 h	04 alunos (T)	
13	07 h	17 h	04 alunos	
14	07 h	19 h		
15				
16				
17				
18	07 h	13 h		Dra. Bruna Bergamini P. de Almeida Médica CRM 226757
19	07 h	19 h		
20	07 h	17 h	03 alunos (T)	
21	07 h	19 h	03 alunos (T)	
22	07 h	13 h		
23				
24				
25	07 h	13 h		Dra. Bruna Bergamini P. de Almeida Médica CRM 226757
26	07 h	19 h		
27	07 h	17 h		
28	07 h	19 h	07 alunos	
29	07 h	13 h	07 alunos	
30				Sônia Donizete Santana
31			Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2	Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.372.716/0001-95

Razão Social: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV FERNANDO ANTONIO VENDRAMINI 4150 BL 20 APT 201 / PARQUE DOS BURITIS / MIRASSOL / SP / 15135-226

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

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

Validade:21/11/2024 a 20/12/2024

Certificação Número: 2024112104375704169803

Informação obtida em 04/12/2024 18:07:24

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

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

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

Nome: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.372.716/0001-95

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:01:39 do dia 04/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/03/2025.
Código de controle da certidão: **1FEC.146E.757F.7E53**
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 / 170804

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.: RISSI

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 04/09/2024 **Data de Validade.:** 03/03/2025

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.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 04 de Setembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 787789325787789

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.12.08
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: 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$                              14.549,40
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121204
AUTENTICACAO SISBB:        3.5F7.BB2.E0F.7A6.CC2
```

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

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.705.314/0001-16	****	26831

Número da NFS-e	Data do Serviço	Código Verific
202400000000056	03/12/2024	d6fb751(

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 Municípi
03/12/2024	Exigivel	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Município de Prestação do Serviço
Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 14.549,40

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
Mês e ano da prestação do serviço: 12/2024 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024 PELO DR GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA REFERENTE A: 06 PLANTÕES DE 6 HORAS NOS DIAS 2, 4, 9, 15 E 22, 29/11 DAS 13HR AS 19HR 01 PLANTÃO DE 4 HORAS NO DIA 25/11 DAS 15HR AS 19HR 03 PLANTÕES DE 6 HORAS NO DIA 5, 12, 26/11 DAS 19H AS 01HR 05 PLANTÕES DE 12 HORAS NOS DIAS 14, 16, 21, 23, 28/11 DAS 19H AS 07HR 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. DISCRIMINAÇÃO COMPLEMENTAR DADOS BANCARIOS: NU PAGAMENTOS S.A. AGENCIA 0001 CONTA 49214005-8. Alíquota Efetiva: 2,24%.	14.549,40	2,24	325,91	Não

Sônia Dunizete ... Gerente Adminis...
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
Mariana Elias Pa... Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importa
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
14.549,40	325,91	0,00	0,00	325,91	0,00

Valor Total da NFS-e	14.549,40	Valor Líquido da NFS-e	14.549,40

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$472,86; Est: R$0,00; Fed: R$1956,89; Total Aprox: R$2429,75. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 03/12/2024 às 17:00:58.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000056d6fb7510d48705314000116

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
RUA SAO PEDRO, 2230 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15130-063 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: contato@contabilidadecolaborativa.com
Fone: (17) 99606-5629

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.705.314/0001-16	****	26831

Número da NFS-e
202400000000056

Data do Serviço	Código Verifica
03/12/2024	**d6fb751(**

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Sant...
Gerente Administrati...

Mariana Frias Bar...
Enfermeira
COREN: 692.00[illegible]

Recebi(emos) de

GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____
Data

_____
Identificação e assinatura do recebedor

202400000000056
Número da NFS-e

Competência
03/12/2024

NFS-e
d6fb7510d

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 03/12/2024 às 17:00:58.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

CLÍNICO				
GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA				
Empresa:		Gabriel Cardoso Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
5/11/2024	6	19hrs - 01hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024	6	19hrs - 01hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
15/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
16/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
22/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
23/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024	4	15hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
26/11/2024	6	19hrs - 01hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
29/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		118	R$	14.549,40

/ /

Data

GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.56[illegible]

03 / 12 / 2024

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 552.056/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.705.314/0001-16
Razão Social: GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA SAO PEDRO 2230 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-063

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

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

Validade:22/11/2024 a 21/12/2024

Certificação Número: 2024112205316065594190

Informação obtida em 03/12/2024 17:11:24

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

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

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

Nome: 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 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 11:12:02 do dia 05/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2025.
Código de controle da certidão: **F934.BDD1.E641.081B**
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 / 100035

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.: 02/07/2024 **Data de Validade.:** 29/12/2024

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO 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, 02 de Julho de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 19229110019229

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.12.25
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  15.711.146-2

FAVORECIDO:  L TARGA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.368.409/0001-05
VALOR: R$                                1.479,60
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121205
AUTENTICACAO SISBB:        1.DA6.D7C.624.C0B.A1D
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 90 Código de Verificação XPXNB2RFA Emissão da NFS-e 04/12/2024 09:41	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 89	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 42.368.409/0001-05 Inscrição 3822240
Nome/Razão Social: L TARGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço José Bonifácio Número: 836
Complemento: Bairro: Vila Ercília
CEP: 15013-150 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: atendimento@rovasa.com.br Telefone: (17)3266-2858

Tomador de Serviço

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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.479,60		

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 30 DO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024
Plantões 12 horas das 19h às 07h: 16/11
Totalizando 12 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
Dra Larissa Maria Targa
Dados Bancários:
Conta: 15711145-2
Agencia: 0001
Banco 0260 NU PAGAMENTOS S

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.479,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	1.479,60
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.479,60

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Aries Batista
Enfermeira
COREN: 352.[illegible]/SP

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída
89				

Código de Verificação: 5IVZJTNKQ
Emissão da NFS-e: 04/12/2024 09:15

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:
04/12/2024 09:41:34	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 90

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 42.368.409/0001-05 — Inscrição: 3822240
Nome/Razão Social: L TARGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço: José Bonifácio — Número: 836
Complemento: — Bairro: Vila Ercília
CEP: 15013-150 — Município: SAO JOSE DO RIO PRETO — UF: SP — País:
E-mail: atendimento@rovasa.com.br — Telefone: (17)3266-2858

Tomador de Serviço

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

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 30 DO MES DE NOVEMBRO DE 2024
Plantões 12 horas das 19h às 07h: 16/11
Totalizando 8 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. - DOC. - Mirassol/SP-Instituto de Saúde Organização Social Faceres
Dra Larissa Maria Targa
Dados Bancários:
Conta: 15711146-2
Agencia: 0001
Banco 0260 NU PAGAMENTOS S

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	Exigivel
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	11/2024
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	1.479,60
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	1.479,60
Alíquota	3,00
ISSQN	
Valor Líquido	1.479,60

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.016/SP

CLÍNICO				
LARISSA MARIA TARGA				
Empresa:		L Targa Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	12		R$	1.479,60

_____ / _____ / _____

Data

Documento assinado digitalmente
LARISSA MARIA TARGA
Data: 06/12/2024 12:17:25-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Brito Barbosa
Enfermeira
COREN: 362.005/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.368.409/0001-05

Razão Social: L TARGA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JOSE BONIFACIO / VILA ERCILIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15013-150

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

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

Validade:01/12/2024 a 30/12/2024

Certificação Número: 2024120105005633303350

Informação obtida em 05/12/2024 07:57:19

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

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

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

Nome: L TARGA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 42.368.409/0001-05

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:18:45 do dia 04/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/06/2025.
Código de controle da certidão: **8EEF.1082.B32F.48AD**
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: 2109579/2024

Contribuinte: L TARGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 42.368.409/0001-05

Endereço: AV JOSÉ BONIFÁCIO, 836

Cadastro: 3822240

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 17 de Setembro de 2024.

Emitida às 11:09:50 do dia 17/09/2024

Código de controle da certidão: 000365.519529.000382.224021.709202.4111223

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.12.51
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$                              22.217,67
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121206
AUTENTICACAO SISBB:        3.6C6.CD2.A95.8D8.4A0
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 1384 Código de Verificação OBC1TWDBQ Emissão da NFS-e 06/12/2024 17:20	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 1382 3659	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 19.492.573/0001-08 Inscrição 3241200
Nome/Razão Social: CLÍNICA MAIA RIO PRETO LTDA
Endereço José Urias Fortes Número: 450
Complemento: SALA 03 Bairro: Jardim Panorama
CEP: 15091-220 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: atendimento@rovasa.com.br Telefone: (17)3266-2858

Tomador de Serviço

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

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	355,10	PCC	1100,83
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	22.217,67		

Senha 09/12/24

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 30 DO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024.
Plantões 6 horas das 07h às 13h: 06/11, 13/11, 20/11 E 27/11.
Plantões 12 horas das 07h às 19h:01/11, 02/11,03/11, 08/11, 09/11, 10/11, 15/11, 16/11, 17/11, 22/11, 23/11, 24/11, 29/11 E 30/11.
Totalizando 192 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
Agencia: 0037
Banco: Santander

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
153,88	710,21	0,00	355,10	236,74	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	23.673,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	7.812,29
Competência	12/2024	Base de Cálculo	15.861,31
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	475,84
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	22.217,67

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Santa Doralete Santana
Gerente Administrativa

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 1382 Código de Verificação NSFTMN8GP Emissão da NFS-e 04/12/2024 09:39
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:
06/12/2024 17:20:47	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 1384

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 19.492.573/0001-08 Inscrição 3241200
Nome/Razão Social: CLÍNICA MAIA RIO PRETO LTDA
Endereço José Urias Fortes Número: 450
Complemento: SALA 03 Bairro: Jardim Panorama
CEP: 15091-220 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: atendimento@rovasa.com.br Telefone: (17)3266-2858

Tomador de Serviço

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

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01 A 30 DO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024.
Plantões 6 horas das 07h às 13h: 06/11, 13/11, 20/11 E 27/11.
Plantões 12 horas das 07h às 19h:01/11, 02/11,03/11, 08/11, 09/11, 10/11, 15/11, 16/11, 17/11, 22/11, 23/11, 24/11, 29/11 E 30/11.
Totalizando 192 horas de plantão.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022, PROCESSO Nº 223/2023 D.A. - D.C.I. - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Dr. Luiz Guilherme Maia
Clinica Maia Rio Preto Ltda
Dados Bancários:
Conta: 13.010750-6
Agencia: 0037
Banco: Santander

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	23.673,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	7.812,29
Competência	12/2024	Base de Cálculo	15.861,31
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	475,84
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	23.673,60

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CANCELADA

CLÍNICO				
LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES				
Empresa:		Clinica Maia Rio Preto Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
2/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
9/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
23/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
30/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
TOTAL	192		R$	23.673,60

04 / 12 / 2024

Data

Luiz G. Maia Gonçalves
Médico
CRM-SP 183.652

LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Dias Bortolo
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.492.573/0001-08

Razão Social: CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA

Endereço: AV BRIGADEIRO FARIA LIMA 5544 SL 05 / VILA SAO JOSE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15090-000

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

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

Validade:30/11/2024 a 29/12/2024

Certificação Número: 2024113004232126273075

Informação obtida em 04/12/2024 09:46:52

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 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 08:18:05 do dia 05/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/05/2025.
Código de controle da certidão: **2F77.DD91.0203.E624**
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: 2136752/2024

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 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 Novembro de 2024.

Emitida às 08:14:14 do dia 05/11/2024

Código de controle da certidão: 000366.823363.000324.120020.511202.4081687

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.13.44
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$                              16.522,20
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121207
AUTENTICACAO SISBB:        C.DA7.032.185.0E5.402
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 63 Código de Verificação MUSFJDKG3 Emissão da NFS-e 04/12/2024 16:45	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 50.411.709/0001-58 Inscrição 4027070
Nome/Razão Social: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Lucas Mangini Número: 194
Complemento: APT 03 ANDAR 01 Bairro: Vila Santa Cândida
CEP: 15091-270 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: maariliarossini@gmail.com Telefone: (17)98809-6835

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	16.522,20		

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, EM NOVEMBRO/2024 - DRA MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO. - 04, 05, 07, 11, 12, 14, 19, 21, 26 E 28/11/2024 10 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H; 18/11/2024 01 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H; 25/11/2024 01 PLANTÃO DE 08 HORAS DAS 07H ÀS 15H.
TOTALIZANDO 134 HORAS R$ 16.522,20.
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.

Sônia 06/12/24

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	16.522,20
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	16.522,20
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	16.522,20

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Dias...
Engenheira
CREA: 362...

CLÍNICO				
MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO				
Empresa:		Rossini Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
5/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
19/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024	8	07hrs - 15hrs	R$ 123,30	R$ 986,40
26/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	134		R$	16.522,20

04 / 12 / 24

Data

MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO

Marília Rossini Gusmão
Médica
CRM-SP 244.659

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.559 983-2

Mariana Fires Batista
Enfermeira
COREN: 368.066/SP

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: MARILIA ROSSINI GUSMAO
CPF: 433.221.198-74

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 se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:47:02 do dia 14/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/05/2025.
Código de controle da certidão: **98D9.14A9.D584.30B4**
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: 2086048/2024

Contribuinte: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 50.411.709/0001-58

Endereço: R LUCAS MANGINI, 194 APT 03 ANDAR 01

Cadastro: 4027070

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 07 de Agosto de 2024.

Emitida às 10:21:29 do dia 07/08/2024

Código de controle da certidão: 000363.482600.000402.707020.708202.4102402

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.14.13
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$                              22.194,00
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121208
AUTENTICACAO SISBB:        1.330.1CF.67D.78F.68C
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 102 Código de Verificação NJ5BTV4DT Emissão da NFS-e 04/12/2024 10:53	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 101	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.339.324/0001-24 Inscrição 3869210
Nome/Razão Social: V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço JOSÉ PICERNI Número: 151
Complemento: APT 52 Bairro: JARDIM PANORAMA
CEP: 15091-200 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Telefone: (17)3305-9030

Tomador de Serviço

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

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024, DRA. VITORIA HASSEM - 13 PLANTÕES DE 12
HORAS DAS 07H - 19H (03,04,05,07,11,12,17,18,19,21,25, 26 E 28/11/2024) E 4 PLANTÕES DE 6 HORAS DAS 07H - 13H (01,14,22,29/11/2024).
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 0260 - NU PAGAMENTOS S.A - AG: 0001 - C/C: 66337067-7

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	22.194,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	22.194,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Aliquota	3,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	22.194,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	22.194,00		

Sônia 06/12/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.92[illegible]

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.206/SP

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
101
Código de Verificação
4HE5QSGNX
Emissão da NFS-e
04/12/2024 10:33

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:
04/12/2024 10:53:35	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 102

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.339.324/0001-24 Inscrição 3869210
Nome/Razão Social: V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço JOSÉ PICERNI Número: 151
Complemento: APT 52 Bairro: JARDIM PANORAMA
CEP: 15091-200 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Telefone: (17)3805-9030

Tomador de Serviço

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

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM OUTUBRO/2024, DRA. VITORIA HASSEM - 12 PLANTÕES DE 12
HORAS DAS 07H - 19H (03,04,05,07,11,12,17,18,19,21,25,28/11/2024) E 4 PLANTÕES DE 6 HORAS DAS 07H - 13H (01,14,22,29/11/2024).
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 0260 - NU PAGAMENTOS S.A - AG: 0001 - C/C: 66337067-7

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	12/2024
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	22.194,00
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	22.194,00
Alíquota	3,00
ISSQN	
Valor Líquido	22.194,00

Outras Informações

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-

Sônia Donizete Santa
Gerente Administrativ

Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN 312.08/SP

CLÍNICO				
VITÓRIA HASSEM				
Empresa:		V. Hassem Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
4/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
5/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
22/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
26/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
29/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	180		R$	22.194,00

04 / 12 / 24

Data

Dra. Vitoria Hassem
Médica
CRM-SP 225605

VITÓRIA HASSEM

Sônia Dorizete Sauana
Gerente Administrativa

Marcella Projetti
Aux. Adm...
RG: 33.569.9...

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN-SP 2...

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.339.324/0001-24

Razão Social: V HASSEN SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JOSE PICERNI 151 AP 52 / JARDIM PANORAMA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15091-200

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

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

Validade:03/12/2024 a 01/01/2025

Certificação Número: 2024120306005702296748

Informação obtida em 05/12/2024 09:27:00

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

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

CERTIDÃO 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 16:15:47 do dia 03/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/04/2025.
Código de controle da certidão: **ABC2.8A34.12F1.9D3D**
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: 2137724/2024

Contribuinte: V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 44.339.324/0001-24

Endereço: R JOSÉ PICERNI, 151 APT 52

Cadastro: 3869210

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 05 de Novembro de 2024.

Emitida às 16:29:48 do dia 05/11/2024

Código de controle da certidão: 000366.866631.000386.921020.511202.4163221

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.14.30
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: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121209
AUTENTICACAO SISBB:        3.A83.224.B50.E1D.8D5
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 106 Código de Verificação CGFH0DUPE Emissão da NFS-e 10/12/2024 08:34	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 41.749.088/0001-26 Inscrição 3805890
Nome/Razão Social: CP MEDSERVICE SERVIÇOS MÉDICOS RP LTDA
Endereço BENEDITO RODRIGUES LISBOA Número: 1251
Complemento: BL 02; APTO 36; SALA 01 Bairro: JARDIM BOSQUE DAS
CEP: 15085-890 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: alessandro@trevizanauditores.com.br Telefone: (17)3215-8181

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

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 PUBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE E ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP NO MÊS DE NOVEMBRO/2024, NOS DIAS 05, 07, 11, 14 E 28 DAS 16-22HRS.

Valor aproximado dos tributos:
Federais R$150,10(3,99%). Municipal R$75,62(2,01%).

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.762,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	3.762,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.762,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	3.762,00		

10/12/24

Marcella Profetti
Aux. Administrativa
RG: [illegible]

Mariana Frias Garcia
Enfermeira
COREN: 362.956/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

10/12/2024

PEDIATRA				
CAROLINE CESTARI				
Empresa:		CP Medservice Serviços Médicos RP LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 125,40	R$ -
2/11/2024			R$ 125,40	R$ -
3/11/2024			R$ 125,40	R$ -
4/11/2024			R$ 125,40	R$ -
5/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
6/11/2024			R$ 125,40	R$ -
7/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
8/11/2024			R$ 125,40	R$ -
9/11/2024			R$ 125,40	R$ -
10/11/2024			R$ 125,40	R$ -
11/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
12/11/2024			R$ 125,40	R$ -
13/11/2024			R$ 125,40	R$ -
14/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
15/11/2024			R$ 125,40	R$ -
16/11/2024			R$ 125,40	R$ -
17/11/2024			R$ 125,40	R$ -
18/11/2024			R$ 125,40	R$ -
19/11/2024			R$ 125,40	R$ -
20/11/2024			R$ 125,40	R$ -
21/11/2024			R$ 125,40	R$ -
22/11/2024			R$ 125,40	R$ -
23/11/2024			R$ 125,40	R$ -
24/11/2024			R$ 125,40	R$ -
25/11/2024			R$ 125,40	R$ -
26/11/2024			R$ 125,40	R$ -
27/11/2024			R$ 125,40	R$ -
28/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
29/11/2024			R$ 125,40	R$ -
30/11/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	30		R$	3.762,00

10/12/2024

Data

Caroline cestari

CAROLINE CESTARI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10/12/24

Mariana Frias Patrício
Enfermeira
COREN 362.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.749.088/0001-26
Razão Social: CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP LTDA
Endereço: AV BENEDITO RODRIGUES LISBOA 1251 BL 2 AP 36 / JD BOSQUE VIVENDAS / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-890

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

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

Validade:03/12/2024 a 01/01/2025

Certificação Número: 2024120305545615436660

Informação obtida em 10/12/2024 08:41:32

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

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

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

Nome: CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP LTDA
CNPJ: 41.749.088/0001-26

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:48:50 do dia 12/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/05/2025.
Código de controle da certidão: **3987.D673.701B.B634**
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: 2141278/2024

Contribuinte: CP MEDSERVICE SERVIÇOS MÉDICOS RP LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 41.749.088/0001-26

Endereço: AV BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1251 BL 02; APTO 36; SALA 01

Cadastro: 3805890

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 12 de Novembro de 2024.

Emitida às 09:21:20 do dia 12/11/2024

Código de controle da certidão: 000367.087037.000380.589021.211202.4092393

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.14.46
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: 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$                                1.504,80
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121210
AUTENTICACAO SISBB:        2.497.AB1.42B.E2C.78A
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 147 Código de Verificação 3NP0STU3G Emissão da NFS-e 04/12/2024 03:49	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 43.072.729/0001-86 Inscrição 3840130
Nome/Razão Social: FLAVIA R G COLLETES MEDICINA
Endereço Dorcelino Narciso Número: 500
Complemento: BLOCO 13 APTO 1333 Bairro: Jardim Jandira
CEP: 15057-522 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: flaviacolletes@hotmail.com Telefone: (17)9815-7598

Tomador de Serviço

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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.504,80		

Sônia 06/12/24

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 11/11/24 07:00hs às 13:00hs, 25/11/24 07:00hs às 13:00hs = TOTAL 12:00Hs
- 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) - AGÊNGIA 0526 - C/C 13.001776-2
FLAVIA R G COLLETES - MEDICINA ME - CNPJ 73.072.729/0001-86

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.504,80
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigivel	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	1.504,80
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.504,80

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.[illegible]983-2

Mariana Frias [illegible]
Enfermeira
COREN: 362[illegible]

PEDIATRA				
FLÁVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES				
Empresa:		Flavia R G Colletes - Medicina		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 125,40	R$ -
2/11/2024			R$ 125,40	R$ -
3/11/2024			R$ 125,40	R$ -
4/11/2024			R$ 125,40	R$ -
5/11/2024			R$ 125,40	R$ -
6/11/2024			R$ 125,40	R$ -
7/11/2024			R$ 125,40	R$ -
8/11/2024			R$ 125,40	R$ -
9/11/2024			R$ 125,40	R$ -
10/11/2024			R$ 125,40	R$ -
11/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
12/11/2024			R$ 125,40	R$ -
13/11/2024			R$ 125,40	R$ -
14/11/2024			R$ 125,40	R$ -
15/11/2024			R$ 125,40	R$ -
16/11/2024			R$ 125,40	R$ -
17/11/2024			R$ 125,40	R$ -
18/11/2024			R$ 125,40	R$ -
19/11/2024			R$ 125,40	R$ -
20/11/2024			R$ 125,40	R$ -
21/11/2024			R$ 125,40	R$ -
22/11/2024			R$ 125,40	R$ -
23/11/2024			R$ 125,40	R$ -
24/11/2024			R$ 125,40	R$ -
25/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
26/11/2024			R$ 125,40	R$ -
27/11/2024			R$ 125,40	R$ -
28/11/2024			R$ 125,40	R$ -
29/11/2024			R$ 125,40	R$ -
30/11/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		12	R$	1.504,80

/ /

Data

FLÁVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES

FLAVIA ROBERTA GONCALVES COLLETES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.072.729/0001-86

Razão Social: FLAVIA R G COLLETRES MEDICINA

Endereço: RUA DORCELINO NARCISO 500 AP 1333 BL B13 / VILLA FELICITA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15057-522

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

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

Validade:28/11/2024 a 27/12/2024

Certificação Número: 2024112802145682584277

Informação obtida em 04/12/2024 08:26:37

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: 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 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 04:02:12 do dia 04/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/06/2025.
Código de controle da certidão: **F5D8.AE5B.3801.45D4**
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: 2153036/2024

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 Dezembro de 2024.

Emitida às 03:55:37 do dia 04/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.009992.000384.013020.412202.4035810

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.15.06
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: 301 - DOCK INSTITUIÇAO 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$                                3.762,00
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121211
AUTENTICACAO SISBB:        7.D9C.5A7.90F.677.C07
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 71 Código de Verificação KLR6YBEQP Emissão da NFS-e 09/12/2024 12:05	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 70 3663	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 47.183.541/0001-66 Inscrição 3943290
Nome/Razão Social: LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORREA & CIA LTDA
Endereço Professor Enjolras Vampré Número: 119
Complemento: APARTAMENTO:AP. 31 VG ANEXA Bairro: Vila Santa Cândida
CEP: 15091-290 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: meucnpj@contabilizei.com.br Telefone: (65)8132-5581

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Via Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.762,00		

Discriminação do Serviço

a) DADOS BANCÁRIOS DA CONTRATADA
LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORRÊA & CIA LTDA.
Dados de pagamento: Banco: 301 (Dock IP S.A.), agencia: 0001, conta: 311369-1

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.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

c) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024, DR(A) LETÍCIA MANTOVANI MILAN, NO DIA 01/11/2024 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16H ÀS 22H; DIA 04/11/2024 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16h ÀS 22H; DIA 08/11/2024 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16h ÀS 22H; DIA 13/11/2024 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16h ÀS 22H; DIA 19/11/2024 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16h ÀS 22H; NO VALOR TOTAL DE R$ 3762,00 (TRÊS MIL SETECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS)

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.762,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	3.762,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Aliquota	2,17
Município Incidência	sem local	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Liquido	3.762,00

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.036/SP

Gerente Administrativo

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
70	
Código de Verificação	
MDKPBKAXG	
Emissão da NFS-e	
05/12/2024 18:19	

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:
09/12/2024 12:05:46	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 71

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 47.183.541/0001-66 Inscrição 3943290
Nome/Razão Social: LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORREA & CIA LTDA
Endereço Professor Enjolras Vampré Número: 119
Complemento: APARTAMENTO:AP. 31 VG ANEXA Bairro: Vila Santa Cândida
CEP: 15091-290 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: meucnpj@contabilizei.com.br Telefone: (65)8132-3581

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Via Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

a) DADOS BANCÁRIOS DA CONTRATADA
LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORRÊA & CIA LTDA.
Dados de pagamento: Banco: 301 (Dock IP S.A.), agencia: 0001, conta: 311369-1

b) CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 123/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

c) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024, DR(A) LETÍCIA MANTOVANI MILAN, NO DIA 01/11/2024 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16H ÀS 22H; DIA 04/11/2024 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16h ÀS 22H; DIA 13/11/2024 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16h ÀS 22H; DIA 19/11/2024 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16h ÀS 22H; NO VALOR TOTAL DE R$ 3762,00 (TRÊS MIL SETECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS)

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	12/2024
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	3.762,00
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	3.762,00
Alíquota	2,17
ISSQN	
Valor Líquido	3.762,00

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN-SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

PEDIATRA				
LETICIA MANTOVANI MILAN				
Empresa:		Lucas Maciel De Almeida Correa & Cia Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
2/11/2024			R$ 125,40	R$ -
3/11/2024			R$ 125,40	R$ -
4/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
5/11/2024			R$ 125,40	R$ -
6/11/2024			R$ 125,40	R$ -
7/11/2024			R$ 125,40	R$ -
8/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
9/11/2024			R$ 125,40	R$ -
10/11/2024			R$ 125,40	R$ -
11/11/2024			R$ 125,40	R$ -
12/11/2024			R$ 125,40	R$ -
13/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
14/11/2024			R$ 125,40	R$ -
15/11/2024			R$ 125,40	R$ -
16/11/2024			R$ 125,40	R$ -
17/11/2024			R$ 125,40	R$ -
18/11/2024			R$ 125,40	R$ -
19/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
20/11/2024			R$ 125,40	R$ -
21/11/2024			R$ 125,40	R$ -
22/11/2024			R$ 125,40	R$ -
23/11/2024			R$ 125,40	R$ -
24/11/2024			R$ 125,40	R$ -
25/11/2024			R$ 125,40	R$ -
26/11/2024			R$ 125,40	R$ -
27/11/2024			R$ 125,40	R$ -
28/11/2024			R$ 125,40	R$ -
29/11/2024			R$ 125,40	R$ -
30/11/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	30		R$	3.762,00

05 / 12 / 2024

Data

LETICIA MANTOVANI MILAN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
05/12/24

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Validade:28/11/2024 a 27/12/2024

Certificação Número: 2024112803446086348308

Informação obtida em 06/12/2024 07:42:08

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: 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 12:01:05 do dia 12/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/05/2025.
Código de controle da certidão: **8103.AEAF.1730.C5AB**
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: 2141484/2024

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 QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 12 de Novembro de 2024.

Emitida às 12:37:08 do dia 12/11/2024

Código de controle da certidão: 000367.088647.000394.329021.211202.4123981

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.15.29
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: 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$                                5.055,30
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121212
AUTENTICACAO SISBB:        9.028.11E.75E.A69.1EB
```

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	Data do Serviço	Código Verific
202400000000154	04/12/2024	db1ce83

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
04/12/2024	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Município de Prestação do Serviço: Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 5.055,30 Sônia 06/12/24

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETID
Mês e ano da prestação do serviço: 12/2024 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024 DATA DOS PLANTÕES EM HORAS 04/11/2024 - 12H - DAS 19H - 07H 06/11/2024 - 12H - DAS 19H - 07H 13/11/2024 - 12H - DAS 19H - 07H 27/11/2024 - 05H - DAS 19H - 00H Totalizando o valor de R$ 5.055,30 (Cinco mil e cinquenta e cinco reais e trinta 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. Alíquota Efetiva: 2,23%.	5.055,30	2,23	112,73	Não

Mariana Enfermeira COREN 362.005/SP

Sônia Donizete Samaro
Gerente Administrativa
06/12/24

Marcelia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importa
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
5.055,30	112,73	0,00	0,00	112,73	0,00

Valor Total da NFS-e	5.055,30	Valor Líquido da NFS-e	5.055,30

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$164,30; Est: R$0,00; Fed: R$679,94; Total Aprox: R$844,24. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 04/12/2024 às 14:35:36.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000154db1ce83303960281600012O

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
202400000000154

Data do Serviço	Código Verifica
04/12/2024	**db1ce83**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.030/SP

Recebi(emos) de	202400000000154 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	Competência 04/12/2024	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e db1ce8330	
___/___/____ Data	_____ Identificacão e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 04/12/2024 às 14:35:36.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

CLÍNICO				
GABRIEL NASCIMENTO MACHADO				
Empresa:		L N Machado Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024	5	19hrs - 00hr	R$ 123,30	R$ 616,50
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	41		R$	5.055,30

05 / 12 / 24

Data

Gabriel Nascimento Machado
Médico
CRM-SP 155975

GABRIEL NASCIMENTO MACHADO

Marcella Profetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.602.816/0001-20

Razão Social: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: - RUA DAS LARANJEIRAS 211 - / LOTEAMENTO VILLAGE / MIRASSOL / SP / 15135-362

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

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

Validade:01/12/2024 a 30/12/2024

Certificação Número: 2024120104395538364304

Informação obtida em 05/12/2024 13:26:44

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: 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 19:43:32 do dia 28/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/04/2025.
Código de controle da certidão: **1776.7479.0260.8E75**
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 / 209946

Contribuinte: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA

Localização.: 211 0
VILLAGE MIRASSOL I - Mirassol - SP CEP: 15135362

CPF/CNPJ.: 39.602.816/0001-20

Requerente.: L N MACHADO SERVIÇOS MÉDICOS 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.: 14/10/2024 **Data de Validade.:** 12/04/2025

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.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 14 de Outubro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 126849505126849

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.15.48
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: 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$                              17.681,40
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121213
AUTENTICACAO SISBB:        9.F1E.36B.7BF.54A.639
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 266 Código de Verificação XX3UA62ZC Emissão da NFS-e 04/12/2024 14:04 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.120.016/0001-10 Inscrição 3484650
Nome/Razão Social: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Irmã Heloisa Helena de Campos Melo Número: 505
Complemento: APARTAMENTO:BL 4 AP32 Bairro: Residencial Santa Filomena
CEP: 15057-439 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: morillos@terra.com.br Telefone: (17)3242-1064

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024 - DR(A) SAMANTA RAMOS ASSUINO

DATA E QUANTIDADE DE PLANTOES REALIZADOS EM HRS:
08/11 - 13/11 - 24/11 - 27/11 DAS 7h ÀS 13h (PLANTÕES DE 06 horas)
01/11 - 02/11 - 03/11 - 05/11 - 12/11 - 19/11 - 26/11 - DAS 13h ÀS 19h (PLANTÕES DE 06 horas)
04/11 - 06/11 - 11/11 -20/11 - 25/11 DAS 07h ÀS 19h (PLANTÕES DE 12 horas)
21/11 - 29/11 DAS 16h ÀS 22h (PLANTÕES DE 06 horas)
28/11 - DAS 10h ÀS 13h (PLANTÕES DE 03 horas)

Samanta Serviços Medicos LDTA Banco Sicoob Credicitrus - Agência 3188 - CC 1030310

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	17.681,40
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	17.681,40
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	17.681,40

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	17.681,40		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33 569 983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

PEDIATRA				
SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO				
Empresa:		Samanta Serviços Médicos Ltda – Me		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
2/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
3/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
4/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
5/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
6/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
7/11/2024			R$ 125,40	R$ -
8/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
9/11/2024			R$ 125,40	R$ -
10/11/2024			R$ 125,40	R$ -
11/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
12/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
13/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
14/11/2024			R$ 125,40	R$ -
15/11/2024			R$ 125,40	R$ -
16/11/2024			R$ 125,40	R$ -
17/11/2024			R$ 125,40	R$ -
18/11/2024			R$ 125,40	R$ -
19/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
20/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
21/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
22/11/2024			R$ 125,40	R$ -
23/11/2024			R$ 125,40	R$ -
24/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
25/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
26/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
27/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
28/11/2024	3	10hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 376,20
29/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
30/11/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	141		R$	17.681,40

/ /

Data

Dra. Samanta R. Assuino Misko
Médica Pediatra
CRM-SP 177.149 RQE 90.653

SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 38.569.983-2

Mariana [illegible]
Enfermeira
COREN: 352.[illegible]

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.120.016/0001-10

Razão Social: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA ME

Endereço: R IRMA HELOISA HELENA DE CAMPOS MELO 00505 / RESIDENCIAL SANTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15057-439

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

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

Validade:27/11/2024 a 26/12/2024

Certificação Número: 2024112704244973968603

Informação obtida em 04/12/2024 14:19:38

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

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

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

Nome: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 29.120.016/0001-10

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:19:59 do dia 23/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/01/2025.
Código de controle da certidão: **7AC5.9CDE.3C06.60C6**
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: 2153778/2024

Contribuinte: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 29.120.016/0001-10

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, 05 de Dezembro de 2024.

Emitida às 10:54:25 do dia 05/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.194792.000348.465020.512202.4105698

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.16.07
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:   8.905.443-1

FAVORECIDO:  SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA
CPF/CNPJ: 37.282.835/0001-91
VALOR: R$                                3.009,60
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121214
AUTENTICACAO SISBB:        B.6A6.5BB.D71.D46.D0F
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA DE ARTUR NOGUEIRA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão	Número da Nota	Incentivo Fiscal
03/12/2024 13:18:29	000093	Simples Nacional

Código de autenticação da NFSe: 42ikm7v76xd

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 37282835000191 **Inscr./Munic.:** 00083153

Razão Social/Nome: SKWG SERVICOS PEDIATRICOS LTDA

Endereço: R GUSTAVO BECK **Nº** 283 **Bairro:** PQ. DAS PAINEIR

Complemento:

Município: Artur Nogueira **U.F.:** SP **CEP.:** 13.167-180 **Tel.:** (19) 9151-8187

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 29.505.759/0003-70

Inscr./Estadual: **Produtor Rural:** ( )SIM (X)NAO

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

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES **Número:** 2520

Bairro: SANTA CASA **Complemento:**

CEP.: 15.135-002 **Cidade:** MIRASSOL / SP

E-Mail: **País:** BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES **Número:** 2520

Bairro: SANTA CASA **Complemento:**

CEP: 15.135-002 **Cidade:** MIRASSOL / SP

País: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SKWG SERVIÇOS PEDIÁTRICOS LTDA:
Dados Bancários: Banco: 077 - Inter; Agência: 0001-9; Conta corrente: 8905443-1; Chave Pix: 37.282.835/0001-91.
Contrato de Gestão n. 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público n. 009/2022; Processo n. 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP -Instituto de Saúde - Organização Social Faceres.
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. SIDIANE DE SOUZA LOPES NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NA COMPETÊNCIA DE NOVEMBRO/2024, NOS DIAS: 02/11/2024 DAS 19h ÀS 07h - Plantão de 12h; 10/11/2024 DAS 13h ÀS 19h - Plantão de 6h; 27/11/2024 DAS 16h ÀS 22h - Plantão de 6h.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	3.009,60	Sonia 03/12/24	

Atividade: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Aliquota da Atividade: 2,01% **Valor Bruto da Nota:** R$ 3.009,60

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	( )SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Liquido da Nota
R$ 0,00	R$ 3.009,60	R$ 60,49	R$ 3.009,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto Nº027/2014.
- Para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: http://www.nfearturnogueira.com.br/autenticacao.php
-
-

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Fabia Ferreira
Enfermeira
COREN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

PEDIATRA				
SIDIANE DE SOUZA LOPES				
Empresa:		SKWG Serviços Pediatrico Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 125,40	R$ -
2/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
3/11/2024			R$ 125,40	R$ -
4/11/2024			R$ 125,40	R$ -
5/11/2024			R$ 125,40	R$ -
6/11/2024			R$ 125,40	R$ -
7/11/2024			R$ 125,40	R$ -
8/11/2024			R$ 125,40	R$ -
9/11/2024			R$ 125,40	R$ -
10/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
11/11/2024			R$ 125,40	R$ -
12/11/2024			R$ 125,40	R$ -
13/11/2024			R$ 125,40	R$ -
14/11/2024			R$ 125,40	R$ -
15/11/2024			R$ 125,40	R$ -
16/11/2024			R$ 125,40	R$ -
17/11/2024			R$ 125,40	R$ -
18/11/2024			R$ 125,40	R$ -
19/11/2024			R$ 125,40	R$ -
20/11/2024			R$ 125,40	R$ -
21/11/2024			R$ 125,40	R$ -
22/11/2024			R$ 125,40	R$ -
23/11/2024			R$ 125,40	R$ -
24/11/2024			R$ 125,40	R$ -
25/11/2024			R$ 125,40	R$ -
26/11/2024			R$ 125,40	R$ -
27/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
28/11/2024			R$ 125,40	R$ -
29/11/2024			R$ 125,40	R$ -
30/11/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	24		R$	3.009,60

gov.br Documento assinado digitalmente
SIDIANE DE SOUZA LOPES
Data: 05/12/2024 14:57:55-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

___/___/___
Data

SIDIANE DE SOUZA LOPES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.282.835/0001-91

Razão Social: SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA

Endereço: AV PROFESSOR NILTON LINS 999 LT 18 LT PQ LARANJ / FLORES / MANAUS / AM / 69058-030

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

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

Validade:03/12/2024 a 01/01/2025

Certificação Número:
2024120305455514838314

Informação obtida em 03/12/2024 14:46:51

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

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

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

Nome: SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA
CNPJ: 37.282.835/0001-91

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

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

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:24:37 do dia 10/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/01/2025.
Código de controle da certidão: **8F02.A8E0.2F2A.7BFC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARTUR NOGUEIRA
(Berço da Amizade)
"PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JACOB STEIN"
Rua 15 de Novembro, 1400 - Imóvel Palmeiras - Artur Nogueira - SP - CEP 13.165-025
CNPJ 45.735.552/0001-86 Fone/Fax (19) 3827-9700
e-mail: contato@arturnogueira.sp.gov.br site: www.arturnogueira.sp.gov.br

CERTIDÃO Nº. 1309/2024

Angela Maria Perin Todero, Diretora de Cadastro Mobiliário e Divida Ativa da Prefeitura Municipal de Artur Nogueira, Comarca de Artur Nogueira, Estado de São Paulo, no uso de minhas atribuições legais e na forma da Lei:

CERTIFICO, a pedido da pessoa interessada, a vista do protocolado sob nº. 7863-2/2024 de 04/11/2024, que revendo documentação existente nesta Prefeitura Municipal, dela verificou constar que a Empresa SKWG SERVICOS PEDIATRICOS LTDA, CNPJ nº 37.282.835/0001-91, situada a Rua Gustavo Beck, sob nº 283 – Lote 01A Quadra I, Bairro Pq. das Paineiras, Inscrição Municipal nº. 83153, consta 01 processo de parcelamento de nº 1 efetuado em 19/07/2024, junto a Secretaria da Receita Federal do Brasil, sendo pago através do DAS, onde consta ISS, estando até a presente data, com as parcelas pagas até o vencimento.

Face ao pagamento regular pelo contribuinte, dá-se a presente Certidão Positiva de Débitos os Efeitos de Negativa referente a Tributos Municipais Mobiliários.

RESSALVADO o direito desta Prefeitura Municipal, cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima que vier a ser apurada, nos Termos do Artigo 252 da LC. 255/2001 de 28/12/2001.

O referido é verdade e dou fé,

Artur Nogueira, 05 de Novembro de 2024.

Prazo de validade de (90) Noventa dias.

Angela Maria Perin Todero
CPF:719.084.208-04
DIRETORA DE CADASTRO
MOBÍLIARIO E DÍVIDA ATIVA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.27
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: 12/12/2024
==========
DOCUMENTO: 121215
AUTENTICACAO SISBB: B.C1E.353.73C.4D9.CD3

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: 2024000
00000032
Código Verificação
SNA3-XFYD

MUNICÍPIO DE PASSOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
03/12/2024 15:53:03	**12/2024**	**Mirassol - SP**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Passos**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia	Email
GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	**fiscal1@plenuscontabilidadepassos.com.br**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
43.964.140/0001-92	**27995**		**Sim**	**Não**	**(35) 3526-1352**

Endereço
Rua Santa Inês, 536, APT 202 SALA 01, Belo Horizonte - CEP: 37900-033 - Passos - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
29.505.759/0003-70			**(17) 3042-1256**	**contato@eccaldato.com.br**

Endereço
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520 - Santa Casa - CEP: 15135-002 - Mirassol - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 11/2024.

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 12/11/2024 das 16hrs as 22hrs.

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 A PAGAR:	752,40 Sônia 09/12/24		

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 [96A549]

Visualizado em: 03/12/2024 15:53:04
Para validação desta NFSe acesse: http://passosmg.webiss.com.br/externo/nfse/valida
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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Bais...
Enfermeira
COREN/SP

PEDIATRA				
THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES				
Empresa:		Gomes Servicos Medicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 125,40	R$ -
2/11/2024			R$ 125,40	R$ -
3/11/2024			R$ 125,40	R$ -
4/11/2024			R$ 125,40	R$ -
5/11/2024			R$ 125,40	R$ -
6/11/2024			R$ 125,40	R$ -
7/11/2024			R$ 125,40	R$ -
8/11/2024			R$ 125,40	R$ -
9/11/2024			R$ 125,40	R$ -
10/11/2024			R$ 125,40	R$ -
11/11/2024			R$ 125,40	R$ -
12/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
13/11/2024			R$ 125,40	R$ -
14/11/2024			R$ 125,40	R$ -
15/11/2024			R$ 125,40	R$ -
16/11/2024			R$ 125,40	R$ -
17/11/2024			R$ 125,40	R$ -
18/11/2024			R$ 125,40	R$ -
19/11/2024			R$ 125,40	R$ -
20/11/2024			R$ 125,40	R$ -
21/11/2024			R$ 125,40	R$ -
22/11/2024			R$ 125,40	R$ -
23/11/2024			R$ 125,40	R$ -
24/11/2024			R$ 125,40	R$ -
25/11/2024			R$ 125,40	R$ -
26/11/2024			R$ 125,40	R$ -
27/11/2024			R$ 125,40	R$ -
28/11/2024			R$ 125,40	R$ -
29/11/2024			R$ 125,40	R$ -
30/11/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	6		R$	752,40

_____ / _____ / _____

Data

THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES

Documento assinado digitalmente
THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES
Data: 04/12/2024 21:20:18-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariane Fries Faria
Enfermeira
COREN 362.0[illegible]

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.964.140/0001-92

Razão Social: GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA SANTA INES 536 APT 202 SALA 01 / BELO HORIZONTE / PASSOS / MG / 37900-033

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

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

Validade:01/12/2024 a 30/12/2024

Certificação Número: 2024120105165693470741

Informação obtida em 03/12/2024 17:54:36

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: GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 43.964.140/0001-92

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:20:45 do dia 03/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/03/2025.
Código de controle da certidão: **F5DD.D2C5.61A0.9A28**
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

18655 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 03/03/2025.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada via internet através da página: https://www.passos.mg.gov.br/

Chave de validação: **f6a745f0**

PRAÇA GERALDO DA SILVA MAIA, 175 ? CENTRO ? PASSOS ? MINAS GERAIS
FONE: (35) 3522-7087 ? CEP 37900-900

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.16.42
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$                              4.438,80
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121216
AUTENTICACAO SISBB:        2.954.48F.827.BE5.961
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	RPS	Série RPS	Tipo RPS
52			
Código de Verificação: YEDC26OWC			
Emissão da NFS-e: 03/12/2024 17:09			
NFS-e Substituída: 3670			

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 48.715.680/0001-56 — Inscrição: 3984470
Nome/Razão Social: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Emílio Trevisan — Número: 675
Complemento: BLOCO:A ED LUIZA GAR AP 22 — Bairro: Bom Jardim
CEP: 15084-067 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
E-mail: atendimento@rovasa.com.br — Telefone: (17)3266-2858

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail:

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	4.438,80	Sonia 09/12/24	

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 30 DO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024.
Plantões 12 horas das 19h às 07h: 02/11
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 09/11 e 23/11/2024
Totalizando 36 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:
Agencia: 0001
Conta Jurídica: 94809905-5
Banco: 0260

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	4.438,80
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	4.438,80
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	4.438,80

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

CLÍNICO				
IMARA PINTO SCHIAVINI				
Empresa:		Imara Serviços Médicos Ltda – ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		36	R$	4.438,80

10 , 12 , 2024

Data

IMARA PINTO SCHIAVINI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.715.680/0001-56

Razão Social: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AVENIDA EMILIO TREVISAN 675 BLOCO A ED LUIZ / BOM JARDIM / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15084-067

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

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

Validade:15/11/2024 a 14/12/2024

Certificação Número: 2024111501565961767417

Informação obtida em 03/12/2024 17:15:23

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

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

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

Nome: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48.715.680/0001-56

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:12:19 do dia 03/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/06/2025.
Código de controle da certidão: **719A.5073.AD62.FBFA**
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: 2152449/2024

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 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 Dezembro de 2024.

Emitida às 17:11:41 do dia 03/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.069062.000398.447020.312202.4171414

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.17.02
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$                                3.945,60
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121217
AUTENTICACAO SISBB:        7.34F.328.00B.C3A.7BC
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Prefeitura Municipal de Auriflama

Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
116
Código de Verificação de Autenticidade
2I5CXBBF2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/12/2024 às 18:09:59
Chave de Acesso
280486N5UU8CSHE9I089ZIA6U5ZMVBM9

Para certificação da autenticidade acesse http://45.160.255.243:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/12/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.505.335/0001-09		**9.682**	**000027635**	MURILO HENRIQUE SUGAI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA: (29) - CLEMENTE ANTUNES COSTA, 5530	**55-30**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15350-000	**AURIFLAMA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520		**Santa Casa**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 6.411,60 223/2022 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 NOVEMBRO/2024, DR MURILO HENRIQUE SUGAI NO DIA 21/11/2024 PLANTÕES DE 08 HORAS DAS 23H ÁS 07H. E NOS DIAS 14 E 28/11/2024 PLANTÕES DE 12HS DAS 19H ÀS 07H .	3.945,60	R$ 3.945,60

NUBANK
AGÊNCIA 0001
CONTA 84196290-2
MURILO HENRIQUE SUGAI

Mariana Brito Batista
Enfermeira
COREN: 352.0[illegible]/SP

Sônia Dunizete Santana
Gerente Administrativa

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	3.945,60	Sônia 05/12/24	

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01					
Medicina e biomedicina.	**2,01%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.945,60	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.945,60**	**R$ 79,31**	**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$ 3.945,60 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MURILO HENRIQUE SUGAI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **116** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2I5CXBBF2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

CLÍNICO				
MURILO HENRIQUE SUGAI				
Empresa:		Murilo Henrique Sugai		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024	8	23hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 986,40
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	32		R$	3.945,60

04 / 12 / 2024

Data

MURILO HENRIQUE SUGAI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569 983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Brito Barbosa
Enfermeira
COREN: 352.906/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.505.335/0001-09

Razão Social: MURILO HENRIQUE SUGAI

Endereço: RUA CLEMENTE ANTUNES COSTA 5530 / CENTRO / AURIFLAMA / SP / 15350-000

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

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

Validade:04/12/2024 a 02/01/2025

Certificação Número: 2024120401405788273786

Informação obtida em 05/12/2024 17:11:18

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 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 17:13:03 do dia 05/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2025.
Código de controle da certidão: **24ED.EC0E.DF88.AF8B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Auriflama

Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação

RUA: JOÃO PACHECO DE LIMA, 44-65 - CENTRO - AURIFLAMA

CNPJ: 45.660.594/0001-03

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação
000005562	**28/02/2020**	**01 - Ativo**

Razão Social: **MURILO HENRIQUE SUGAI**

CPF/CNPJ: **36.505.335/0001-09**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal: **9.682**

Logradouro	Número	Complemento
RUA: (29) - CLEMENTE ANTUNES COSTA	**5530**	**55-30**

Bairro	Cep
CENTRO	**15350000**

Cidade	UF
AURIFLAMA	**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 13:25:43 do dia 11/10/2024

Válida até 09/01/2025

Código de Controle da Certidão/Número BCFEC64AB9420DC5

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.17.20
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$                                5.178,60
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121218
AUTENTICACAO SISBB:        E.D18.EA3.C77.14F.EAE
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e 132
Código de Verificação DFVHBWEKD
Emissão da NFS-e 04/12/2024 09:59

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 40.794.073/0001-17 Inscrição 3789650
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
Endereço POTIRENDABA Número: 2071
Complemento: SALA 01 Bairro: JARDIM SANTA LUZIA
CEP: 15080-000 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: fiscalsoc@gmail.com Telefone: (17)3222-1170

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail:

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	5.178,60		

Serviço 06/12/24

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

CONTRATO DE GESTÃO No 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE NOVEMBRO/2024, DRA. IZABELA DOS SANTOS BARBOSA TOTALIZANDO 18 HORAS: PLANTÃO DE 06 HORAS: DIAS 01/11, 22/11 E 29/11 DAS 13:00 H AS 19:00 H, PLANTÃO DE 12 HORAS: DIAS 08/11 E 15/11 DAS 07:00 H AS 19:00 H.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO 341 ¿ ITAU UNIBANCO
AG 6668 ¿ SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
C/C Nº 99873-2

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	5.178,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	5.178,60
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	5.178,60

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Friaça Batista
Enfermeira
COREN 352.006/SP

CLÍNICO				
IZABELA SANTOS BARBOSA				
Empresa:		Clinica Médica Barbosa Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	42		R$	5.178,60

_____ / _____ / _____

Data

IZABELA SANTOS BARBOSA

Documento assinado digitalmente
gov.br
IZABELA DOS SANTOS BARBOSA
Data: 04/12/2024 05:58:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Gerente Administrativa
RG: 53.569.983-2

Mariana Frias Farias Ferreira
COREN/362066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.794.073/0001-17

Razão Social: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA ME

Endereço: AVENIDA POTIRENDABA 2071 SALA A / JARDIM SANTA LUZIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15080-000

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

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

Validade:21/11/2024 a 20/12/2024

Certificação Número: 2024112104225625118740

Informação obtida em 05/12/2024 13:05:26

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

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

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

Nome: 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:

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 18:05:25 do dia 23/06/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/12/2024.
Código de controle da certidão: **BA6F.724E.5441.0FE9**
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: 2103680/2024

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 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 Setembro de 2024.

Emitida às 08:57:30 do dia 09/09/2024

Código de controle da certidão: 000364.973101.000378.965020.909202.4086003

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.17.41
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: 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: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121219
AUTENTICACAO SISBB:        B.067.4D5.609.836.4DF
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11403
Código de Verificação de Autenticidade
VDT9IDOF0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/12/2024 às 22:04:13
Chave de Acesso
12180222CS3P3OCB0VHP9Y4CWNF0YS5S

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CATANDUVA-SP**	**MIRASSOL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/12/2024

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.840.197/0001-08		**10065**	**000042377**	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R BELEM, 500		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15801-240	**CATANDUVA-SP**		**nfe.uchoa@umerc.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. Eliezer Magalhaes, 2520		**SANTA CASA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
15130-000	**MIRASSOL - SP**	**3530300**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGIA E RESPONSABILIDADE TÉCNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGENCIA: 0003 C.C 13-01162-9 G.UCHÔA SERVIÇOS DE RADIOLOGIA. Contrato de Gestão no 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público no 009/2022; Processo no 223/2022 D.A. – D.C.L –Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres	5.224,82	R$ 5.224,82

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	78,37	PCC	242,95
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	4.903,50		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.224,82	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.224,82**	**R$ 156,74**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 33,96	**R$ 156,74**	**R$ 0,00**	**R$ 78,37**	**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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana [illegible]
Enfermeira
COREN: 262[illegible]

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 32.569.982-2

RECEBI(EMOS) DE **G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11403** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VDT9IDOF0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Validade:29/11/2024 a 28/12/2024

Certificação Número: 2024112902180393667701

Informação obtida em 03/12/2024 22:07:19

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

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

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

Nome: 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 11:03:42 do dia 06/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/05/2025.
Código de controle da certidão: **9873.C58D.0800.D643**
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 NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS

Código	Data Abertura	Situação
0000010065	**10/02/1981**	**01 - Ativo**

Razão Social: **G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA**

CPF/CNPJ: **51.840.197/0001-08**

Nome Fantasia: **G.UCHOA**

Inscrição Municipal: **10065**

Logradouro: **R BELEM**

Número: **500**

Complemento:

Bairro: **CENTRO**

Cep: **15801240**

Cidade: **CATANDUVA**

UF: **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 certificado que não constam pendências em seu cadastro econômico, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças inscritos ou não em Dívida Ativa do Município. 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 e ele vinculadas. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da Secretaria Municipal de Finanças e abrange inclusive 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 11:29:47 do dia 13/11/2024

Válida até 12/05/2025

Código de Controle da Certidão/Número D5BD114DB0E3CF41

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.18.02
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$                              12.790,80
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121220
AUTENTICACAO SISBB:        D.94A.0EC.8F4.6DB.48A
```

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: 12/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	49	04/12/2024

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: societario@pavaocontabilidade.com.br
Telefone: (17) 93353-3020 CCM 608477

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços — Município da Prestação: Mirassol - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina
CNAE: 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
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, 2520 - SANTA CASA
Mirassol - SP - Brasil - CEP: 15135002
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70 Inscrição Estadual/RG: SP 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 EM NOVEMBRO/2024. DRA. MARILIA DO VALLE RIBEIRO - CRM: 222627 NOS DIAS 05, 06, 13, 15, 19, 22, 27, 29 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H AS 07H E NO DIA 18 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16H AS 22H CONTRATO DE GESTÃO N° 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO N° 009/2022; PROCESSO N° 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO INTER (077) - AGÊNCIA: 0001-9 - CONTA: 132083094 MR VALLE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 42.204.617/0001-79 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.	12.790,80	12.790,80

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	12.790,80		

Sérvia 06/12/24

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	12.790,80
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	12.790,80
ISS SEM RETENÇÃO 2,01 %	257,10
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
12.790,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.790,80

Esta é a chave de validação: UKVO-LCSL
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Barbosa
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

PEDIATRA				
MARILIA DO VALLE RIBEIRO				
Empresa:		MR Valle Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 125,40	R$ -
2/11/2024			R$ 125,40	R$ -
3/11/2024			R$ 125,40	R$ -
4/11/2024			R$ 125,40	R$ -
5/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
6/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
7/11/2024			R$ 125,40	R$ -
8/11/2024			R$ 125,40	R$ -
9/11/2024			R$ 125,40	R$ -
10/11/2024			R$ 125,40	R$ -
11/11/2024			R$ 125,40	R$ -
12/11/2024			R$ 125,40	R$ -
13/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
14/11/2024			R$ 125,40	R$ -
15/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
16/11/2024			R$ 125,40	R$ -
17/11/2024			R$ 125,40	R$ -
18/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
19/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
20/11/2024			R$ 125,40	R$ -
21/11/2024			R$ 125,40	R$ -
22/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
23/11/2024			R$ 125,40	R$ -
24/11/2024			R$ 125,40	R$ -
25/11/2024			R$ 125,40	R$ -
26/11/2024			R$ 125,40	R$ -
27/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
28/11/2024			R$ 125,40	R$ -
29/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
30/11/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	102		R$	12.790,80

_____ / _____ /

Data

MARILIA DO VALLE RIBEIRO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santolin
Gerente Administrativo

Mariana Farias Pereira
Enfermeira
COREN-SP 386.186/SP

Assinado digitalmente por: MARILIA DO VALLE RIBEIRO
Data: 09/12/2024 - 21:32:23h

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Validade:28/11/2024 a 27/12/2024

Certificação Número: 2024112802035639226093

Informação obtida em 04/12/2024 09:53:53

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: 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:

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:35:14 do dia 05/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/05/2025.
Código de controle da certidão: **BCF2.F0FB.C422.C0DD**
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 MOBILIARIOS INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Documento emitido eletronicamente. Número da transação: 124658/2024

Ccm	**608477 InscrMunicipal 608477 Situação: Ativo**
Razão Social	**MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ / CPF	**42.204.617/0001-79**
Inscrição Estadual/RG	
Endereço	**17017-335 - RUA MOYSES LEME DA SILVA, 7-82**
Bairro	**JD. AMERICA Cidade BAURU Estado SP**

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 exclusivamente aos **Tributos Mobiliários** e abrange somente ao cadastro acima identificado. 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.

CONSTAM CRÉDITOS CONSTITUÍDOS A VENCER

Certidão gerada em: 22/10/2024 e atualizada em: 05/11/2024

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 2403117

Número da Certidão: 124658/2024 **Chave validação:**PEZVJ-BOYNY

Controle: 608477

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.18.24
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$                                3.009,60
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121221
AUTENTICACAO SISBB:        8.70C.4C5.682.F70.395
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 48 Código de Verificação U7DUVQC5N Emissão da NFS-e 04/12/2024 07:19
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 48.344.522/0001-37 Inscrição 3973990
Nome/Razão Social: SLPA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço GILBERTO LOPES DA SILVA Número: 1900
Complemento: APT AP48 VG08 Bairro: JARDIM WALKÍRIA
CEP: 15085-390 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: mateus@pavaocontabilidade.com.br Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.009,60	Sônia 06/12/24	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024 REFERENTE A
01 PLANTÃO DE 12 HORAS REALIZADO NO DIA 11/11/2024 (19HRS - 07HRS) -
01 PLANTÃO DE 06 HORAS REALIZADO NO DIA 27/11/2024 (13HRS - 19HRS)
01 PLANTÃO DE 06 HORAS REALIZADO NO DIA 30/11/2024 (13HRS - 19HRS)
PELA DRA. SICILIA LINS PEIXOTO ARRUDA - CRM: 231853.
SLPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 48.344.522/0001-37
DADOS BANCÁRIOS PJ: 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 3°.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.009,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	3.009,60
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.009,60

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Galvão
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

PEDIATRA				
SICILIA LINS P ARRUDA				
Empresa:		SLPA Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 125,40	R$ -
2/11/2024			R$ 125,40	R$ -
3/11/2024			R$ 125,40	R$ -
4/11/2024			R$ 125,40	R$ -
5/11/2024			R$ 125,40	R$ -
6/11/2024			R$ 125,40	R$ -
7/11/2024			R$ 125,40	R$ -
8/11/2024			R$ 125,40	R$ -
9/11/2024			R$ 125,40	R$ -
10/11/2024			R$ 125,40	R$ -
11/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
12/11/2024			R$ 125,40	R$ -
13/11/2024			R$ 125,40	R$ -
14/11/2024			R$ 125,40	R$ -
15/11/2024			R$ 125,40	R$ -
16/11/2024			R$ 125,40	R$ -
17/11/2024			R$ 125,40	R$ -
18/11/2024			R$ 125,40	R$ -
19/11/2024			R$ 125,40	R$ -
20/11/2024			R$ 125,40	R$ -
21/11/2024			R$ 125,40	R$ -
22/11/2024			R$ 125,40	R$ -
23/11/2024			R$ 125,40	R$ -
24/11/2024			R$ 125,40	R$ -
25/11/2024			R$ 125,40	R$ -
26/11/2024			R$ 125,40	R$ -
27/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
28/11/2024			R$ 125,40	R$ -
29/11/2024			R$ 125,40	R$ -
30/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
TOTAL		24	R$	3.009,60

_____ / / _____

Documento assinado digitalmente
gov.br
SICILIA LINS PEIXOTO ARRUDA
Data: 04/12/2024 05:22:01-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SICILIA LINS P ARRUDA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Fátima Batista
Enfermeira
COREN 352.056/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Validade:22/11/2024 a 21/12/2024

Certificação Número: 2024112204465912452752

Informação obtida em 04/12/2024 07:51:51

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

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

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

Nome: 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 09:40:13 do dia 04/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/06/2025.
Código de controle da certidão: **FD49.A5F9.B80A.23E3**
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: 2153118/2024

Contribuinte: SLPA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 48.344.522/0001-37

Endereço: R DOUTOR GILBERTO LOPES DA SILVA, 1900 APT 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 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 Dezembro de 2024.

Emitida às 09:46:50 do dia 04/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.150570.000397.399020.412202.4094923

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.18.46
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: 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$                                7.398,00
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121222
AUTENTICACAO SISBB:        C.182.D56.6A5.426.403
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 32 Código de Verificação DYF2PHOU0 Emissão da NFS-e 03/12/2024 16:08	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 52.699.095/0001-87 Inscrição 4083820
Nome/Razão Social: BARUFI SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA
Endereço Manoel Garcia Número: 1119
Complemento: QUADRA:19;LOTE:01 Bairro: Residencial Gaivota I
CEP: 15063-008 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: acarolinabarufi@gmail.com Telefone: (17)9656-0999

Tomador de Serviço

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

Atividade Econômica

04.03.00 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024. PELA DRA ANA CAROLINA BARUFI REFERENTE A

2 PLANTÕES DE 12HRS SENDO ELES NOS DIAS 04 E 11/11 DAS 19HRS AS 07HRS
1 PLANTÃO DE 12HRS SENDO ELE NO DIA 16/11 DAS 07HRS AS 19HRS
3 PLANTÕES DE 06HRS SENDO ELES NOS DIAS 05, 19 E 26/11 DAS 01HRS AS 07HRS
1 PLANTÃO DE 06HRS SENDO ELE NO DIA 25/11 DAS 13HRS AS 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: 756 Sicoob Agência: 3209 Conta: 12.000.676-6

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	7.398,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	7.398,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	7.398,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	7.398,00		

Sônia 03/12/24

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CLÍNICO				
ANA CAROLINA BARUFI				
Empresa:		Barufi serviços Médicos & Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
5/11/2024	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024	12	07h - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/11/2024	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
26/11/2024	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	60		R$	7.398,00

03 / 12 / 2024

Data

ANA CAROLINA BARUFI

Marcella Preiotti
Aux. Admin.
RG: 33.569.983-

Sônia Denizete Santos
Gerente Administrativo

Mariana Felix
Enfermeira
COREN: 362.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Validade:16/11/2024 a 15/12/2024

Certificação Número: 2024111603236142729146

Informação obtida em 03/12/2024 16:11:20

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: 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 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 03:56:35 do dia 22/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/02/2025.
Código de controle da certidão: **A70A.5328.41F2.D78B**
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: 2101615/2024

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 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 Setembro de 2024.

Emitida às 15:29:56 do dia 03/09/2024

Código de controle da certidão: 000364.250514.000408.382020.309202.4153229

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.19.10
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$                                5.178,60
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121223
AUTENTICACAO SISBB:        B.54C.16D.506.D57.9C0
```

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	Data do Serviço	Código Verifica
202400000000041	04/12/2024	d064e0a

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 Municípi
04/12/2024	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Município de Prestação do Serviço: Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 5.178,60

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
Mês e ano da prestação do serviço: 12/2024	5.178,60	2,01	104,09	Não

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024,

DRA. ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO - CRM: 214503/SP,

07 PLANTÕES DE 06 HORAS NOS DIAS
01/11 13HRS - 19HRS,
06/11 13HRS -19HRS,
10/11 07HRS - 13HRS,
13/11 13HRS - 19HRS,
16/11 13HRS - 19HRS
20/11 13HRS - 19HRS
27/11 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

ACS BRITO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
DADOS BANCARIOS: BANCO INTER 077 - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 110334159 - CNPJ/PIX: 40.945.657/0001-46

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°.

Sonia Donizete Santos
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariane Pavão Bonilha
Enfermeira
COREN: 350.068/SP

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importa
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
5.178,60	104,09	0,00	0,00	104,09	0,00

Valor Total da NFS-e	5.178,60	Valor Líquido da NFS-e	5.178,60

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$168,30; Est: R$0,00; Fed: R$696,52; Total Aprox: R$864,82. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 04/12/2024 às 07:44:59.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

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: **202400000000041**

Data do Serviço	Código Verifica
04/12/2024	d064e0a

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.. Aliquota Efetiva: 2,01%.				

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 552.006/SP

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importa
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
5.178,60	104,09	0,00	0,00	104,09	0,00

Valor Total da NFS-e	5.178,60	Valor Líquido da NFS-e	5.178,60

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$168,30; Est: R$0,00; Fed: R$696,52; Total Aprox: R$864,82. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 04/12/2024 às 07:44:59.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000041d064e0a544094565700014 6

Recebi(emos) de
ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202400000000041
Número da NFS-e

Competência
04/12/2024

NFS-e
d064e0a54

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 04/12/2024 às 07:44:59.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

CLÍNICO				
ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO				
Empresa:		ACS Brito Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
28/11/2024			R$ 123,30	R$
29/11/2024			R$ 123,30	R$
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	42		R$	5.178,60

_____ / ____ /

Documento assinado digitalmente
ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO
Data: 03/12/2024 19:46:13-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Validade:21/11/2024 a 20/12/2024

Certificação Número: 2024112104145588770793

Informação obtida em 04/12/2024 09:28:48

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 08:49:12 do dia 03/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/04/2025.
Código de controle da certidão: **F184.CE7F.4043.D89C**
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 / 207751

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 MÉDICOS 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.: 03/10/2024 **Data de Validade.:** 01/04/2025

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.

Tp Cadastro	NR. Cadastro

Mirassol, 03 de Outubro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 893853199893853

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.19.31
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  35.093.710-9

FAVORECIDO:  TOPASSO E VERRO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 39.445.842/0001-92
VALOR: R$                                3.699,00
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121224
AUTENTICACAO SISBB:        0.FF3.93D.EFE.6C5.142
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

TOPASSO & VERRO CLINICA MEDICA

TOPASSO & VERRO CLINICA MEDICA LTDA
RUA IVAI, Nro 2069 - ESTELA PARQUE RESIDENCIAL
CEP : 15501-100 - VOTUPORANGA - SP
e-mail :societario@pavaocontabilidade.com.br

Ins.Municipal: 13477800 CNPJ: 39.445.842/0001-92 I.E: -

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
03/12/2024 - 19:42:53	**03/12/2024**	**Emitida**	**2024/696915**	**Nota Eletrônica nº181 - série B**

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço: **AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, Nro 2520 - SANTA CASA**
CEP/Cidade/UF: **15135-002 - MIRASSOL - SP**
Email:
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	alíquota
04.01	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024 DR(A) ALICE TOBAL VERRO CRM: 213264, REFERENTE A 01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 01/11 DAS 19HRS - 07 HRS. 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 20/11 DAS 19HRS - 01HRS. 01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 22/11 DAS 19HRS - 07HRS. CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDEORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES DADOS BANCARIOS PJ: BANCO: INTER 077 - AGENCIA :0001 - CONTA: 350937109 /TOPASSO & VERRO 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, DISPENSANDORETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22,ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	3.699,00	3.699,00	0,00	2,63%

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	3.699,00		

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

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	3.699,00
Base de Cálculo do ISS:	3.699,00
Valor do ISS:	97,28
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**********
IRRF:	**********
CSLL:	**********
COFINS:	**********
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	3.699,00

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.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503007) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	2020/895	1 a 9999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.O4T9D8.C8K6S9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 3E0A444D3

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

CLÍNICO				
ALICE TOBAL VERRO				
Empresa:		Topasso & Verro Clinica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024	6	19hrs - 01hr	R$ 123,30	R$ 739,80
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	30		R$	3.699,00

03 / 12 / 24

Data

ALICE TOBAL VERRO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 262.056/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Validade:21/11/2024 a 20/12/2024

Certificação Número: 2024112103595525870991

Informação obtida em 03/12/2024 19:51:33

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 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 11:46:52 do dia 24/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/04/2025.
Código de controle da certidão: **D311.1C5D.EB71.8D20**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Votuporanga

ESTADO DE SAO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Departamento de Receita Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 30974/2024

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), 03 de dezembro de 2024.

Certidão válida até 03/02/2025.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.votuporanga.sp.gov.br.
Certidão emitida em 03/12/2024 as 19:52:14h. - Código de Validação **S4T7E0.V7R1S4.I6C0G3**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.19.46
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:  54.161.018-1

FAVORECIDO:  VINICIUS MANO SANCHES SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 44.476.325/0001-10
VALOR: R$                                1.479,60
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121225
AUTENTICACAO SISBB:        D.4A5.BC2.CE0.E0B.7DF
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 134 Código de Verificação TGETXP8CP Emissão da NFS-e 04/12/2024 10:16	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.476.325/0001-10 Inscrição 3872480
Nome/Razão Social: VINICIUS MANO SANCHES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço José Abbas Casseb Número: 245
Complemento: SALA A Bairro: Distrito Industrial Doutor
CEP: 15092-606 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: atendimento@rovasa.com.br Telefone: (17)3266-2858

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: NSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail:

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	1.479,60		

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/11/2024 a 30/11/2024
Plantões 12 horas das 19h às 7h: 18/11
Totalizando 12 horas
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
DADOS BANCÁRIOS:
VINICIUS MANO SANCHES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Banco: 0260
Agência: 0001
Conta: 541610181

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.479,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	1.479,60
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.479,60

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Enfermeira
COREN: 362.06x/SP

CLÍNICO				
VINICIUS MANO SANCHES				
Empresa:		VINICIUS MANO SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	12		R$	1.479,60

_____ / _____ / _____

Data

VINICIUS MANO SANCHES

Documento assinado digitalmente
VINICIUS MANO SANCHES
Data: 04/12/2024 10:33:18-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Elias Santos
Enfermeira
COREN: 352.[illegible]/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.476.325/0001-10

Razão Social: VINICIUS MANO SANCHES SERVICOS MEDICOS

Endereço: AVENIDA JOSE ABBAS CASSEB 245 SALA A / DISTRITO INDUSTRIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-606

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

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

Validade:01/12/2024 a 30/12/2024

Certificação Número: 2024120105225717190007

Informação obtida em 04/12/2024 10:18:46

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: VINICIUS MANO SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.476.325/0001-10

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 12:24:32 do dia 06/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/05/2025.
Código de controle da certidão: **9923.41AE.E10C.4E1C**
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: 2138482/2024

Contribuinte: VINICIUS MANO SANCHES SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 44.476.325/0001-10

Endereço: AV JOSÉ ABBAS CASSEB, 245 SALA A

Cadastro: 3872480

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, 06 de Novembro de 2024.

Emitida às 12:27:30 do dia 06/11/2024

Código de controle da certidão: 000366.839261.000387.248020.611202.4123003

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.20.05
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: 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$                              13.417,80
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121226
AUTENTICACAO SISBB:        A.84A.4CF.E27.FF8.23D
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 125 Código de Verificação RMEYZCZ7K Emissão da NFS-e 03/12/2024 15:26	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ:	38.113.727/0001-58	Inscrição	3740280
Nome/Razão Social:	BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA		
Endereço	Dante Buosi	Número:	81
Complemento:	APARTAMENTO:AP11 TOR 02	Bairro:	Jardim Maracanã
CEP: 15092-205	Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP	País:	
E-mail:	contrato@medcontabil.com.br	Telefone:	(44)3031-1015

Tomador de Serviço

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

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024, Dra. Yasmin Cristina Gimenez Bellinati, NO DIA 04/11/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H, NO DIA 07/11/2024 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13H ÀS 19H, NO DIA 18/11/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H NO DIA 21/11/2024 PLANTÃO DE 24 HORAS DAS 07H ÀS 07H, NO DIA 24/11/2024 PLANTÃO DE 18 HORAS DAS 13H ÀS 07H, NO DIA 25/11/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H, NO DIA 28/11/2024 PLANTÃO DE 18 HORAS DAS 13H ÀS 07H, NO DIA 29/11/2024 PLANTÃO DE 5 HORAS DAS 07H ÀS 12H.
Valor total: R$ 13.417,80

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

Dados Bancários
CNPJ: 38113727000158
Banco: 077 - INTER
Conta: 7616857 - 3
Agência: 0001

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	13.417,80
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	13.417,80
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Liquido	13.417,80

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	13.417,80		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Lopes
Enfermeira
COREN: 562.0[illegible]

06/12/24

PEDIATRA				
YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATTI				
Empresa:		Bayeh e Bellinati Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 125,40	R$ -
2/11/2024			R$ 125,40	R$ -
3/11/2024			R$ 125,40	R$ -
4/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
5/11/2024			R$ 125,40	R$ -
6/11/2024			R$ 125,40	R$ -
7/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
8/11/2024			R$ 125,40	R$ -
9/11/2024			R$ 125,40	R$ -
10/11/2024			R$ 125,40	R$ -
11/11/2024			R$ 125,40	R$ -
12/11/2024			R$ 125,40	R$ -
13/11/2024			R$ 125,40	R$ -
14/11/2024			R$ 125,40	R$ -
15/11/2024			R$ 125,40	R$ -
16/11/2024			R$ 125,40	R$ -
17/11/2024			R$ 125,40	R$ -
18/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
19/11/2024			R$ 125,40	R$ -
20/11/2024			R$ 125,40	R$ -
21/11/2024	24	07hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 3.009,60
22/11/2024			R$ 125,40	R$ -
23/11/2024			R$ 125,40	R$ -
24/11/2024	18	13hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 2.257,20
25/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
26/11/2024			R$ 125,40	R$ -
27/11/2024			R$ 125,40	R$ -
28/11/2024	18	13hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 2.257,20
29/11/2024	5	07hrs - 12hrs	R$ 125,40	R$ 627,00
30/11/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	107		R$	13.417,80

03/12/2024

/ /

Data

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATTI

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Fric[illegible]
Enfermeira
COREN [illegible]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativ[illegible]

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Validade:21/11/2024 a 20/12/2024

Certificação Número: 2024112103555508008331

Informação obtida em 04/12/2024 10:56:40

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

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

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

Nome: 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 10:57:28 do dia 23/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/01/2025.
Código de controle da certidão: **5952.F5BC.E50D.3917**
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: 2117530/2024

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 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 Outubro de 2024.

Emitida às 11:49:12 do dia 02/10/2024

Código de controle da certidão: 000365.956627.000374.028020.210202.4115185

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.20.25
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:   7.616.857-3

FAVORECIDO:  BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 38.113.727/0001-58
VALOR: R$                                1.479,60
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121227
AUTENTICACAO SISBB:        E.16A.99F.E8F.368.06F
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 126 Código de Verificação K3GB4UU43 Emissão da NFS-e 04/12/2024 10:16	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 3664	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 38.113.727/0001-58 — Inscrição: 3740280
Nome/Razão Social: BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Dante Buosi — Número: 81
Complemento: APARTAMENTO:AP11 TOR 02 — Bairro: Jardim Maracanã
CEP: 15092-205 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
E-mail: contrato@medcontabil.com.br — Telefone: (44)3031-1015

Tomador de Serviço

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

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024, DR. Leonardo Dos Santos Bayeh NO DIA
11/11/2024 - PLANTÃO 12 HRS (19h ás 07h)
VALOR TOTAL : 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 BANCÁRIOS
CPF/CNPJ:38113727000158
BANCO: 077 - INTER
Conta: 7616857 - 3
Agência: 0001

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.479,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	1.479,60
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Liquido	1.479,60

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	1.479,60		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Fleury Rodrigues
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Sônia Dolizete Sanches
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
LEONARDO DOS SANTOS BAYEH				
Empresa:		BAYEH E BELLINATI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	12		R$	1.479,60

_____ / _____ / _____

Data

LEONARDO DOS SANTOS BAYEH

Marcelia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Documento assinado digitalmente
gov.br
LEONARDO DOS SANTOS BAYEH
Data: 09/12/2024 09:53:58-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Mariana Pitts Bayeh
Enfermeira
COREN-SP 392.036/E

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Validade:21/11/2024 a 20/12/2024

Certificação Número: 2024112103555508008331

Informação obtida em 04/12/2024 10:23:02

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: 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 10:18:56 do dia 04/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/06/2025.
Código de controle da certidão: **8344.EFBE.75B2.AFCC**
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: 2153157/2024

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 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 Dezembro de 2024.

Emitida às 10:21:06 do dia 04/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.100802.000374.028020.412202.4102379

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.20.45
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: 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: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121228
AUTENTICACAO SISBB:        D.5E3.5F9.C33.9C9.DA0
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 184 Código de Verificação TYMIKWUL1 Emissão da NFS-e 03/12/2024 11:58
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 34.031.173/0001-99 Inscrição 3616420
Nome/Razão Social: F SVETLIC MEDICINA
Endereço Fritz Jacobs Número: 1211
Complemento: Bairro: Boa Vista
CEP: 15025-500 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: svetlicf@gmail.com Telefone: (17)8110-1980

Tomador de Serviço

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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	10.000,00		

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

a) DADOS BANCÁRIOS DA CONTRATADA - F. SVETLIC MEDICINA - BANCO 756 - SICOOB CREDICITRUS - AG: 3188 - C/C.: 101.081-6;
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.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
c) SERVIÇOS MÉDICOS DE DIRETORIA CLÍNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	10.000,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	10.000,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	10.000,00

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.963-1

Sonia Bonizete Santana
Gerente Administrativo

Mariana Fins Batista
Enfermeira
COREN 352.006/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Validade:27/11/2024 a 26/12/2024

Certificação Número: 2024112704575354283925

Informação obtida em 03/12/2024 14:00:18

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: 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 14:19:09 do dia 04/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/05/2025.
Código de controle da certidão: **00D9.BF9A.73D8.269C**
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: 2151499/2024

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, 03 de Dezembro de 2024.

Emitida às 13:58:36 do dia 03/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.097377.000361.642020.312202.4136109

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.21.04
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: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121229
AUTENTICACAO SISBB:        E.8CE.BA4.6D2.0CF.2B8
```

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
107
Código de Verificação de Autenticidade
27W9EBTLE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/12/2024 às 17:41:58
Chave de Acesso
1243444XLEQC3XUY8H9BG0LE3PUSEBTZ

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/12/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.799.654/0001-01		**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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024, DR(A) MARIANE DESTRO, NOS DIAS 03, 12, 20 E 26/11/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H, NO DIA 17/11/2024 PLANTÃO DE 18 HORAS DAS 07H ÀS 13H/ 19H ÁS 07 H, NO DIA 23/11 PLANTÃO DE 18 HORAS DAS 13H ÁS 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;	10.533,60	R$ 10.533,60

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	10.533,60	Sonia 03/12/24	

Mariane Destro
Enfermeira
COREN/SP 362...

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
04.01					
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

RECEBI(EMOS) DE **MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **107** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **27W9EBTLE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

PEDIATRA				
MARIANE DESTRO				
Empresa:		Mariane Destro Clínica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 125,40	R$ -
2/11/2024			R$ 125,40	R$ -
3/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
4/11/2024			R$ 125,40	R$ -
5/11/2024			R$ 125,40	R$ -
6/11/2024			R$ 125,40	R$ -
7/11/2024			R$ 125,40	R$ -
8/11/2024			R$ 125,40	R$ -
9/11/2024			R$ 125,40	R$ -
10/11/2024			R$ 125,40	R$ -
11/11/2024			R$ 125,40	R$ -
12/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
13/11/2024			R$ 125,40	R$ -
14/11/2024			R$ 125,40	R$ -
15/11/2024			R$ 125,40	R$ -
16/11/2024			R$ 125,40	R$ -
17/11/2024	18	07hrs - 13hrs / 19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 2.257,20
18/11/2024			R$ 125,40	R$ -
19/11/2024			R$ 125,40	R$ -
20/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
21/11/2024			R$ 125,40	R$ -
22/11/2024			R$ 125,40	R$ -
23/11/2024	18	13hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 2.257,20
24/11/2024			R$ 125,40	R$ -
25/11/2024			R$ 125,40	R$ -
26/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
27/11/2024			R$ 125,40	R$ -
28/11/2024			R$ 125,40	R$ -
29/11/2024			R$ 125,40	R$ -
30/11/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		84	R$	10.533,60

_____ / / _____

Documento assinado digitalmente
gov.br
MARIANE DESTRO
Data: 05/12/2024 16:31:02-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

MARIANE DESTRO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariane Frias Batista
Enfermeira
COREN/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Validade:21/11/2024 a 20/12/2024

Certificação Número: 2024112103335428986240

Informação obtida em 03/12/2024 16:50:35

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 13:25:06 do dia 04/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/05/2025.
Código de controle da certidão: **9C1C.FE07.D76D.5B94**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

Rua Francisco Munhoz Cegarra, 126 - CENTRO - BARIRI

CNPJ: 46.181.376/0001-40

Certidão Negativa de Débitos

do Mobiliário

Código	Data Abertura	Situação
000012679	**30/12/2019**	**01 - Ativo**

Razão Social

MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI

CPF/CNPJ

35.799.654/0001-01

Nome Fantasia

Inscrição Municipal

12679

Logradouro	Número	Complemento
AV PEDRO FERREIRA DE MORAES	**65**	

Bairro

JARDIM MARIA LUIZA I

Cep

17253138

Cidade

BARIRI

UF

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 17:49:50 do dia 03/12/2024

Válida até 02/01/2025

Código de Controle da Certidão/Número FB0A9241A5104DB6

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.21.23
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: 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$                                2.219,40
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121230
AUTENTICACAO SISBB:        E.06B.B0F.E39.58E.967
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 38 Código de Verificação HN3Y9KJFV Emissão da NFS-e 04/12/2024 06:40	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.193.266/0001-36 Inscrição 3889120
Nome/Razão Social: MALLORQUIN MED LTDA
Endereço Cila Número: 3536
Complemento: APARTAMENTO:AP53 TOR SOLIS Bairro: Vila Imperial
CEP: 15015-800 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: mateus@pavaocontabilidade.com.br Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

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

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	2.219,40	Sonia 06/12/24	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024, DR(A) ANNE CAROLINE MALLORQUIN.
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 02/11 DAS 07HRS - 13HRS
01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 10/11 DAS 07HRS - 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
MALLORQUIN MED LTDA
BANCO INTER (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 3°.

Empresa optante pelo simples nacional.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.219,40
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	2.219,40
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Aliquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.219,40

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Paiva
Enfermeira
COREN: 362.056/SP

CLÍNICO				
ANNE CAROLINE MALLORQUIN				
Empresa:		Mallorquin Med Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		18	R$	2.219,40

05 / 12 / 24

Data

ANNE CAROLINE MALLORQUIN

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Validade:22/11/2024 a 21/12/2024

Certificação Número: 2024112205496121587925

Informação obtida em 04/12/2024 06:42:54

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: 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 17:10:11 do dia 04/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/05/2025.
Código de controle da certidão: **0845.F628.DF33.1EB0**
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: 2134780/2024

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, 04 de Novembro de 2024.

Emitida às 17:02:51 do dia 04/11/2024

Código de controle da certidão: 000366.830933.000388.912020.411202.4170524

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.21.43
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$                              11.286,00
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121231
AUTENTICACAO SISBB:        3.7E1.556.041.0F8.ECA
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e 39
Código de Verificação SZYMIX4WO
Emissão da NFS-e 04/12/2024 07:04
NFS-e Substituída

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.193.266/0001-36
Inscrição 3889120
Nome/Razão Social: MALLORQUIN MED LTDA
Endereço Cila
Número: 3536
Complemento: APARTAMENTO:AP53 TOR SOLIS
Bairro: Vila Imperial
CEP: 15015-800 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
País:
E-mail: mateus@pavaocontabilidade.com.br
Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

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

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	11.286,00		

Somar 05/12/24

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024, DR(A) ANNE CAROLINE MALLORQUIN.
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 01/11 DAS 07HRS - 13HRS
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 04/11 DAS 07HRS - 13HRS
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 06/11 DAS 16HRS - 22HRS 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 08/11 DAS 13HRS - 19HRS
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 13/11 DAS 16HRS - 22HRS 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 14/11 DAS 13HRS - 19HRS
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 17/11 DAS 13HRS - 19HRS 01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 18/11 DAS 07HRS - 19HRS
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 20/11 DAS 16HRS - 22HRS 01 PLANTÃO DE 05 HORAS NO DIA 22/11 DAS 13HRS - 19HRS
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 23/11 DAS 07HRS - 13HRS 01 PLANTÃO DE 05 HORAS NO DIA 25/11 DAS 16HRS - 22HRS
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 26/11 DAS 16HRS - 22HRS 01 PLANTÃO DE 05 HORAS NO DIA 30/11 DAS 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.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
MALLORQUIN MED LTDA
BANCO INTER (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.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	11.286,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	11.286,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	11.286,00

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativo

Mariana Frias Bat...
Enfermeira
COREN: 352...

PEDIATRA				
ANNE CAROLINE MALLORQUIN				
Empresa:		Mallorquin Med Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
2/11/2024			R$ 125,40	R$ -
3/11/2024			R$ 125,40	R$ -
4/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
5/11/2024			R$ 125,40	R$ -
6/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
7/11/2024			R$ 125,40	R$ -
8/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
9/11/2024			R$ 125,40	R$ -
10/11/2024			R$ 125,40	R$ -
11/11/2024			R$ 125,40	R$ -
12/11/2024			R$ 125,40	R$ -
13/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
14/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
15/11/2024			R$ 125,40	R$ -
16/11/2024			R$ 125,40	R$ -
17/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
18/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
19/11/2024			R$ 125,40	R$ -
20/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
21/11/2024			R$ 125,40	R$ -
22/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
23/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
24/11/2024			R$ 125,40	R$ -
25/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
26/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
27/11/2024			R$ 125,40	R$ -
28/11/2024			R$ 125,40	R$ -
29/11/2024			R$ 125,40	R$ -
30/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
TOTAL	90		R$	11.286,00

05 / 12 / 24

Data

ANNE CAROLINE MALLORQUIN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias [illegible]
Enfermeira
COREN: 362 [illegible]

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Validade:22/11/2024 a 21/12/2024

Certificação Número: 2024112205496121587925

Informação obtida em 04/12/2024 06:42:54

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: 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 17:10:11 do dia 04/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/05/2025.
Código de controle da certidão: **0845.F628.DF33.1EB0**
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: 2134780/2024

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, 04 de Novembro de 2024.

Emitida às 17:02:51 do dia 04/11/2024

Código de controle da certidão: 000366.830933.000388.912020.411202.4170524

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.22.02
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$                                1.233,00
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121232
AUTENTICACAO SISBB:        A.12D.6C2.F32.76B.08E
```

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	Data do Serviço	Código Verifica
202400000000037	05/12/2024	680391c

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 Municipi
05/12/2024	Exigivel	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

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

Município de Prestação do Serviço
Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO A PAGAR: 1.233,00 Sônia 06/12/24

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
Mês e ano da prestação do serviço: 12/2024 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 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 NOVEMBRO DE 2024 PELA DRA. LETICIA RULLI BRIENZE NOS DIAS : 10/11/2024 das 01:00h às 7:00h 17/11/2024 das 19:00h às 23:00h Obs: deverá ser entregue acompanhada da certidão de regularidade do INSS (federal), FGTS e ISS (municipal) com validade no respectivo mês de emissão da NFS . Alíquota Efetiva: 2,01%.	1.233,00	2,01	24,78	Não

Mariane Alves Batista
Enfermeira
COREN: 392.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importa
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
1.233,00	24,78	0,00	0,00	24,78	0,00

Valor Total da NFS-e	1.233,00	Valor Líquido da NFS-e	1.233,00

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$40,07; Est: R$0,00; Fed: R$165,84; Total Aprox: R$205,91. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 05/12/2024 às 12:44:53.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000037680391c5a51069454000150

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
202400000000037

Data do Serviço	Código Verifica
05/12/2024	**680391c**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Brites Maia
Enfermeira
COREN 582.005/SP

Recebi(emos) de	202400000000037	Número de Controle do Município
BRIENZE LTDA	Número da NFS-e	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 05/12/2024	
___/___/_____ Data	NFS-e 680391c5a	
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 05/12/2024 às 12:44:53.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

CLÍNICO				
LETICIA RULLI BRIENZE				
Empresa:		Brienze Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024	6	01hr - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		10	R$	1.233,00

_____ / _____ /

Data

LETICIA RULLI BRIENZE

Documento assinado digitalmente
LETICIA RULLI BRIENZE
Data: 04/12/2024 09:28:18-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Validade:04/12/2024 a 02/01/2025

Certificação Número: 2024120403106092772942

Informação obtida em 05/12/2024 13:57:31

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: 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:03:45 do dia 06/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/05/2025.
Código de controle da certidão: **5B83.F865.6F47.518E**
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 213864

Contribuinte: BRIENZE LTDA

Localização.: RUA BARAO DO RIO BRANCO 2041 0
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130027

CPF/CNPJ.: 51.069.454/0001-50

Requerente.: Leticia Rulli Brienze

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.: 06/11/2024 **Data de Validade.:** 05/05/2025

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.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 06 de Novembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 687304952687304

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.22.25
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: 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$                                3.082,50
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121233
AUTENTICACAO SISBB:        1.12E.C30.EE2.B91.F04
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	RPS	Série RPS	Tipo RPS
9			

Código de Verificação: N9E9Y6PXX
Emissão da NFS-e: 05/12/2024 17:30
NFS-e Substituída: 3662

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.472.731/0001-69 — Inscrição: 4117870
Nome/Razão Social: V A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: WAGNER PASSARELLA — Número: 584
Complemento: — Bairro: PARQUE RESIDENCIAL
CEP: 15040-370 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
E-mail: fiscal2@escritoriomda.com.br — Telefone: (17)3234-5373

Tomador de Serviço

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

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024, DR(A) VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA
NOS DIAS 22/11/2024 DAS 19HRS - 01HRS; 25/11/2024 DAS 19HRS - 07HRS; 27/11/2024 DAS 00HRS - 07HRS.
TOTAL 25 HORAS.
V A MOREIRA SERVIÇOS 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. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.082,50
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	11/2024	Base de Cálculo	3.082,50
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,03
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.082,50

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.082,50		

Sônia 05/12/24

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias [illegible]
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrative

CLÍNICO				
VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA				
Empresa:		V.A Moreira Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024	6	19hrs - 01hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024	7	00hr - 07hrs	R$ 123,30	R$ 863,10
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	25		R$	3.082,50

_____ / _____ / _____

Data

VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA

gov.br

Documento assinado digitalmente
VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA
Data: 05/12/2024 16:47:01-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Validade:02/12/2024 a 31/12/2024

Certificação Número: 2024120201416230500118

Informação obtida em 05/12/2024 17:19:15

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 17:16:55 do dia 05/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2025.
Código de controle da certidão: **CFD6.D052.1135.DB15**
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: 2155534/2024

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 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 Dezembro de 2024.

Emitida às 08:03:04 do dia 10/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.285638.000411.787021.012202.4080577

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.22.46
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: 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$                                5.178,60
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121242
AUTENTICACAO SISBB:        5.E16.163.BFC.5E4.CF6
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241210u52871660000141

RPS Nº 22 Série E, emitido em 10/12/2024

Número da Nota	00000033
Data e Hora de Emissão	10/12/2024 10:10:02
Código de Verificação	HHLH-9VCZ

362-1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **52.871.660/0001-41** Inscrição Municipal: **79011861**
Nome/Razão Social: **AERP SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **Avenida Doutor Cardoso de Melo 900, - Vila Olímpia - CEP: 04548-003**
Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.505.759/0003-70** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço: **AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520, - SANTA CASA - CEP: 15135-002**
Município: **Mirassol** UF: **SP** E-mail: **contador@institutofaceres.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB n° 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2° e 3°.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024, DR ANDRÉ EDUARDO RODTMUND PETRY, NO DIA 09/11/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 H ÀS 7H, DIA 10/11/2024 PLANTÃO DE 6 HORAS 19H ÀS 1H, PLANTÃO DE 6 HORAS DIA 22/11/2024 01H ÀS 07H, PLANTÃO DE 6 HORAS DIA 24/11/2024 DAS 19H ÀS 01H, DIA 29/11/2024 PLANTÃO DE 12H DAS 19H ÀS 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

AERP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
dados bancários:
agência 0001
conta 43261789-9
CNPJ 52871660/0001-41
pix: CNPJ

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR:	5.178,60		

Sônia 10/12/24

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.178,60

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 22 Série E emitido em 10/12/2024;

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.008/SP

CLÍNICO				
ANDRE EDUARDO R PETRY				
Empresa:		AERP Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/11/2024	6	19hrs - 01hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024	6	01hr - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024	6	19hrs - 01hr	R$ 123,30	R$ 739,80
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	42		R$	5.178,60

_____ / _____ / _____

Data

ANDRE EDUARDO R PETRY

Documento assinado digitalmente
gov.br ANDRE EDUARDO RODTMUND PETRY
Data: 04/12/2024 18:10:21-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Doniele Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Paiva
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.871.660/0001-41
Razão Social: AERP SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV DR CARDOSO DE MELO / VILA OLMPIA / SAO PAULO / SP / 04548-003

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

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

Validade:28/11/2024 a 27/12/2024

Certificação Número: 2024112804046168480340

Informação obtida em 10/12/2024 16:42:12

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

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

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

Nome: AERP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 52.871.660/0001-41

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 20:06:20 do dia 20/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/01/2025.
Código de controle da certidão: **8E50.291B.5922.F656**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0815483 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 52.871.660/
Contribuinte: AERP SERVICOS MEDICOS LTDA

Liberação: 23/07/2024
Validade: 19/01/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 7.901.186-1- Inicio atv :16/11/23 (AV DR CARDOSO DE MELO, 900 - CEP: 04548-003)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 14:28:25 horas do dia 23/07/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 1A471387

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.23.08
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:  33.335.241-6

FAVORECIDO:  ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-86
VALOR: R$                                8.882,19
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121235
AUTENTICACAO SISBB:        F.D0B.6F5.776.E4B.B9C
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 14 Código de Verificação UUUJACVPS Emissão da NFS-e 03/12/2024 17:50	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-86 Inscrição 4137700
Nome/Razão Social: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço Assimo Muradi Número: 290
Complemento: QUADRAC LOTE 06 Bairro: Condomínio Village Rio Preto
CEP: 15056-006 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	8.882,19	Sonia 06.12.24	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS DE DIRETORIA TÉCNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/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 PJ: BANCO: 336 - BANCO C6 S.A. - AGÊNCIA: 0001 - CONTA CORRENTE: 33335241-6 - PIX E CNPJ: 55.402.214/0001-86 NOME: ASBG SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

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.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	8.882,19
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	8.882,19
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	8.882,19

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Adriana Dias Batista
Enfermeira
COREN/ 332.006/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.402.214/0001-86

Razão Social: ASBG SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AL ASSIMO MURADI / VILLAGE RIO PRETO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15056-006

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

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

Validade:02/12/2024 a 31/12/2024

Certificação Número: 2024120201466276610320

Informação obtida em 03/12/2024 17:54:30

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: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 55.402.214/0001-86

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:31:29 do dia 06/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/05/2025.
Código de controle da certidão: **5FD3.A731.C159.C6D9**
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: 2138483/2024

Contribuinte: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 55.402.214/0001-86

Endereço: AL ASSIMO MURADI, 290 QUADRAC LOTE 06

Cadastro: 4137700

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, 06 de Novembro de 2024.

Emitida às 12:29:10 do dia 06/11/2024

Código de controle da certidão: 000366.869267.000413.770020.611202.4123183

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.23.31
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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  33.335.241-6

FAVORECIDO:  ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-86
VALOR: R$                                5.643,00
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121236
AUTENTICACAO SISBB:        8.959.A7A.F6D.281.714
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 15 Código de Verificação WM4JRGCZW Emissão da NFS-e 03/12/2024 18:22 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-86 Inscrição 4137700
Nome/Razão Social: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço Assimo Muradi Número: 290
Complemento: QUADRAC LOTE 06 Bairro: Condomínio Village Rio Preto
CEP: 15056-006 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail:

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	5.643,00		

Sonia 03/12/24

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024 REFERENTE A 7 PLANTÕES DE 06 HORAS E 1 PLANTÃO DE 3 HORAS HORAS REALIZADOS NOS DIAS 05/11/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40 - 07/11/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40 - 12/11/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40 - 14/11/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40 - 19/11/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40 - 22/11/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40 - 26/11/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40 - 28/11/2024 (07HRS - 10HRS) R$ 376,20
PELA DRA. ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI.

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 PJ: BANCO: 336 - BANCO C6 S.A. - AGÊNCIA: 0001 - CONTA CORRENTE: 33335241-6 - PIX E CNPJ: 55.402.214/0001-86 - NOME: ASBG SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

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.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	5.643,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	5.643,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	5.643,00

Outras Informações

3523

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Bati...
Enfermeira
COREN: 352.06...

PEDIATRA				
ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI				
Empresa:		ASBG Serviços Médicos S/S Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 125,40	R$ -
2/11/2024			R$ 125,40	R$ -
3/11/2024			R$ 125,40	R$ -
4/11/2024			R$ 125,40	R$ -
5/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
6/11/2024			R$ 125,40	R$ -
7/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
8/11/2024			R$ 125,40	R$ -
9/11/2024			R$ 125,40	R$ -
10/11/2024			R$ 125,40	R$ -
11/11/2024			R$ 125,40	R$ -
12/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
13/11/2024			R$ 125,40	R$ -
14/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
15/11/2024			R$ 125,40	R$ -
16/11/2024			R$ 125,40	R$ -
17/11/2024			R$ 125,40	R$ -
18/11/2024			R$ 125,40	R$ -
19/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
20/11/2024			R$ 125,40	R$ -
21/11/2024			R$ 125,40	R$ -
22/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
23/11/2024			R$ 125,40	R$ -
24/11/2024			R$ 125,40	R$ -
25/11/2024			R$ 125,40	R$ -
26/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
27/11/2024			R$ 125,40	R$ -
28/11/2024	3	07hrs - 10hrs	R$ 125,40	R$ 376,20
29/11/2024			R$ 125,40	R$ -
30/11/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	45		R$	5.643,00

05 / 12 / 24

Data

ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.559.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.402.214/0001-86

Razão Social: ASBG SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AL ASSIMO MURADI / VILLAGE RIO PRETO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15056-006

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

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

Validade:02/12/2024 a 31/12/2024

Certificação Número: 2024120201466276610320

Informação obtida em 03/12/2024 17:54:30

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: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 55.402.214/0001-86

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:31:29 do dia 06/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/05/2025.
Código de controle da certidão: **5FD3.A731.C159.C6D9**
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: 2138483/2024

Contribuinte: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 55.402.214/0001-86

Endereço: AL ASSIMO MURADI, 290 QUADRAC LOTE 06

Cadastro: 4137700

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, 06 de Novembro de 2024.

Emitida às 12:29:10 do dia 06/11/2024

Código de controle da certidão: 000366.869267.000413.770020.611202.4123183

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.23.50
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:  63.187.837-4

FAVORECIDO:  MARINHO ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 53.249.194/0001-20
VALOR: R$                                694,30
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121237
AUTENTICACAO SISBB:        D.654.FDD.387.A13.99F
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 67 Código de Verificação LTYCPKY0F Emissão da NFS-e 11/12/2024 11:02	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.249.194/0001-20 Inscrição 4094940
Nome/Razão Social: MARINHO ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Endereço Emílio Trevisan Número: 800
Complemento: APARTAMENTO:AP81 Bairro: Bom Jardim
CEP: 15084-067 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: GEOVANA_1525@HOTMAIL.COM Telefone: (17)99751-8154

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Via AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR Telefone: (17)3402-1256

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024, DRA GEOVANA FERNANDES MARINHO DOS SANTOS NO DIA 07/11/2024 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 01 H ÀS 07 H".
VALOR DE 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.
DADOS BANCARIOS:
BANCO NUBANK
MARINHO ASSISTÊNCIA MEDICA LTDA
AGÊNCIA: 0001
BANCO: 0260
CONTA: 63187837-4

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
4,81	22,19	0,00	11,10	7,40	45,50%	0,00%	0,00%	0

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	739,80
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	45,50
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	244,13
Competência	12/2024	Base de Cálculo	495,67
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	14,87
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	694,30

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	11,10	PCC	34,40
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	694,30		

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11/12/24

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
11/12/24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.056/SP
10/12/24

CLÍNICO				
GEOVANA FERNANDES MARINHO DOS SANTOS				
Empresa:		Marinho Assistência Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024	6	01hr - 7hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	6		R$	739,80

Documento assinado digitalmente
gov.b GEOVANA FERNANDES MARINHO DOS SANTOS
Data: 05/12/2024 14:34:55-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

GEOVANA FERNANDES MARINHO DOS SANTOS

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11/12/24

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
11/12/24

Mariana Frios Batista
Enfermeira
COREN: 352.056/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.249.194/0001-20

Razão Social: MARINHO ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Endereço: AV EMILIO TREVISAN 800 APTO 81 / BOM JARDIM / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15084-067

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

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

Validade:23/11/2024 a 22/12/2024

Certificação Número: 2024112301236280623379

Informação obtida em 11/12/2024 10:54:49

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

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

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

Nome: MARINHO ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CNPJ: 53.249.194/0001-20

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 15:08:48 do dia 09/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/04/2025.
Código de controle da certidão: **B0C7.A7C9.298C.878B**
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: 2120154/2024

Contribuinte: MARINHO ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.249.194/0001-20

Endereço: AV EMÍLIO TREVISAN, 800 APARTAMENTO:AP81

Cadastro: 4094940

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 Outubro de 2024.

Emitida às 10:25:54 do dia 09/10/2024

Código de controle da certidão: 000366.124623.000409.494020.910202.4102827

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.24.08
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  32.909.227-8

FAVORECIDO:  ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 53.208.846/0001-88
VALOR: R$                                 986,40
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121238
AUTENTICACAO SISBB:        9.2EE.E65.CC1.51D.6B2
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 42 Código de Verificação DGIUMD2AH Emissão da NFS-e 04/12/2024 06:52	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.208.846/0001-88 Inscrição 4094420
Nome/Razão Social: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Doutor José Milton de Freitas Número: 211
Complemento: APARTAMENTO:AP53 Bairro: Jardim Walkíria
CEP: 15085-380 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail:

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO Á PAGAR:	986,40	Sônia 06/12/24	

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024, REFERENTE A 04 PLANTÕES DE 2H (17H - 19H) REALIZADO NOS DIAS 06/11/2024, 13/11/2024, 20/11/2024 E 27/11/2024.

DR. CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN - CRM: 249607-SP
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 INTER (077) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 32909227-8

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO 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.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	986,40
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	986,40
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,13
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	986,40

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Bueno
Enfermeira
COREN: 364.0[illegible]

CLÍNICO				
CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN (UPA)				
Empresa:		Alves de Martin Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024	2	17hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 246,60
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024	2	17hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 246,60
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024	2	17hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 246,60
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024	2	17hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 246,60
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	8		R$	986,40

05 / 12 / 24

Data

CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Faria [illegible]
Enfermeira
COREN [illegible]

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.208.846/0001-88

Razão Social: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA DOUTOR JOSE MILTON DE FREITAS 211 AP 53 / 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 Servico - FGTS.

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

Validade:15/11/2024 a 14/12/2024

Certificação Número: 2024111502536169503688

Informação obtida em 03/12/2024 12:44:25

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: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.208.846/0001-88

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 10:42:07 do dia 03/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/04/2025.
Código de controle da certidão: **B588.C10D.718A.8098**
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: 2117967/2024

Contribuinte: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.208.846/0001-88

Endereço: R DOUTOR JOSÉ MILTON DE FREITAS, 211 APARTAMENTO:AP53

Cadastro: 4094420

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 Outubro de 2024.

Emitida às 10:44:23 do dia 03/10/2024

Código de controle da certidão: 000365.998975.000409.442020.310202.4104696

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.24.30
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: 867.539.754-8

FAVORECIDO:  I C RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.491.712/0001-80
VALOR: R$                                2.959,20
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121239
AUTENTICACAO SISBB:        6.F44.8B2.45B.AA8.88C
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e 23
Código de Verificação YRWXOC5G8
Emissão da NFS-e 04/12/2024 12:03

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.491.712/0001-80 Inscrição 4118350
Nome/Razão Social: I C RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Laudelino Luis da Silva Número: 250
Complemento: Bairro: Parque Residencial Romano
CEP: 15076-020 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: isabella.cristinagpr@gmail.com Telefone: (17)9660-9334

Tomador de Serviço

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

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	2.959,20		

Sonia 05/12/24

Discriminação do Serviço

REALIZAÇÃO DE 24 HORAS DE PLANTÃO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024
DRA: ISABELLA CRISTINA GARCIA PAIXAO RIBEIRO
DATA:10/11/2024; PLANTÃO: 06 HORAS;HORARIO: 19hrs-01hr
DATA:15/11/2024; PLANTÃO: 06 HORAS;HORARIO: 07hrs-13hrs
DATA:18/11/2024; PLANTÃO: 12 HORAS;HORARIO: 19hrs-07hrs
DADOS PARA PAGAMENTO
PIX isabella_garcia99@outlook.com
AGÊNCIA: 0001/CONTA: 867539754-8/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. -D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE -ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DECLARA à , para fins de não incidência na fonte do IRPJ, da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (Cofins), e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,45%	0,00%	3,25%	IBPT

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.959,20
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	13,45
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	2.959,20
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.959,20

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569 983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Ferreira
Enfermeira
COREN: 652.010/SP

CLÍNICO				
ISABELLA CRISTINA GARCIA PAIXAO RIBEIRO				
Empresa:		I C Ribeiro Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024	6	19hrs - 01hr	R$ 123,30	R$ 739,80
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	24		R$	2.959,20

05 / 12 / 24
Data

Isabella C. G. P. Ribeiro
Médica
CRM 255976

ISABELLA CRISTINA GARCIA PAIXÃO RIBEIRO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN 382.056/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 54.491.712/0001-80

Razão Social: I C RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R LAUDELINO LUIS DA SILVA 250 / PQ RESIDENCIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15076-020

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

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

Validade:23/11/2024 a 22/12/2024

Certificação Número: 2024112301266302343065

Informação obtida em 04/12/2024 13:17:05

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: I C RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 54.491.712/0001-80

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:32:29 do dia 03/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/04/2025.
Código de controle da certidão: **A7EE.CE9F.94E3.BCC5**
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: 2101801/2024

Contribuinte: I C RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 54.491.712/0001-80

Endereço: R LAUDELINO LUÍS DA SILVA, 250

Cadastro: 4118350

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 Setembro de 2024.

Emitida às 08:41:11 do dia 04/09/2024

Código de controle da certidão: 000364.242268.000411.835020.409202.4084384

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.24.51
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:  33.423.737-8

FAVORECIDO:  JHFF SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.356.088/0001-45
VALOR: R$                              4.685,40
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121240
AUTENTICACAO SISBB:        0.33F.150.008.2A1.F9E
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 25 Código de Verificação YXTYCTUHT Emissão da NFS-e 04/12/2024 10:56	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.356.088/0001-45 Inscrição 4097030
Nome/Razão Social: JHFF SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Marcos Vinicius Campanelli Pereira Número: 141
Complemento: Bairro: Parque Residencial Damha IV
CEP: 15061-876 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	4.685,40		

Sonia 06/12/24

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024, DR. JOSE HENRIQUE FETTI FARINA NOS DIAS 03/11/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19HRS - 07HRS 17/11/2024 PLANTÃO DE 8 HORAS DAS 23HRS - 07HRS 20/11/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19HRS - 07HRS 24/11/2024 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 01HRS - 07HRS
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
JHFF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
BANCO: 077 AGENCIA: 0001 CONTA: 33423737-8 PIX/CNPJ: 53.356.088/0001-45

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.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	4.685,40
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	4.685,40
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Liquido	4.685,40

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
[illegible]3.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias [illegible]
Enfermeira
COREN: 392.056/SP

CLÍNICO				
JOSÉ HENRIQUE FETTI FARINA				
Empresa:		JHFF Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024	8	23hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 986,40
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024	6	01hr - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		38	R$	4.685,40

4 / 12 / 2024

Data

Dr. José Henrique Fetti Farina
MÉDICO
CRM-SP 252.200

JOSÉ HENRIQUE FETTI FARINA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.963-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Farina
Enfermeira
COREN: 262.016/SP

Scanned with ACE Scanner

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: JHFF SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.356.088/0001-45

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 09:44:11 do dia 04/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/03/2025.
Código de controle da certidão: **C72E.D1BE.C335.CE1A**
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: 2117809/2024

Contribuinte: JHFF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.356.088/0001-45

Endereço: R MARCOS VINICIUS CAMPANELLI PEREIRA, 141

Cadastro: 4097030

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 Outubro de 2024.

Emitida às 07:31:32 do dia 03/10/2024

Código de controle da certidão: 000365.928187.000409.703020.310202.4073405

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.356.088/0001-45

Razão Social: JHFF SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA MARCOS VINICIUS CAMPANELLI PEREIRA 141 / PARQUE RESIDENCIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15061-876

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

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

Validade:28/11/2024 a 27/12/2024

Certificação Número: 2024112804096182864849

Informação obtida em 04/12/2024 15:06:08

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.25.13
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:  28.864.286-4

FAVORECIDO:  SABINO E SILVA SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 50.426.465/0001-87
VALOR: R$                                2.382,60
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121241
AUTENTICACAO SISBB:        E.651.94C.4DF.515.FA1
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 46 Código de Verificação KAYD95FEK Emissão da NFS-e 04/12/2024 11:29	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 50.426.465/0001-87 Inscrição 4027570
Nome/Razão Social: SABINO E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço José Picerni Número: 250
Complemento: APARTAMENTO:52 Bairro: Jardim Panorama
CEP: 15091-200 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: contato@rissicontabilidade.com.br Telefone: (17)3305-9030

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Via Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024, DR(A) JORGE SABINO DA SILVA NETO: PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16H ÀS 22H (DIA: 15/11/2024), PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16H ÀS 22H (DIA: 22/11/2024),PLANTÃO DE 7 HORAS DAS 12H ÀS 19 H (DIA: 29/11/2024)

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 INTER - AG: 0001 CONTA: 28864286-4

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 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.382,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	2.382,60
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.382,60

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	2.382,60		

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativo

Mariana Fries Santos
Enfermeira
COREN: 362.098/SP

06/12/24

PEDIATRA				
JORGE SABINO DA SILVA NETO				
Empresa:		Sabino E Silva Serviços Médicoss Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 125,40	R$ -
2/11/2024			R$ 125,40	R$ -
3/11/2024			R$ 125,40	R$ -
4/11/2024			R$ 125,40	R$ -
5/11/2024			R$ 125,40	R$ -
6/11/2024			R$ 125,40	R$ -
7/11/2024			R$ 125,40	R$ -
8/11/2024			R$ 125,40	R$ -
9/11/2024			R$ 125,40	R$ -
10/11/2024			R$ 125,40	R$ -
11/11/2024			R$ 125,40	R$ -
12/11/2024			R$ 125,40	R$ -
13/11/2024			R$ 125,40	R$ -
14/11/2024			R$ 125,40	R$ -
15/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
16/11/2024			R$ 125,40	R$ -
17/11/2024			R$ 125,40	R$ -
18/11/2024			R$ 125,40	R$ -
19/11/2024			R$ 125,40	R$ -
20/11/2024			R$ 125,40	R$ -
21/11/2024			R$ 125,40	R$ -
22/11/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
23/11/2024			R$ 125,40	R$ -
24/11/2024			R$ 125,40	R$ -
25/11/2024			R$ 125,40	R$ -
26/11/2024			R$ 125,40	R$ -
27/11/2024			R$ 125,40	R$ -
28/11/2024			R$ 125,40	R$ -
29/11/2024	7	12hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 877,80
30/11/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	19		R$	2.382,60

03/12/2024 /

Data

Jorge Sabino da Silva Neto

JORGE SABINO DA SILVA NETO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Garcia
Enfermeira
COREN: 352006/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.426.465/0001-87

Razão Social: SABINO E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JOSE PICERNI 250 APT 52 / JARDIM PANORAMA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15091-200

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

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

Validade:22/11/2024 a 21/12/2024

Certificação Número: 2024112205346075530870

Informação obtida em 04/12/2024 11:30:55

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: SABINO E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.426.465/0001-87

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 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 13:25:29 do dia 25/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/02/2025.
Código de controle da certidão: **DE44.4E76.8D90.EF28**
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: 2082712/2024

Contribuinte: SABINO E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 50.426.465/0001-87

Endereço: R JOSÉ PICERNI, 250 APARTAMENTO:52

Cadastro: 4027570

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 Agosto de 2024.

Emitida às 17:05:46 do dia 02/08/2024

Código de controle da certidão: 000363.247926.000402.757020.208202.4170819

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.25.33
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$                                5.178,60
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121242
AUTENTICACAO SISBB:        5.E16.163.BFC.5E4.CF6
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 26 Código de Verificação LN11ZU5BS Emissão da NFS-e 06/12/2024 01:28	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.468.962/0001-36 Inscrição 4098820
Nome/Razão Social: GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Jamil Barbar Cury Número: 1363
Complemento: Bairro: Jardim Tarraf II
CEP: 15092-530 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: contato@exclusivcontabilidade.com.br Telefone: (17)9777-9962

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Via Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	5.178,60		

Sônia 06/12/24

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024. DR(A) GIOVANNA FERNANES RAGONHA NOS DIAS:
DIA 07/11 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 19:00 H ÀS 01:00 H.
DIA 08/11 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00 H ÀS 07:00 H.
DIA 10/11 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13:00 H ÀS 19:00 H.
DIA 15/11 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 01:00 H ÀS 07:00 H.
DIA 27/11 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00 H ÀS 07:00 H.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. . D.C.L .MIRASSOL/SP. INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.
DADOS PARA PAGAMENTO:
GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco: INTER - 077 Agência: 0001 / Conta corrente: 33498197-1
Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 116, Inciso III, Parágrafo 3º. EMPRESA DO SIMPLES NACIONAL TRIBUTADA PELO ANEXO III
Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	5.178,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	5.178,60
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	5.178,60

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santos
Gerente Administrativa

Mariana Dias Paris
Enfermeira
COREN: 562.006/SP

CLÍNICO				
GIOVANNA FERNANDES RAGONHA				
Empresa:		Giovanna Fernandes Ragonha Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024	6	19hrs - 01hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
8/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024	6	01hr - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	42		R$	5.178,60

_____ / _____ / _____

Data

Documento assinado digitalmente
GIOVANNA FERNANDES RAGONHA
Data: 05/12/2024 14:32:56-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

GIOVANNA FERNANDES RAGONHA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias [illegible]
Enfermeira
COREN: 362.056/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Validade:23/11/2024 a 22/12/2024

Certificação Número: 2024112301066181447482

Informação obtida em 06/12/2024 07:47:22

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: 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:

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 15:32:45 do dia 06/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/05/2025.
Código de controle da certidão: **D970.B1F9.649D.A460**
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: 2154227/2024

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 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, 06 de Dezembro de 2024.

Emitida às 07:46:13 do dia 06/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.126883.000409.882020.612202.4074886

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.25.54
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: 2091-5 - TIMOTEO-ACESITA
CONTA:      57.059-1

FAVORECIDO:  MORAES E OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 53.527.647/0002-13
VALOR: R$                                7.524,00
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121243
AUTENTICACAO SISBB:        C.E45.A30.F9D.382.E81
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 7 Código de Verificação P8N2SP0HQ Emissão da NFS-e 04/12/2024 13:45	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 5	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.527.647/0002-13 Inscrição 4157190
Nome/Razão Social: MORAES & OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço PROFESSORA REGIANE MERIGHI BEGA Número: 332
Complemento: QUADRA35 LOTE 4 Bairro: RESIDENCIAL GAIVOTA II
CEP: 15063-067 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: draraissa.oliveira30@gmail.com Telefone: (31)9342-8112

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES Número: 2520
Complemento: Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-000 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.03.00 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

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 NOVEMBRO/2024, DR(A) RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA -CRM 257154/SP: NOS DIAS 09 E 18/11/24 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H, DIAS 14, 16 E 30/11/24 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H, DIA 15/11/24 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H.DADOS BANCARIOS
BANCO BRADESCO
AGENCIA 2091
CONTA - 57.059-1

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	7.524,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	7.524,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	7.524,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	7.524,00		

Sonia 06/12/24

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída
5				

Código de Verificação: V3KXXGKXR
Emissão da NFS-e: 03/12/2024 14:14

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:
04/12/2024 13:45:34	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 7

CANCELADA

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.527.647/0002-13 Inscrição: 4157190
Nome/Razão Social: MORAES & OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: PROFESSORA REGIANE MERIGHI BEGA Número: 332
Complemento: QUADRA35 LOTE 4 Bairro: RESIDENCIAL GAIVOTA II
CEP: 15063-067 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: draraissa.oliveira30@gmail.com Telefone: (31)9642-3112

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES Número: 2520
Complemento: Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-000 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.03.00 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

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 NOVEMBRO/2024, DR(A) RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA -CRM 257154/SP: NO DIA 09/11/2024 PLANTÃO DE 06HORAS DAS 07 H ÀS 13 H¿, NO DIA 14/11/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 H ÀS 07 H¿, NO DIA 15/11/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 07 H ÀS 19 H¿, NO DIA 16/11/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 H ÀS 07 H¿, NO DIA 18/11/2024 PLANTÃO DE 06HORAS DAS 07 H ÀS 13 H¿, NO DIA 30/11/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 H ÀS 07 H¿.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	7.524,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	7.524,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	7.524,00

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.559.[illegible]-2

Mariana Frigo Bellis
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

PEDIATRA				
RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA				
Empresa:		Moraes & Oliveira Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 125,40	R$ -
2/11/2024			R$ 125,40	R$ -
3/11/2024			R$ 125,40	R$ -
4/11/2024			R$ 125,40	R$ -
5/11/2024			R$ 125,40	R$ -
6/11/2024			R$ 125,40	R$ -
7/11/2024			R$ 125,40	R$ -
8/11/2024			R$ 125,40	R$ -
9/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
10/11/2024			R$ 125,40	R$ -
11/11/2024			R$ 125,40	R$ -
12/11/2024			R$ 125,40	R$ -
13/11/2024			R$ 125,40	R$ -
14/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
15/11/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
16/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
17/11/2024			R$ 125,40	R$ -
18/11/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
19/11/2024			R$ 125,40	R$ -
20/11/2024			R$ 125,40	R$ -
21/11/2024			R$ 125,40	R$ -
22/11/2024			R$ 125,40	R$ -
23/11/2024			R$ 125,40	R$ -
24/11/2024			R$ 125,40	R$ -
25/11/2024			R$ 125,40	R$ -
26/11/2024			R$ 125,40	R$ -
27/11/2024			R$ 125,40	R$ -
28/11/2024			R$ 125,40	R$ -
29/11/2024			R$ 125,40	R$ -
30/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
TOTAL	60		R$	7.524,00

_____ / _____ / _____

Data

RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA

Documento assinado digitalmente
gov.br
RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA
Data: 04/12/2024 05:03:19-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.[illegible]

Mariana Frias [illegible]
Enfermeira
COREN: 362.00[illegible]

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.527.647/0002-13

Razão Social: MORAES E OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R PROFESSORA REGIANE MERIGHI BEGA 332 QUADRA 35 LOTE 4 / RESIDENCIAL GAIVOTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15063-067

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

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

Validade:17/11/2024 a 16/12/2024

Certificação Número: 2024111701006179589338

Informação obtida em 03/12/2024 14:20:34

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: MORAES & OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.527.647/0001-32

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:28:34 do dia 05/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/05/2025.
Código de controle da certidão: **DB9D.C5D3.C44D.797A**
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: 2137751/2024

Contribuinte: MORAES & OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.527.647/0002-13

Endereço: R PROFESSORA REGIANE MERIGHI BEGA, 332 QUADRA35 LOTE 4

Cadastro: 4157190

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 Novembro de 2024.

Emitida às 17:26:07 do dia 05/11/2024

Código de controle da certidão: 000366.886855.000415.719020.511202.4172880

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:27:30
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791886069431700000104004796704599280000259200
BENEFICIARIO:
SAMED - MANUTENCAO DE EQUIPAME
NOME FANTASIA:
SAMED MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS ME
CNPJ: 23.648.203/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
SAMED MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS ME
CNPJ: 23.648.203/0001-94
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 121.244
DATA DE VENCIMENTO 12/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 12/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.592,00
VALOR COBRADO 2.592,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.C1E.994.7E0.ACA.3AD
==========
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 Samed - Manutencao de Equipamentos Medico-Hospitalares Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 1647 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SAMED
240

Samed - Manutencao de Equipamentos Medico-Hospitalares Ltda
R. Barao Do Rio Branco, 1021
Centro - 83601180 Campo Largo/PR 41991671024

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 1647
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4124 1123 6482 0300 0194 5500 1000 0016 4716 6467 4430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	141240346914949 12/11/2024 09:04:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
9075579796		23648203000194

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29505759000370	12/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Avenida Doutor Elieser Magalhaes 2520	Santa Casa		15135002	12/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Mirassol		SP		08:47:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 12/12/2024
Valor: R$ 2592.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.592,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.592,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
FO F	PINCA CRILE RETA 16CM	90192010	0103	6102	pc	12,0000	30,00000	360,00			0,00		0,00
FAC 0001	PINCA MIXTER 14 CM	90181990	0103	6102	pc	12,0000	38,00000	456,00			0,00		0,00
FAC 0001	PINCA ROCHESTER PEAN RETA 24CM	90181990	0103	6102	pc	12,0000	49,00000	588,00			0,00		0,00
FAC 0001	TESOURA MAYO CURVA 15 CM	90181990	0103	6102	pc	12,0000	30,00000	360,00			0,00		0,00
FAC 0001	TESOURA MAYO STILLE 15 CM RETA	90181990	0103	6102	pc	12,0000	30,00000	360,00			0,00		0,00
FAC 0001	TESOURA METZENBAUN CURVA 14 CM	90181990	0103	6102	pc	12,0000	39,00000	468,00			0,00		0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/11/24

Sônia Dorizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
G: 28.735.541-7

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19956			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". REFERENTE A COTACAO 1086293.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. Valor aproximado dos tributos: R$ 383,38 federais R$ 486,56 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549	

bradesco | 237-2 | 23791.88606 94317.000001 04004.796704 5 99280000259200

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
12/12/2024

Beneficiário
SAMED - MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC | CPF/CNPJ: 023.648.203/0001-94
R BARAO DO RIO BRANCO,1021 - - CENTRO
83601-180 - CAMPO LARGO - PR

Agência/Código Beneficiário
01886/47967-5

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
12/11/2024	1647	DM	N	12/11/2024	09/43/170000004-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R$			2.592,00

Pagador: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ/CPF: 029.505.759/0003-70**
- SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Beneficiário final: **SAMED MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICO | CPF/CNPJ: 023.648.203/0001-94**
RUA BARAO DO RIO BRANCO 1021 CENTRO
83601-180 - CAMPO LARGO - PR

Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador

---

bradesco | 237-2 | 23791.88606 94317.000001 04004.796704 5 99280000259200

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
12/12/2024

Beneficiário
SAMED - MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC | CPF/CNPJ: 023.648.203/0001-94
R BARAO DO RIO BRANCO - 1021 - - CENTRO
83601-180 - CAMPO LARGO - PR

Agência/Código Beneficiário
01886/47967-5

Data do Doc	Nº do documento	Espécie doc	Aceite	Data Proces	Nosso número
12/11/2024	1647	DM	N	12/11/2024	09/43/170000004-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R$			2.592,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
** **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** ****
APOS 12.12.2024 MULTA 50,00
NEGATIVAR APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ/CPF: 029.505.759/0003-70**
- SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Beneficiário final: **SAMED MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICO | CPF/CNPJ: 023.648.203/0001-94**
RUA BARAO DO RIO BRANCO 1021 CENTRO
83601-180 - CAMPO LARGO - PR

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

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.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
Fone: 28 - 35.541-7
14/11/24

Cotação Nº 1086293

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	24/10/2024 09:26
Data de vencimento:	28/10/2024 16:00
Título:	120 - MATERIAS MEDICOS
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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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 PRA 30 DIAS. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃOPOR FAVOR COTAR OS MATERIAIS CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

3

SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS

Dados do fornecedor

CNPJ:	23.648.203/0001-94	**I.E.:**	
Telefone:	(41) 99167-1024	**Email:**	andersonsamed@gmail.com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	30/11/2024	**Prazo de entrega:**	8 dias 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.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
14161	PINCA CRILE RETA 16CM	VITAL	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 30,00	R$ 360,00	06/11/2024 12:35	-
14162	PINCA MIXTER 14CM	VITAL	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 38,00	R$ 456,00	06/11/2024 12:35	-
14163	PINCA MOSQUITO CURVA 21CM	VITAL	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 38,00	R$ 456,00	06/11/2024 12:35	-
14164	PINCA ROCHESTER PEAN RETA 24CM	VITAL	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 49,00	R$ 588,00	06/11/2024 12:35	-
14166	TESOURA MAYO CURVA 15CM	VITAL	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 30,00	R$ 360,00	06/11/2024 12:35	-
14165	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA EM ACO INOX - VITAL GOLD	VITAL	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 30,00	R$ 360,00	06/11/2024 12:35	-
14167	TESOURA METZENBAUM CURVA 14CM	VITAL	unidade c/ 135.0	12 UNS	R$ 39,00	R$ 468,00	06/11/2024 12:35	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.048,00000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Cotação 1086293

Cotação N° 1086293

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 24/10/2024 09:26
Data de vencimento: 28/10/2024 16:00
Título: 120 - MATERIAS MEDICOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upefaceresmirassol2@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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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 PRA 30 DIAS. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃOPOR FAVOR COTAR OS MATERIAIS CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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
1	APOIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 08789598000151 RUBENS - (17) 3301-1466 vendas@apoiohospitalar.com.br	R$ 800,00	10 dias	30/10/2024	28 ddl	CIF	
2	GHM HOSPITALAR LTDA 43887641000112 GUILHERME GALVÃO - (17) 99686-1199 administracao@ghmhospitalar.com.br	R$ 200,00	7 dias	28/10/2024	28 ddl	CIF	
3	GUSTAVO CINTRA FERREIRA 56015681000116 Gustavo - (16) 99310-3030 comercial@cinfermedical.com.br	R$ 1.000,00	15 dias	31/10/2024	30 ddl	CIF	
4	MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899 28248082000107 Maralucia Marostica - (11) 3586-2203 vendas.novobrazil@gmail.com	R$ 500,00	7 dias	05/11/2024	28 ddl	CIF	
5	MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA 07295038000188 RENATA - (19) 3271-6688 vendas@maxmedical.med.br	R$ 400,00	20 dias	08/11/2024	A vista	CIF	
6	SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS 23648203000194 Anderson - (41) 99167-1024 andersonsamed@gmail.com	R$ 500,00	8 dias	30/11/2024	28 ddl	CIF	
7	VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA 00302464000152 VALDOMIRO - (17) 3227-1611 vmmateriais@hotmail.com	R$ 1.000,00	7 dias	01/11/2024	30 ddl	CIF	

descrição do produto **respostas**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
28 - 35.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

1 **BANDEJA DE INOX 26X12X1,5CM - UN - Código: 14169**

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 62,00	R$ 1.240,00	FAMI	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 65,00	R$ 1.300,00	LUMINOX	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 65,88	R$ 1.317,60	FAMI-ITA	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 69,90	R$ 1.398,00	FAMI	unidade c/ 1		
APOIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	R$ 78,00	R$ 1.560,00	FAMI	unidade c/ 1		

2 **PINCA ALLIS 15CM - UN - Código: 14158**

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
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 42,50	R$ 510,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 45,00	R$ 540,00	ABC	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 45,00	R$ 540,00	VITAL	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 45,54	R$ 546,48	ABC	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 51,14	R$ 613,68	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 62,00	R$ 744,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

3 **PINCA ANATÔMICA DENTE DE RATO 16CM - UN - Código: 14159**

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
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 21,00	R$ 252,00	ABC	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 21,46	R$ 257,52	6B	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 21,66	R$ 259,92	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 21,90	R$ 262,80	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 24,50	R$ 294,00	VITAL	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 26,00	R$ 312,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

4 **PINCA ANATÔMICA DISSECCAO 16CM - UN - Código: 14160**

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
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 20,00	R$ 240,00	ABC	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 20,22	R$ 242,64	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 21,50	R$ 258,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 23,00	R$ 276,00	VITAL	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 23,26	R$ 279,12	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 28,00	R$ 336,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
C. 38 - 95.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

5 **PINCA CRILE RETA 16CM - UN - Código: 14161**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 30,00	R$ 360,00	VITAL	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 45,00	R$ 540,00	ABC	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 46,08	R$ 552,96	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 46,68	R$ 560,16	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 48,00	R$ 576,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 55,40	R$ 664,80	6B	unidade c/ 1		

6 **PINCA DENTE DE RATO 14CM ACO INOX - SOCIAL INSTRUMENTOS - UN - Código: 14157**

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
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 19,00	R$ 228,00	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 19,00	R$ 228,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 19,86	R$ 238,32	6B	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 22,00	R$ 264,00	VITAL	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 26,00	R$ 312,00	ABC-GOLGRAN	blister c/ 1		

7 **PINCA DENTE DE RATO 16CM ACO INOX - SOCIAL INSTRUMENTOS - UN - Código: 14170**

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
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 21,00	R$ 252,00	ABC	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 21,46	R$ 257,52	6B	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 23,50	R$ 282,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 24,00	R$ 288,00	VITAL	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 28,00	R$ 336,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

8 **PINCA KELLY 14CM CURVA (SERRILHA) ACO INOXIDAVEL - UN - Código: 14156**

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
MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 38,88	R$ 466,56	ABC	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 39,00	R$ 468,00	VITAL	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 39,50	R$ 474,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 40,00	R$ 480,00	ABC	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 45,56	R$ 546,72	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 49,00	R$ 588,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

9 **PINCA KELLY 14CM RETA (SERRILHA) AÇO INOXIDAVEL - UN - Código: 14155**

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
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MED. HOSP. LTDA	R$ 38,88	R$ 466,56	ABC	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 39,00	R$ 468,00	VITAL	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 39,50	R$ 474,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 40,00	R$ 480,00	ABC	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 45,56	R$ 546,72	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 48,00	R$ 576,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

10 **PINCA MIXTER 14CM - UN - Código: 14162**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 38,00	R$ 456,00	VITAL	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 85,00	R$ 1.020,00	ABC	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MED. HOSP. LTDA	R$ 85,26	R$ 1.023,12	ABC	unidade c/ 1		PINÇA MIXTER BABY 14 cm (HEMOSTÁTICA)
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 86,40	R$ 1.036,80	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 92,00	R$ 1.104,00	ABC-GOLGRAN	blister c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 95,44	R$ 1.145,28	6B	unidade c/ 1		

11 **PINCA MOSQUITO CURVA 21CM - UN - Código: 14163**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 38,00	R$ 456,00	VITAL	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 85,00	R$ 1.020,00	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 98,00	R$ 1.176,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MED. HOSP. LTDA	R$ 98,22	R$ 1.178,64	ABC	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 99,00	R$ 1.188,00	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 99,50	R$ 1.194,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		

12 **PINCA ROCHESTER PEAN RETA 24CM - UN - Código: 14164**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 49,00	R$ 588,00	VITAL	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MED. HOSP. LTDA	R$ 86,16	R$ 1.033,92	ABC	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 87,00	R$ 1.044,00	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 88,50	R$ 1.062,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 89,00	R$ 1.068,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 97,48	R$ 1.169,76	6B	unidade c/ 1		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

13 **PORTA AGULHA MAYO HEGAR SEM VIDEA 14CM - UN - Código: 14168**

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
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 36,00	R$ 432,00	ABC	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 36,00	R$ 432,00	ABC	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 36,00	R$ 432,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 36,50	R$ 438,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 38,00	R$ 456,00	VITAL	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 47,36	R$ 568,32	6B	unidade c/ 1		

14 **TESOURA MAYO CURVA 15CM - UN - Código: 14166**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 30,00	R$ 360,00	VITAL	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 45,00	R$ 540,00	ABC	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 46,98	R$ 563,76	ABC	unidade c/ 1		TESOURA MAYO STILLE 15 cm CURVA P/ USO GERAL
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 47,80	R$ 573,60	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 51,78	R$ 621,36	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 56,00	R$ 672,00	ABC-GOLGRAN	blister c/ 1		

15 **TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA EM ACO INOX - VITAL GOLD - UN - Código: 14165**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 30,00	R$ 360,00	VITAL	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 45,00	R$ 540,00	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 47,80	R$ 573,60	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 51,78	R$ 621,36	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 52,00	R$ 624,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 74,28	R$ 891,36	ABC	unidade c/ 1		TESOURA MAYO STILLE 15 cm RETA C/ SERR P CARTILAGEM

16 **TESOURA METZENBAUM CURVA 14CM - UN - Código: 14167**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 39,00	R$ 468,00	VITAL	unidade c/ 135		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 50,00	R$ 600,00	ABC	unidade c/ 1		15cm
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 52,00	R$ 624,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 54,70	R$ 656,40	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 58,00	R$ 696,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

VALOR TOTAL: R$ 7.135,12

Jaciara Vieira
Aux. Administrativo
G: 28.735.541-7

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: SAMED - MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 23.648.203/0001-94

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:

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 08:32:35 do dia 23/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/02/2025.
Código de controle da certidão: **A207.E09C.F6D3.8D71**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO LARGO
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
C.N.P.J: 76.105.618/0001.88

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

61426/2024

[CONTRIBUINTE]

Nome/Razão:	**1217178 - SAMED - MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA**
CNPJ/CPF:	23.648.203/0001-94
Endereço:	RUA BARAO DO RIO BRANCO,, 1021
Complemento:	
Bairro:	CENTRO
Cidade:	Campo Largo - PR

[FINALIDADE]

PARA FINS MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS (DIVERSOS)

Certifico, para os devidos fins, que **INEXISTEM DÉBITOS** referentes a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, em nome do contribuinte acima citado, até a presente data.

Em firmeza do que eu , passei e digitei a presente certidão, que não apresentando rasuras, emendas ou entrelinhas, vai por mim conferida, visada e assinada.

Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente apuradas, mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

A presente Certidão é válida por **60** dias. Cópias desta somente terão validade se conferidas com a original.

CAMPO LARGO, 29 de novembro de 2024.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.648.203/0001-94

Razão Social: SAMED MANUT EQUIP MED HOSP LTDA ME

Endereço: RUA DOS IMIGRANTES 222 / COL BALB CUNHA / CAMPO LARGO / PR / 83602-690

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

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

Validade:05/12/2024 a 03/01/2025

Certificação Número: 2024120503064003440218

Informação obtida em 12/12/2024 09:30:24

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

```
13/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:27:48
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090364264000100000011171799280000144000
BENEFICIARIO:
GHM HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
GHM HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43.887.641/0001-12
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                           121.245
NOSSO NUMERO                 36426400000000011
CONVENIO                              03642640
DATA DE VENCIMENTO                  12/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                   12/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                    1.440,00
VALOR COBRADO                         1.440,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.266.E9C.A4A.4F4.497
================================================
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

GHM HOSPITALAR

Av Engenheiro Aurelio Nardini, 406 - Residencial Horizon
Catanduva - SP CEP: 15803-480
Fone (17) 9 9686-1199

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.946
SÉRIE: 2
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1143 8876 4100 0112 5500 2000 0009 4615 7022 8133

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		135242588953722 12/11/2024 17:41:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
260.344.853.118		43.887.641/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	12/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	12/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP		17:41:13

FATURA/DUPLICATA

001 12/12/2024 R$ 1.440,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.440,00	259,20	0,00	0,00	307,74	1.440,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
	VOLUME					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
4374	BANDEJA DE INOX 26X12X1,5CM FAMI Lote=11487 Qtd=15 Fab=14/10/2024 Val=14/10/2030	90189099	000	5102	UN	15	62,00	930,00	930,00	167,40	18	307,74
4373	PINCA ALLIS 15CM ABC	90189029	000	5102	UN	12	42,50	510,00	510,00	91,80	18	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/11/24

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL: 001 - AGENCIA - 50-7 - CONTA CORRENTE: 64.082-4 / CAIXA ECONOMICA: 104 - AGENCIA 1798 CONTA CORRENTE 1028-3 / BANCO SICREDI: 748-AGENCIA: 3003-CONTA CORRENTE: 74023-3 / PIX BANCO DO BRASIL: CNPJ: 43.887.641/0001-12 / (IMPORTANTE): SR. (A) CLIENTE CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES POSTERIORES. CONTRATO DE GESTAO N121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023, CHAMAMENTO PUBLICO N009/2022 PROCESSO N223/2022 D.A.D.C.L. MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R$ 140,34, ESTADUAIS: R$ 167,40. Total: R$ 307,74. Fonte: IBPT.	

Recebemos de GHM HOSPITALAR, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:12/11/2024,Valor Total: R$1.440,00, Destinatário: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.946 SÉRIE: 2

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 03642.640001 00000.011171 7 99280000144000

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AVENIDA AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ: **29.505.759/0003-70**

Data de Vencimento: **12/12/2024**

Agência/Código do Beneficiário: **0050-7/64082-4**

Nome do Beneficiário / Endereço
GHM HOSPITALAR LTDA
BENEDITO BORGES DA SILVEIRA 136 - CENTRO
15823-000 ELISIARIO SP

CNPJ: **43.887.641/0001-12**

Nosso Número: **00036426400000000011**

Valor do Documento: **1.440,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	0946	DM	N	12/11/2024	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03642.640001 00000.011171 7 99280000144000

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **12/12/2024**

Nome do Beneficiário
GHM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: **43.887.641/0001-12**

Agência/Código do Beneficiário: **0050-7/64082-4**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/11/2024	0946	DM	N	12/11/2024	00036426400000000011

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.440,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **1.440,00**

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AVENIDA AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ: **29.505.759/0003-70**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
C. 28.735.541-7

Cotação Nº 1086293

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	24/10/2024 09:26
Data de vencimento:	28/10/2024 16:00
Título:	120 - MATERIAS MEDICOS
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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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 PRA 30 DIAS. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃOPOR FAVOR COTAR OS MATERIAIS CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

4

GHM HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	43.887.641/0001-12	**I.E.:**	743009734112
Telefone:	(17) 99686-1199	**Email:**	administracao@ghmhospitalar.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	28/10/2024	**Prazo de entrega:**	7 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
14169	BANDEJA DE INOX 26X12X1,5CM	FAMI	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 62,00	R$ 1.240,00	06/11/2024 12:35	-
14158	PINCA ALLIS 15CM	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 42,50	R$ 510,00	06/11/2024 12:35	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.750,00000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Cotação 1086293

Cotação N° 1086293

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 24/10/2024 09:26
Data de vencimento: 28/10/2024 16:00
Título: 120 - MATERIAS MEDICOS
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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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 PRA 30 DIAS. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃOPOR FAVOR COTAR OS MATERIAIS CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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
1	APOIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 08789598000151 RUBENS - (17) 3301-1466 vendas@apoiohospitalar.com.br	R$ 800,00	10 dias	30/10/2024	28 ddl	CIF	
2	GHM HOSPITALAR LTDA 43887641000112 GUILHERME GALVÃO - (17) 99686-1199 administracao@ghmhospitalar.com.br	R$ 200,00	7 dias	28/10/2024	28 ddl	CIF	
3	GUSTAVO CINTRA FERREIRA 56015681000116 Gustavo - (16) 99310-3030 comercial@cinfermedical.com.br	R$ 1.000,00	15 dias	31/10/2024	30 ddl	CIF	
4	MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899 28248082000107 Maralucia Marostica - (11) 3586-2203 vendas.novobrazil@gmail.com	R$ 500,00	7 dias	05/11/2024	28 ddl	CIF	
5	MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA 07295038000188 RENATA - (19) 3271-6688 vendas@maxmedical.med.br	R$ 400,00	20 dias	08/11/2024	A vista	CIF	
6	SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS 23648203000194 Anderson - (41) 99167-1024 andersonsamed@gmail.com	R$ 500,00	8 dias	30/11/2024	28 ddl	CIF	
7	VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA 00302464000152 VALDOMIRO - (17) 3227-1611 vmmateriais@hotmail.com	R$ 1.000,00	7 dias	01/11/2024	30 ddl	CIF	

descrição do produto **respostas**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
MG: 28.725.541-7
14.11.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

1 **BANDEJA DE INOX 26X12X1,5CM - UN - Código: 14169**

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 62,00	R$ 1.240,00	FAMI	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 65,00	R$ 1.300,00	LUMINOX	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 65,88	R$ 1.317,60	FAMI-ITA	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 69,90	R$ 1.398,00	FAMI	unidade c/ 1		
APOIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	R$ 78,00	R$ 1.560,00	FAMI	unidade c/ 1		

2 **PINCA ALLIS 15CM - UN - Código: 14158**

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
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 42,50	R$ 510,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 45,00	R$ 540,00	ABC	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 45,00	R$ 540,00	VITAL	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 45,54	R$ 546,48	ABC	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 51,14	R$ 613,68	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 62,00	R$ 744,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

3 **PINCA ANATÔMICA DENTE DE RATO 16CM - UN - Código: 14159**

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
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 21,00	R$ 252,00	ABC	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 21,46	R$ 257,52	6B	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 21,66	R$ 259,92	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 21,90	R$ 262,80	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 24,50	R$ 294,00	VITAL	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 26,00	R$ 312,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

4 **PINCA ANATÔMICA DISSECCAO 16CM - UN - Código: 14160**

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
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 20,00	R$ 240,00	ABC	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 20,22	R$ 242,64	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 21,50	R$ 258,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 23,00	R$ 276,00	VITAL	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 23,26	R$ 279,12	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 28,00	R$ 336,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG 23.715.581-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

5 **PINCA CRILE RETA 16CM - UN - Código: 14161**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 39,00	R$ 360,00	VITAL	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 45,00	R$ 540,00	ABC	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 46,08	R$ 552,96	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 46,68	R$ 560,16	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 48,00	R$ 576,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 55,40	R$ 664,80	6B	unidade c/ 1		

6 **PINCA DENTE DE RATO 14CM ACO INOX - SOCIAL INSTRUMENTOS - UN - Código: 14157**

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
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 19,00	R$ 228,00	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 19,00	R$ 228,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 19,86	R$ 238,32	6B	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 22,00	R$ 264,00	VITAL	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 26,00	R$ 312,00	ABC-GOLGRAN	blister c/ 1		

7 **PINCA DENTE DE RATO 16CM ACO INOX - SOCIAL INSTRUMENTOS - UN - Código: 14170**

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
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 21,00	R$ 252,00	ABC	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 21,46	R$ 257,52	6B	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 23,50	R$ 282,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 24,00	R$ 288,00	VITAL	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 28,00	R$ 336,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

8 **PINCA KELLY 14CM CURVA (SERRILHA) ACO INOXIDAVEL - UN - Código: 14156**

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
MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA	R$ 38,88	R$ 466,56	ABC	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 39,00	R$ 468,00	VITAL	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 39,50	R$ 474,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 40,00	R$ 480,00	ABC	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 45,56	R$ 546,72	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 49,00	R$ 588,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

9 **PINCA KELLY 14CM RETA (SERRILHA) AÇO INOXIDAVEL - UN - Código: 14155**

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
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MED. HOSP. LTDA	R$ 38,88	R$ 466,56	ABC	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 39,00	R$ 468,00	VITAL	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 39,50	R$ 474,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 40,00	R$ 480,00	ABC	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 45,56	R$ 546,72	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 48,00	R$ 576,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

10 **PINCA MIXTER 14CM - UN - Código: 14162**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 38,00	R$ 456,00	VITAL	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 85,00	R$ 1.020,00	ABC	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MED. HOSP. LTDA	R$ 85,26	R$ 1.023,12	ABC	unidade c/ 1		PINÇA MIXTER BABY 14 cm (HEMOSTATICA)
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 86,40	R$ 1.036,80	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 92,00	R$ 1.104,00	ABC-GOLGRAN	blister c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 95,44	R$ 1.145,28	6B	unidade c/ 1		

11 **PINCA MOSQUITO CURVA 21CM - UN - Código: 14163**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 38,00	R$ 456,00	VITAL	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 85,00	R$ 1.020,00	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 98,00	R$ 1.176,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MED. HOSP. LTDA	R$ 98,22	R$ 1.178,64	ABC	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 99,00	R$ 1.188,00	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 99,50	R$ 1.194,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		

12 **PINCA ROCHESTER PEAN RETA 24CM - UN - Código: 14164**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 49,00	R$ 588,00	VITAL	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MED. HOSP. LTDA	R$ 86,16	R$ 1.033,92	ABC	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 87,00	R$ 1.044,00	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 88,50	R$ 1.062,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 89,00	R$ 1.068,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 97,48	R$ 1.169,76	6B	unidade c/ 1		

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

13 **PORTA AGULHA MAYO HEGAR SEM VIDEA 14CM - UN - Código: 14168**

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
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MED. HOSP. LTDA	R$ 36,00	R$ 432,00	ABC	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 36,00	R$ 432,00	ABC	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 36,00	R$ 432,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 36,50	R$ 438,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 38,00	R$ 456,00	VITAL	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 47,36	R$ 568,32	6B	unidade c/ 1		

14 **TESOURA MAYO CURVA 15CM - UN - Código: 14166**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 30,00	R$ 360,00	VITAL	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 45,00	R$ 540,00	ABC	unidade c/ 1		
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MED. HOSP. LTDA	R$ 46,98	R$ 563,76	ABC	unidade c/ 1		TESOURA MAYO STILLE 15 cm CURVA P/ USO GERAL
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 47,80	R$ 573,60	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 51,78	R$ 621,36	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 56,00	R$ 672,00	ABC-GOLGRAN	blister c/ 1		

15 **TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA EM ACO INOX - VITAL GOLD - UN - Código: 14165**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 30,00	R$ 360,00	VITAL	unidade c/ 1		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 45,00	R$ 540,00	ABC	unidade c/ 1		
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 47,80	R$ 573,60	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 51,78	R$ 621,36	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 52,00	R$ 624,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		
MAX MEDICAL COMERCIO DE PROD. MED. HOSP. LTDA	R$ 74,28	R$ 891,36	ABC	unidade c/ 1		TESOURA MAYO STILLE 15 cm RETA C/ SERR P CARTILAGEM

16 **TESOURA METZENBAUM CURVA 14CM - UN - Código: 14167**

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
SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$ 39,00	R$ 468,00	VITAL	unidade c/ 135		
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899	R$ 50,00	R$ 600,00	ABC	unidade c/ 1		15cm
GHM HOSPITALAR LTDA	R$ 52,00	R$ 624,00	ABC INSTRUMENTOS	unidade c/ 1		
GUSTAVO CINTRA FERREIRA	R$ 54,70	R$ 656,40	6B	unidade c/ 1		
VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	R$ 58,00	R$ 696,00	ABC - GOLGRAN	blister c/ 1		

VALOR TOTAL: R$ 7.135,12

Jucinéia Vieira
Administrativo

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

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
0000060495	**15/10/2021**	**01 - Ativo**

Razão Social: **GHM HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ: **43.887.641/0001-12**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal: **0000060495**

Logradouro	Número	Complemento
AV ENG AURÉLIO NARDINI	**406**	

Bairro	Cep
RESIDENCIAL HORIZON	**15803480**

Cidade	UF
CATANDUVA	**SP**

Atividade

Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de produtos odontológicos, Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria, Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peça

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dividas 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 14:55:24 do dia 25/10/2024

Válida até 23/04/2025

Código de Controle da Certidão/Número 3222924F9EF8352B

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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: GHM HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43.887.641/0001-12

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 09:23:49 do dia 12/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/06/2025.
Código de controle da certidão: **FB8F.6A16.FD0F.0497**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.887.641/0001-12

Razão Social: GHM HOSPITALAR LTDA

Endereço: AV ENGENHEIRO AURELIO NARDINI 406 / RESIDENCIAL HORIZON / CATANDUVA / SP / 15803-480

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

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

Validade:05/12/2024 a 03/01/2025

Certificação Número: 2024120504085689965844

Informação obtida em 12/12/2024 09:20:54

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

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:49:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171868010991721866175699290000510000
BENEFICIARIO:
CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQ
NOME FANTASIA:
CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAM
CNPJ: 04.864.204/0001-21
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 121.301
NOSSO NUMERO 17186801091721866
CONVENIO 01718680
DATA DE VENCIMENTO 13/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.100,00
VALOR COBRADO 5.100,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.C75.368.AEB.9CF.00C
==========
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 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 000.004.623** **SÉRIE: 001**

CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE RAIOS -X LTDA	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
CDK MEDICAL SOLUTIONS R Orense, 783 - Pq das Jaboticabeiras Diadema - SP CEP: 09920-650 Telefone: (11) 4055-1011 E-mail: fiscal@cdk.com.br www.cdk.com.br	0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.004.623 SÉRIE: 001 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3524 1004 8642 0400 0121 5500 1000 0046 2310 0000 0015 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO		DADOS DA NF-E
VENDA		1352 4244 2132 500 29/10/2024 09:15:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
286241235114		04.864.204/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	29/10/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Av. Doutor Elieser Magalhaes, 2520		Santa Casa	15135-002	29/10/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Mirassol	(17) 32018200	SP		09:15

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
000004623.01	13/11/2024	5.100,00
000004623.02	13/12/2024	5.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.200,00	1.836,00	0,00	0,00	9.714,29

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	485,71	10.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [1] (0 - Emit. 1 - Dest. 3 - S/ Frete 2 - Terceiros)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1			0	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
A525575-01	CABO LONGO DETECTOR TOSHIBA FDX3543RP 25 PINOS	85444200	100	5102	UND	1	9714,29	9.714,29	10.200,00	1.836,00	485,71	18,00	5,00

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

Atesto que os materiais e/ou bens foram descritos nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 29/10/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
36516			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014:Municipal - 0,00; Estadual - 1.165,71; Federal - 1.647,54	

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 01718.680109 91721.865177 8 98990000510000

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ: **29.505.759/0003-70**

Data de Vencimento: **13/11/2024**

Agência/Código do Beneficiário: **5853-X/66300-X**

Nome do Beneficiário / Endereço
CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS
RUA ORENSE 783 - PARQUE DAS JABUT
09920-650 DIADEMA SP

CNPJ: **04.864.204/0001-21**

Nosso Número: **00017186801091721865**

Valor do Documento: **5.100,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	NFE4623-01	DM	N	31/10/2024	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01718.680109 91721.865177 8 98990000510000

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **13/11/2024**

Nome do Beneficiário
CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS

CNPJ: **04.864.204/0001-21**

Agência/Código do Beneficiário: **5853-X/66300-X**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/10/2024	NFE4623-01	DM	N	31/10/2024	00017186801091721865

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			5.100,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$17,00 A PARTIR DE 14/11/24

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **5.100,00**

NÃO DEPOSITE EVITE PROTESTO INDEVIDO
TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ: **29.505.759/0003-70**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Nonia Denizete Santana
Gerente Administrativa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Lucinéia Vieira
Ger. 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 01718.680109 91721.866175 6 99290000510000

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ: **29.505.759/0003-70**

Data de Vencimento: **13/12/2024**

Agência/Código do Beneficiário: **5853-X/66300-X**

Nome do Beneficiário / Endereço
CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS
RUA ORENSE 783 - PARQUE DAS JABUT
09920-650 DIADEMA SP

CNPJ: **04.864.204/0001-21**

Nosso Número: **00017186801091721866**

Valor do Documento: **5.100,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	NFE4623-02	DM	N	31/10/2024	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01718.680109 91721.866175 6 99290000510000

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **13/12/2024**

Nome do Beneficiário
CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS

CNPJ: **04.864.204/0001-21**

Agência/Código do Beneficiário: **5853-X/66300-X**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/10/2024	NFE4623-02	DM	N	31/10/2024	00017186801091721866

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			5.100,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$17,00 A PARTIR DE 14/12/24

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **5.100,00**

NÃO DEPOSITE EVITE PROTESTO INDEVIDO
TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ: **29.505.759/0003-70**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Lucinéia Vieira
Adm. Administrativo
CPF 28.705.541-7

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MIRASSOL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Rua D. Pedro II, 2175 – Centro (17) 3253-9980
saude@mirassol.sp.gov.br
Estado de São Paulo

07

Informação nº 0520/2024

Assunto: 2024.10.016343 - Ofício nº 041.2024 - UPA. FACERES - reparo no equipamento de raio X

Da: Secretaria Municipal da Saúde

Para: Instituto Faceres

Considerando o Contrato de Gestão nº 121/2023 entre o Município de Mirassol e o Instituto de Saúde – Organização Social FACERES, Edital de Chamamento Público nº 009/2023, Processo nº 0223/2022, com o objeto de gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) de Mirassol, localizada na Av. Eliezer Magalhães, nº 2520, Bairro Santa Casa.

Considerando o Ofício nº 041/2024 emitido pelo Instituto de Saúde – Organização Social FACERES em 24 de outubro de 2024 e referente a pedido de autorização para pagamento da manutenção do equipamento de raio X utilizado nos serviços de urgência e emergência prestados na UPA.

Considerando que o reparo do equipamento é um fato superveniente e imprevisível.

Considerando que o contrato tem como objeto a gestão plena contemplando o gerenciamento, operacionalização, execução de ações e serviços de saúde, manutenção de todo patrimônio, fornecimento de insumos, e demais obrigações que se fizerem necessárias ao pleno funcionamento.

Considerando que a situação apresentada é considerada emergencial e deve ser contornada para se evitar imprevistos, caracteriza-se como fora da esfera do controle administrativo. (Lei Federal nº 8666/2023, art. 24, inciso IV).

Fica autorizada a pagamento dos serviços e peças de acordo com o orçamento apresentado no valor de R$13.000,00

24/10/2024

Frank Hulder de Oliveira
Secretário Municipal da Saúde

Ofício nº 041/2024

A Secretaria de Saúde de Mirassol – SP

Ao Sr.Frank Hulder de Oliveira

Assunto: Solicitar autorização para reparo e pagamento da peça do Raio x.

O **INSTITUTO FACERES**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social, inscrita no CNPJ: 29.505.759/0001-08, com filial de CNPJ: 29.505.759/0003-70 em Mirassol, neste ato representada por sua gerente administrativa, referente ao Contrato de Gestão n° 121, com início das operações em 04 de maio de 2023, vem por meio deste solicitar autorização para reparo e pagamento da peça do Raio X.

O presente ofício tem como objetivo apresentar o orçamento para conserto do raio x (material e mão-de-obra), e solicitar autorização para pagamento desta manutenção. Ressalto que será apresentado apenas um orçamento pois o equipamento foi enviado ao fabricante do equipamento.

Certos de sua compreensão e prontidão em atender a esta solicitação, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários.

Atenciosamente,

Mirassol, 24 de outubro de 2.024

gov.br Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 24/10/2024 10:19:22-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Gerente Administrativa
SÔNIA DONIZETE SANTANA
INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UPA MIRASSOL

PC231024JB

AO

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70
(17) 98119-7184
administrativo@institutofaceres.org.br

A/C SRA. SONIA

Prezado Senhor,

Levamos à sua apreciação orçamento para peça de reposição para equipamento de raios-X de sua propriedade.

Qt.	Código	Descrição	Valor Unitário R$	Valor Total R$
01	A525575-01	Cabo longo detector Toshiba FDX3543RP	10.200,00	10.200,00
			Total	R$ 10.200,00

FRETE

CIF

INSTALAÇÃO

Por conta do cliente.

GARANTIA

Garantia de 90 (noventa) dias.
Não estão inclusos na garantia, quaisquer defeitos ou danos decorrentes total ou parcialmente, do uso inadequado do equipamento; defeitos ou danos causados por variações elétricas e sobrecarga; defeitos ou danos causados por intempéries (raios, descarga elétrica, enchente, temporal etc.).

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

As peças serão fornecidas a base de troca que deverá ser devolvida a CDK no prazo de 5 dias úteis.

PRAZO PARA EMBARQUE

02 (dois) dias, após o envio do comprovante.

VALIDADE DA PROPOSTA

30 dias, contados da data de emissão desta proposta, ficando sujeita a revisão e alteração.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

15/45 da emissão da NFe.

Diadema, 23 de outubro de 2024.

Juliana Brandão
Departamento Comercial

rhelcon@rhelcon.com.br

RHELCON COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA
RUA ITANHAEM, 1321 – Cep 15050-457 - TEL: 17 – 3033-7751 – SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SP
CNPJ: 66.639.774/0001-75 I.E.: 396.031.759.116

Data: 24 de Outubro de 2024 *Nº 241024B*

Ao
Instituto de Saúde – Organização Social Faceres
A/C Sra. Sônia – Depto. Administrativo – UPA Mirassol
Mirassol – SP

Proposta de Venda – Orçamento.

Item	*Quant.*	*Descrição dos Produtos*	*Valor Unit.*	*ValorTotal*
01	*01*	*Serviços de Avaliação, testes e reparos no Sistema de Digitalização da Imagem, incluindo a troca do cabo de comunicação do Painel, ajustes e testes no Aparelho de Raios-X CDK Diafix HF.* *OBS:* *O Painel foi enviado para o fabricante CDK e o Orçamento da peça deverá ser aprovado e negociado diretamente com a CDK.*	*2.800,00*	*2.800,00*

Condições de Fornecimento:

Valor total:	*R$ 2.800,00 – Dois mil e oitocentos reais.*
Condições de Pagamento:	*Faturado 28 dias.*
Prazo de entrega:	*De 10 dias.*
Garantia:	*De 90 dias.*
Validade da Proposta:	*De 15 dias.*

Atenciosamente

Rhelcon Comércio e Assist. Téc. Ltda

Prefeitura Municipal de Diadema
Secretaria de Finanças
Departamento de Rendas

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - MOBILIÁRIOS

Nº: 82351/2024

Inscrição: 36516
Nome Contribuinte: CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE RAIOS X LTDA EPP
C.N.P.J./C.P.F. 04.864.204/0001-21 **Situação Cadastral:** Ativo
RUA ORENSE, Nº: 783 , **CEP:** 09920650
Bairro: CENTRO **Cidade:** DIADEMA

A presente Certidão destina-se à: APROVAÇÃO DE PROJETO

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima que vierem a ser apuradas, e certificado que não constam, até esta data, pendência em seu nome, relativas aos tributos e taxas municipais. Inclusive quanto a débitos inscritos em Dívida Ativa.

Rubens Alves
Diretor do Departamento de Rendas

Certidão emitida via Internet às 12:17:10 do dia 04/12/2024 - **Validade:** 04/03/2025

A autenticiade dessa certidão poderá ser confirmada via Internet:
https://portal.diadema.sp.gov.br/autenticidade
CÓDIGO DE SEGURANÇA: A28.EC0.320.BE5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.864.204/0001-21
Razão Social: CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE RAIO X LTDA
Endereço: RUA ORENSE 783 / PQ JABOTICABEIRAS / DIADEMA / SP / 09920-650

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

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

Validade:23/10/2024 a 21/11/2024

Certificação Número: 2024102322520995041786

Informação obtida em 30/10/2024 11:06:33

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

Nome: CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE RAIOS -X LTDA
CNPJ: 04.864.204/0001-21

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que 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 13:40:11 do dia 23/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/04/2025.
Código de controle da certidão: **2FDF.291A.8D61.F59B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:49:57
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161206330209001474834015499290000073800
BENEFICIARIO:
IDEAL INFORMATICA RIO PRETO LT
NOME FANTASIA:
IDEAL INFORMATICA RIO PRETO LTDA
CNPJ: 32.235.453/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
IDEAL INFORMATICA RIO PRETO LTDA
CNPJ: 32.235.453/0001-93
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 121.302
DATA DE VENCIMENTO 13/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 738,00
VALOR COBRADO 738,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.017.076.C87.C23.BEE
==========
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 Ideal Informática Rio Preto LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 003044** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

IDEAL INFORMÁTICA

Ideal Informática Rio Preto LTDA
Avenida Doutor Fernando Costa, 1050, SALA A, Vila Maceno
15.061-000 - São José do Rio Preto - SP
Fone (17) 98185-5098 - idealgamesrp@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 003044
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 1232 2354 5300 0193 5500 1000 0030 4419 4087 2414

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	135242909455044 12/12/2024 11:11:19	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
647.994.596.117		32.235.453/0001-93

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	ISENTO	12/12/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520	Santa Casa	15.135-002	12/12/2024
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Mirassol	SP	(17) 99767-9737	11:11:19

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/12/2024	738,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	738,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	738,00

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	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	HD SSD 960GB KINGSTON A400 SATA III 2.5"	84717040	2102	5.102	PC	2	369,00	738,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
3612880	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI Total aproximado de tributos: R$ 45,76 (6,20%) Federais R$ 45,76 (6,20%) . Fonte IBPT. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Público nº 009/2022 Processo nº 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres	

12/12/2024 11:11:24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

inter

Boleto Pix
R$ 738,00

Quem vai receber:
IDEAL INFORMATICA RIO PRETO LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
32.235.453/0001-93 - IDEAL INFORMATICA RIO PRETO LTDA
Endereço do Beneficiário
AVENIDA DOUTOR FERNANDO COSTA 1050 , 15061-000 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	13/12/2024	738,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/185007368	00019/112/9014748340-1	

inter | 077-9 | **07790.00116 12063.302090 01474.834015 4 99290000073800**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					13/12/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
32.235.453/0001-93 - IDEAL INFORMATICA RIO PRETO LTDA					00019/185007368
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
12/12/2024	03	DM	NÃO	12/12/2024	00019/112/9014748340-1
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				738,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 5% EM 14/12/2024.MORA DE 2% A PARTIR DE 14/12/2024.

Produtos de informática
Data Limite para pagamento: 12/01/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520 SANTA CASA, 15135-002 MIRASSOL/SP	CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Beneficiário Final	IDEAL INFORMATICA RIO PRETO LTDA	CNPJ/CPF: 32.235.453/0001-93

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

Cristina Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 28.735.541-7

INSTITUTO FA

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			INFORMATICA PH		INFOTEM		INFORMATICA IDEAL	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.						
SSD Kingston A400, 960 GB, SATA III, 2.5", Leitura: 500 MB/s, Gravação: 450 MB/s, Preto - SA400S37/960G	UNIDADE	1	589,00	589,00	649,00	649,00	369,90	369,90
SSD SATA WD Green, 1TB, 2.5", Leitura: 545MB/s e Gravação: 550MB/s, Preto - WDS100T3G0A	UNIDADE	1	599,00	599,00	629,00	629,00	368,70	368,70
taxa de entrega			-	-				
TOTAL				1.188,00		1.278,00		738,60
COND. PAGAMENTO			A prazo		A COMBINAR		A prazo	
PRAZO ENTREGA								
FRETE			CIF		CIF		FOB	
OBSERVAÇÃO			pagamento no boleto 10 dias		pagamento no boleto 10 dias		pagamento no boleto 7 dias por ser a primeira compra	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			19/11/2024		19/11/2024		19/11/2024	

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
28 [illegible]541-7

Conversas

infor

Tudo Não lidas Favoritas

Grupos

CONVERSAS

Informatica Ideal Ontem
SSD Kingston A400, 960 GB, SAT...

Informatica Ph terça-feira
RelOrcamento.pdf • 1 página

Infonet terça-feira
esse marca não temos , te passe...

Impressora Bruno -... terça-feira
SSD SATA WD Green, 1TB, 2....

Edson **Infor**mátic... 22/10/2024
Bom dia Edson! É a Marcella!...

MENSAGENS

+55 17 3222-4100 terça-feira
boleto para 20 dias; b) Contrato de Ge...

+55 17 3222-4100 terça-feira
ARTHUR: Aquelas **infor**mações da nota

+55 17 3222-4100 terça-feira
tudo bem , sem problemas, so não esq...

+55 17 3222-4100 segunda-feira
ARTHUR: Colocar essas **infor**mações na o...

+55 17 3222-4100 segunda-feira
esta **infor**mação deve constar no corp...

Informatic...

Bom dia 08:33

Olá! No momento estamos fora do nosso horário de atendimento.

O nosso horário de atendimento é:
Segunda a Sexta-feira das 09h às 18h e aos Sábados das 08h às 12h.

Iremos lhe atender o mais breve possível!
*A **Ideal Informática** agradece seu contato!* 08:33

obrigada!! 08:33

TERÇA-FEIRA

ola boa tarde 11:40

tudo bem? 11:40

poderia me enviar a cotação de alguns itens; 11:40

Encaminhada
SSD Kingston A400, 960 GB, SATA III, 2.5", Leitura: 500 MB/s, Gravação: 450 MB/s, Preto - SA400S37/960G 11:40

Encaminhada
SSD SATA WD Green, 1TB, 2.5", Leitura: 545MB/s e Gravação: 550MB/s, Preto - WDS100T3G0A

ONTEM

Bom dia, perdão pela demora, ontem estávamos totalmente atolados de serviço pra entregar antes do feriado 10:16

SSD Kingston A400, 960 GB, SATA III, 2.5", Leitura: 500 MB/s, Gravação: 450 MB/s, Preto - SA400S37/960G - R$ 369,90

SSD SATA WD Green, 1TB, 2.5", Leitura: 545MB/s e Gravação: 550MB/s, Preto -

Digite uma mensagem

Ola 17:42 ✓✓

Boa tarde 17:42 ✓✓

vc tem organizador de fio? 17:43 ✓✓

Boa tardee 18:15

Não vou ter 18:15

08/11/2024

bom dia 08:33 ✓✓

Olá! No momento estamos fora do nosso horário de atendimento.

O nosso horário de atendimento é: **Segunda a Sexta-feira das 09h às 18h e aos Sábados das 08h às 12h.**

Iremos lhe atender o mais breve possível!
A ***Ideal Informática*** *agradece seu contato!* 08:33

obrigada!! 08:33 ✓✓

TERÇA-FEIRA

ola boa tarde 11:40 ✓✓

tudo bem? 11:40 ✓✓

poderia me enviar a cotação de alguns itens: 11:40 ✓✓

Encaminhada
SSD Kingston A400, 960 GB, SATA III, 2.5", Leitura: 500 MB/s, Gravação: 450 MB/s, Preto - SA400S37/960G 11:40 ✓✓

Encaminhada
SSD SATA WD Green, 1TB, 2.5", Leitura: 545MB/s e Gravação: 550MB/s, Preto - WDS100T3G0A 11:40 ✓✓

ONTEM

Bom dia, perdão pela demora, ontem estávamos totalmente atolados de serviço pra entregar antes do feriado 10:16

SSD Kingston A400, 960 GB, SATA III, 2.5", Leitura: 500 MB/s, Gravação: 450 MB/s, Preto - SA400S37/960G - R$ 369,90

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.[illegible]-7

SSD SATA WD Green, 1TB, 2.5", Leitura: 545MB/s e
Gravação: 550MB/s, Preto - WDS100T3G0A - R$ 368,70

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.715.543-7

INFOTEM / INFONET INFORMATICA
(17) 3253-4455 - (017) 99138-2275
RUA: QUINTINO BOCAIUVA, Nº 2344/2354 - CENTRO - MIRASSOL - SP
CEP: 15130-059 - CNPJ: 05.520.484/0001-13 - IE: 451.096.462.114

ORÇAMENTO

A/C:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

ORÇ. Nº. 040752

Endereço:AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES Número:2530 Cliente: 32807
Bairro: SANTA CASA Cidade:MIRASSOL Estado:SP
CNPJ/CPF:29.505.753/0003-70
Celular: (17) 99767-9737 Residencial: Comercial:

Qtd	COD:	Descrição dos Itens:	Vlr Un.	Desc.	Sub Total
1	13076	HD SSD KINGSTON 960GB 2.5 SATA 3 1TB	649,00	0,00	649,00
1	10505	HD SSD 1TB SANDISK	629,00	0,00	629,00

TOTAL:.....R$ 1.278,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

988

INFORMATICA PH

PAULO HENRIQUE LOPES 36471006845

END:R RUBENS BLUNDI,2912 - VILA SOUZA

FONE:17991716573 EMAIL:PAULO@INFORMATICAPH.COM.BR

ORCAMENTO n° 6

DATA: **19/11/2024** VALIDADE: **0 dias** **ABERTO**

CLIENTE: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

VENDEDOR: **PAULO HENR**

FPG:

ITEM	PRODUTO	PREÇO	QUANTIDADE	UND	TOTAL
1	**HD 1TB SEAGATE SATA III ST1000DM010**	**589,00**	**1**	**UN**	**589,00**
2	**SSD 960GB KINGSTON SATA 6GB/S**	**599,00**	**1**	**UN**	**599,00**

SubTotal>>> **1188,00** Desconto>>> **0,00** Total>>> **1188,00**

Observações:

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrative

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: IDEAL INFORMATICA RIO PRETO LTDA
CNPJ: 32.235.453/0001-93

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

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 13:12:23 do dia 25/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/03/2025.
Código de controle da certidão: **5C98.0DED.6707.877E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.235.453/0001-93

Razão Social: DAVID DIAS MEIADO

Endereço: R FRANCISCO XAVIER PEDROSO / JARDIM PAULISTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15060-170

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

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

Validade:03/12/2024 a 01/01/2025

Certificação Número: 2024120305585663251399

Informação obtida em 13/12/2024 08:19:08

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

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: 2157503/2024

Contribuinte: IDEAL INFORMATICA RIO PRETO LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 32.235.453/0001-93

Endereço: AV DOUTOR FERNANDO COSTA, 1050 SALA:A

Cadastro: 3612880

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 13 de Dezembro de 2024.

Emitida às 09:50:13 do dia 13/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.378254.000361.288021.312202.4095286

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.50.10
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:      73.880-8

FAVORECIDO:  GSBM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 57.463.436/0001-34
VALOR: R$                              4.315,50
DEBITO EM: 13/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121303
AUTENTICACAO SISBB:        4.E4A.50B.B81.4CC.355
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

GSBM SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA DOS PINHEIROS, 137 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15135-376 - Bairro: VILLAGE MIRASSOL
Município: Mirassol - SP
E-mail: societario@rissicontabilidade.com.br
Fone: (17) 3305-9030

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
57.463.436/0001-34	****	29241

Número da NFS-e	
202400000000002	
Data do Serviço	Código Verificador
05/12/2024	7c49c6d17

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
05/12/2024	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 4.315,50
05/12/2024

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: 12/2024 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL-SP EM NOVEMBRO/2024 . DR.GABRIEL DOS SANTOS BERNARDES PLANTÃO DE 12H DAS 19HRS ÀS 07HRS (DIA: 03/11/2024) - R$ 1.479,60 PLANTÃO DE 5H DAS 19HRS ÀS 00HRS (DIA: 07/11/2024) - R$ 616,50 PLANTÃO DE 6H DAS 19HRS ÀS 01HRS (DIA: 24/11/2024) - R$ 739,80 PLANTÃO DE 12H DAS 19HRS ÀS 07HRS (DIA: 29/11/2024) - R$ 1.479,60 TOTAL: R$ 4.315,50 . CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023-CHAMAMENTO PÚBLICO Nº009/2022;PROCESSO Nº 223/2022 D.A.- D.C.L - MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES . DADOS BANCÁRIOS CÓDIGO BANCÁRIO: 748 COOPERATIVA/AG: 3003 CONTA: 73880-8 . 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 PESSOALMENTEPELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. . EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	4.315,50	0,00	0,00	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	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
4.315,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	4.315,50	Valor Líquido da NFS-e	4.315,50

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$116,09; Est: R$0,00; Fed: R$580,43; Total Aprox: R$696,52. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 05/12/2024 às 14:42:32.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

12/12/24
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

GSBM SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA DOS PINHEIROS, 137 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15135-376 - Bairro: VILLAGE MIRASSOL
Município: Mirassol - SP
E-mail: societario@rissicontabilidade.com.br
Fone: (17) 3305-9030

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
57.463.436/0001-34	****	29241

Número da NFS-e	
202400000000002	
Data do Serviço	**Código Verificador**
05/12/2024	7c49c6d17



2024000000000027c49c6d17574634360001 34

Recebi(emos) de GSBM SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificacão e assinatura do recebedor	202400000000002 Número da NFS-e Competência 05/12/2024 NFS-e 7c49c6d17	Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/12/2024 às 14:42:32.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Faias Batista
Enfermeira
COREN: 362.0[illegible]/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

CLÍNICO				
GABRIEL DOS SANTOS BERNARDES				
Empresa:		GSBM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024	5	19hrs - 00h	R$ 123,30	R$ 616,50
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	35		R$	4.315,50

_____ / _____ / _____

Data

GABRIEL DOS SANTOS BERNARDES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
12/12/24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 562.056/SP

Documento assinado digitalmente
GABRIEL DOS SANTOS BERNARDES
Data: 05/12/2024 15:14:10-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 57.463.436/0001-34

Razão Social: GSBM SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R DOS PINHEIROS 137 QD M LT 01 / VILLAGE MIRASSOL / MIRASSOL / SP / 15135-376

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

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

Validade:02/12/2024 a 31/12/2024

Certificação Número: 2024120201516314580054

Informação obtida em 05/12/2024 15:26:01

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: GSBM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 57.463.436/0001-34

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:19:44 do dia 22/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/04/2025.
Código de controle da certidão: **4676.CCF3.5BDD.7891**
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 210816

Contribuinte: GSBM SERVICOS MEDICOS LTDA

Localização.: RUA DOS PINHEIROS 137 ENDEREÇO PARA CORRES
VILLAGE MIRASSOL - Mirassol - SP CEP: 15135376

CPF/CNPJ.: 57.463.436/0001-34

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.: 22/10/2024 **Data de Validade.:** 20/04/2025

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.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 22 de Outubro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 150426313150426

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.50.26
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2091-5 - TIMOTEO-ACESITA
CONTA:      57.059-1

FAVORECIDO:  MORAES E OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 53.527.647/0002-13
VALOR: R$                                8.261,10
DEBITO EM: 13/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121304
AUTENTICACAO SISBB:        3.261.379.F2C.2D2.71E
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 8 Código de Verificação SLFKI4FCW Emissão da NFS-e 04/12/2024 14:04	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 6	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.527.647/0002-13 Inscrição 4157190
Nome/Razão Social: MORAES & OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço PROFESSORA REGIANE MERIGHI BEGA Número: 332
Complemento: QUADRA35 LOTE 4 Bairro: RESIDENCIAL GAIVOTA II
CEP: 15063-067 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: draraissa.oliveira30@gmail.com Telefone: (31)9342-8112

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES Número: 2520
Complemento: Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-000 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.03.00 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

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;
c) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024, DR(A) RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA -CRM 257154/SP NO DIA 01, 08 e 17/11 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 H ÀS 07 H¿ NO DIA 07/11 PLANTÃO DE 07 H DAS 00 H AS 07 H; NOS DIAS 10, 12 E 24/11 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 01 H AS 07 H; NO DIA 19/11 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 19 AS 01 H.

DADOS BANCARIOS
BANCO BRADESCO
AGENCIA 2091
CONTA - 57.059-1

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	8.261,10
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	8.261,10
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	8.261,10

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	8.261,10		

Sônia 06/12/24

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Pain...
Enfermeira
COREN: 352...

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	Código de Verificação	Emissão da NFS-e
6	IYNS3P2HU	04/12/2024 10:16

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:
04/12/2024 14:04:14	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 8

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.527.647/0002-13 Inscrição: 4157190
Nome/Razão Social: MORAES & OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: PROFESSORA REGIANE MERIGHI BEGA Número: 332
Complemento: QUADRA35 LOTE 4 Bairro: RESIDENCIAL GAIVOTA II
CEP: 15063-067 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: draraissa.oliveira30@gmail.com Telefone: (31)9842-8112

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES Número: 2520
Complemento: Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-000 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.03.00 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

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;

c) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024, DR(A) RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA -CRM 257154/SP NO DIA01/11 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 H ÀS 07 H¿.DIA 07/11 PLANTÃO DE 07 HORAS DAS 00 H ÀS 07 H, DIA 08/11 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 H ÀS 07 H, DIA 10/11 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 01 H ÀS 07 H, DIA 12/11 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 01 H ÀS 07 H, DIA 17/11 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 H ÀS 07 H, DIA 19/11 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 19 H ÀS 01 H, DIA 24/11 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 01 H ÀS 07 H

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	11/2024
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	8.261,10
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	8.261,10
Alíquota	3,00
ISSQN	
Valor Líquido	8.261,10

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sócia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Bastos
Enfermeira
COREN: 562.066/SP

CANCELADA

CLÍNICO				
RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA				
Empresa:		MORAES & OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024	7	00h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 863,10
8/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024	6	01hr - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024	6	01hr - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024			R$ 123,30	R$ -
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024	6	19hrs - 01hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
20/11/2024			R$ 123,30	R$ -
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024	6	01hr - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
25/11/2024			R$ 123,30	R$ -
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		67	R$	8.261,10

05 / 2024

Data

RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Enfermeira
COREN: 362.0

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.527.647/0002-13

Razão Social: MORAES E OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R PROFESSORA REGIANE MERIGHI BEGA 332 QUADRA 35 LOTE 4 / RESIDENCIAL GAIVOTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15063-067

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

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

Validade:17/11/2024 a 16/12/2024

Certificação Número: 2024111701006179589338

Informação obtida em 03/12/2024 14:20:34

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: MORAES & OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.527.647/0001-32

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:28:34 do dia 05/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/05/2025.
Código de controle da certidão: **DB9D.C5D3.C44D.797A**
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: 2137751/2024

Contribuinte: MORAES & OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.527.647/0002-13

Endereço: R PROFESSORA REGIANE MERIGHI BEGA, 332 QUADRA35 LOTE 4

Cadastro: 4157190

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 Novembro de 2024.

Emitida às 17:26:07 do dia 05/11/2024

Código de controle da certidão: 000366.886855.000415.719020.511202.4172880

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.50.39
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:  35.818.665-0

FAVORECIDO:  RTT TORETTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.834.391/0001-79
VALOR: R$                                2.959,20
DEBITO EM: 13/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121305
AUTENTICACAO SISBB:        F.B20.F1C.BB8.3E6.812
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**9**
Série:	**E**
Data Emissão:	**04/12/2024**
Certificação:	**1DBA3-ED902**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **RTT TORETTA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **54.834.391/0001-79** Insc. Municipal: **674879** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOIS** N°: **565**
Bairro: **DOIS CORREGOS** Compl.:
Município: **PIRACICABA** UF: **SP** CEP: **13420-861**
E-mail: **societario@pavaocontabilidade.com.br** Telefone: **1733533020**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
CNPJ/CPF: **29.505.759/0003-70** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES** N°: **2520**
Bairro: **SANTA CASA** Compl.:
Município: **MIRASSOL** UF: **SP** CEP: **15135-002**
E-mail: **contador@institutofaceres.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024
DR(A) RHAINER THOMPSON TORETTA, REFERENTE A
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 15/11 DAS 19HRS - 01 HRS.
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 20/11 DAS 01HRS - 07HRS.
01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 25/11 DAS 19HRS - 07HRS.

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 PJ: BANCO: INTER 077 - AGENCIA :0001 - CONTA: 35818685-0
RTT TORETTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDORETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22,ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	2959,2	2.959,20

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 2.959,20			

09/12/2024

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
12/12/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Valor Tributável: **R$ 2.959,20**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 2.959,20**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 2.959,20**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 59,48**
PIS: **R$ 0,00**	COFINS: **R$ 0,00**	INSS: **R$ 0,00**	IR: **R$ 0,00**	CSLL: **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**			**R$ 2.959,20**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2024** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt Competencia: **04/12/2024 12:00:54**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630599** **Empresa Optante do Simples Nacional**
Observações:

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

Impresso em: 04/12/2024 às 12:00:59

Recebi(emos) de: RTT TORETTA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 9
Certificação
1DBA3-ED902

CLÍNICO				
RHAINER THOMPSON TORETTA				
Empresa:		RTT TORETTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/11/2024			R$ 123,30	R$ -
2/11/2024			R$ 123,30	R$ -
3/11/2024			R$ 123,30	R$ -
4/11/2024			R$ 123,30	R$ -
5/11/2024			R$ 123,30	R$ -
6/11/2024			R$ 123,30	R$ -
7/11/2024			R$ 123,30	R$ -
8/11/2024			R$ 123,30	R$ -
9/11/2024			R$ 123,30	R$ -
10/11/2024			R$ 123,30	R$ -
11/11/2024			R$ 123,30	R$ -
12/11/2024			R$ 123,30	R$ -
13/11/2024			R$ 123,30	R$ -
14/11/2024			R$ 123,30	R$ -
15/11/2024	6	19hrs - 01hr	R$ 123,30	R$ 739,80
16/11/2024			R$ 123,30	R$ -
17/11/2024			R$ 123,30	R$ -
18/11/2024			R$ 123,30	R$ -
19/11/2024			R$ 123,30	R$ -
20/11/2024	6	01hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
21/11/2024			R$ 123,30	R$ -
22/11/2024			R$ 123,30	R$ -
23/11/2024			R$ 123,30	R$ -
24/11/2024			R$ 123,30	R$ -
25/11/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
26/11/2024			R$ 123,30	R$ -
27/11/2024			R$ 123,30	R$ -
28/11/2024			R$ 123,30	R$ -
29/11/2024			R$ 123,30	R$ -
30/11/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	24		R$	2.959,20

_____ / _____ / _____

gov.br Documento assinado digitalmente
RHAINER THOMPSON TORETTA
Data: 04/12/2024 09:42:02-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

RHAINER THOMPSON TORETTA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
12/12/24

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 54.834.391/0001-79

Razão Social: RTT TORETTA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R DOIS 565 COND GREEN VILLAGE / DOIS CORREGOS / PIRACICABA / SP / 13420-861

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

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

Validade:23/11/2024 a 22/12/2024

Certificação Número: 2024112301286317666692

Informação obtida em 05/12/2024 07:20:43

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: RTT TORETTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 54.834.391/0001-79

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 07:22:07 do dia 05/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2025.
Código de controle da certidão: **F3D1.E641.F0DB.9C2C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
R. Antônio Corrêa Barbosa, 2233 - Chácara Nazaré - PIRACICABA/SP
BRASIL - CEP 13400-810 - CNPJ 46.341.038/0001-29
Telefone: (19) 3403-1000 - Website: www.piracicaba.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO: **61009/2024**
CHAVE: **599ec599**

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: RTT TORETTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.834.391/0001-79
CEP: 13420-861
LOGRADOURO: RUA DOIS, 565
BAIRRO: DOIS CÓRREGOS
COMPLEMENTO: CONDOMÍNIO GREEN VILLAGE
INSCRIÇÃO MOBILIÁRIA / SITUAÇÃO:
674879 / ATIVO

CERTIFICA, obedecendo a despacho dado no requerimento protocolado sob n° **59854/2024**, que em decorrência da análise e verificações efetuadas, o(a) contribuinte acima especificado, com referência a Tributos Mobiliários e Imobiliários, NADA DEVE até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar dívidas que venham a ser apuradas e que recaiam sobre o(a) mesmo(a). A presente certidão não considera valores eventualmente devidos no âmbito do Simples Nacional, que dispõe de certidão própria.

FINALIDADE:

CADASTRO

VALIDADE:

Esta certidão é válida até **12/03/2025**.

PIRACICABA - SP, 12 DE DEZEMBRO DE 2024

Esta certidão engloba consulta aos Cadastros Mobiliário, Imobiliário, Tributos Diversos e Rural.

17/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:56:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082674994293980466910009199320000067747
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 121.601
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 677,47
VALOR COBRADO 677,47
==========
NR.AUTENTICACAO 5.56C.830.9FF.C6A.DA8
==========
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.

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo de Entrega**

Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário
Messer Gases Ltda **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**			**CNPJ - 60.619.202/0001-48**	**2938/04669-1**
Sacado				Nosso Número
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO			**CNPJ - 29.505.759/0003-70**	**109/00267499-4**
Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.		Valor do Documento
16/12/2024	**0001613801**	**DMI**		**677,47**
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 26749.942939 80466.910009 1 99320000067747**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					**16/12/2024**
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
Messer Gases Ltda **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**			**CNPJ - 60.619.202/0001-48**		**2938/04669-1**
					Para Uso do Banco
Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/11/2024	**0001613801**	**DMI**	**N**	**25/11/2024**	**109/00267499-4**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109 / **R$**				**677,47**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,90 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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO **CNPJ - 29.505.759/0003-70**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 **SANTA CASA**
CEP: 15135-002 **MIRASSOL** **SP**

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 26749.942939 80466.910009 1 99320000067747**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					**16/12/2024**
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
Messer Gases Ltda **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**			**CNPJ - 60.619.202/0001-48**		**2938/04669-1**
Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/11/2024	**0001613801**	**DMI**	**N**	**25/11/2024**	**109/00267499-4**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento
	109 / **R$**				**677,47**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,90 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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador :
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO **CNPJ - 29.505.759/0003-70**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 **SANTA CASA**
CEP: 15135-002 **MIRASSOL** **SP**

Sacador/Avalista

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa
26/11/24

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

NOTA FISCAL Nº 00016138 **SÉRIE** 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rod Armando Salles de Oliveira S/N, Km1
BAIRRO: Água Vermelha
MUNICÍPIO: Sertãozinho UF: SP
TELEFONE: (16)3945-6500
CEP: 14175-300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000016138
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1160 6192 0200 2515 5503 2000 0161 3818 4992 4881

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664.012.706-119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 60.619.202/0025-15	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135242707942650 / 25.11.2024 - 11:28:01

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO: 25.11.2024
ENDEREÇO: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520,	BAIRRO / DISTRITO: SANTA CASA	CEP: 15135-002	DATA DE SAÍDA / ENTRADA:
MUNICÍPIO: MIRASSOL	TELEFONE / FAX: 017-991283010	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 21 dias da data	Nº ORDEM:	1º VENCIMENTO: 16.12.2024	VALOR: 677,47	Nº ORDEM:	2º VENCIMENTO:	VALOR:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS: 677,47	VALOR DO ICMS: 121,95	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00		VALOR DOS PRODUTOS: 584,40
VALOR DO FRETE: 93,07	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 677,47

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA: 0	CÓDIGO ANTT: 00188903	PLACA: BDF3H75	UF: SP	CNPJ / CPF: 77.792.174/0003-20
ENDEREÇO: R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	MUNICÍPIO: SERTAOZINHO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Cilindro			480,400 KG	84,100 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10H3	2804.40.00	000	5103	M3	60,000	9,471170	568,27	659,81			118,77	0,00	18,00	0,00
BR200001231	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 7L 1H3	2804.40.00	000	5103	M3	1,000	16,127000	16,13	17,66			3,18	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 25/11/24

Marcella Proietti
Aux. Administrativa

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
26/11/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
RG: 33.569.983-2			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
00358928 - CONT. GESTÃO Nº121/23 DE 4/5/23 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 121/2023 DE 4/5/23 . Remessa: 2005100483 NFe Cobertura: 000156762-031 . Lotes dos produtos: BRCEABB88N = 1,000 CYL ; BRCEABBTR8 = 6,000 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"	

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0001-48

Razão Social: MESSER GASES LTDA

Endereço: AL MAMORE 989 ANDAR:8 E 12 / ALPHAVILLE / BARUERI / SP / 06454-040

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

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

Validade:08/11/2024 a 07/12/2024

Certificação Número: 2024110818270439830380

Informação obtida em 26/11/2024 09:05:43

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: MESSER GASES LTDA.
CNPJ: 60.619.202/0001-48

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 10:37:41 do dia 07/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2025.
Código de controle da certidão: **0444.2ABC.E8AD.A912**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI Jardim Recreio SERTÃOZINHO - SP - (16)2105-1000

Inscrição no CNPJ: 45.371.820/0001-28

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS CONTRIBUINTE

Certidão Número: 545278/2024

Crc 44779

Razao Social/Nome MESSER GASES LTDA.

CNPJ / CPF 60.619.202/0025-15

Inscrição Estadual/RG 664.012.706.119

Endereco 14165428 - RODOVIA ARMANDO DE S OLIVEIRA, 0 CAIXA POSTAL 223

Bairro AGUA VERMELHA Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Interessado 60619202002515

Referência

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTÃOZINHO, Estado de São Paulo, a pedido do interessado,**CERTIFICA** com referência ao cadastro acima mencionado, **QUE NÃO EXISTEM DÉBITOS EM ABERTO NESTE MUNICÍPIO**.

A CERTIDÃO NEGATIVA, ora fornecida, não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados. (Art. 288 do Código Tributário Municipal).

OBS: A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 21/01/2025

SERTÃOZINHO, 21 de Novembro de 2024

GUSTAVO APARECIDO FARINASSO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA
33.628.616-8 SSP/SP

Gustavo Aparecido Farinasso

Secretário Municipal de Fazenda

- CERTIDÃO EMITIDA COM ASSINATURA DIGITAL AUTORIZADA PELO DEC. 5021 DE 11/05/2009 -

Data Geração: 21/11/2024

17/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:56:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090343084900400015815178299320000002500
BENEFICIARIO:
SA RIO PRETO COMERCIO DE ARTIG
NOME FANTASIA:
SA RIO PRETO COMERCIO DE ARTIGOS DE
CNPJ: 04.421.530/0001-64
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZ SOC FACE
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 121.602
NOSSO NUMERO 34308490000015815
CONVENIO 03430849
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 25,00
VALOR COBRADO 25,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.C16.288.C92.C1D.B35
==========
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.

SA RIO PRETO COM. ARTIGOS PAPELARIA LT-ME
Rua Prudente de Moraes, 2613
CEP: 15025-045 - São José do Rio Preto - SP
email: embalagensecia@ig.com.br
site: www.embalagens2irmaos.com.br
Fones(17) 3231-0890 / 3222-1660
EMBALAGENS & CIA DOIS IRMÃOS

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nr: 0045767
Série: 1

Folha 1 / 1

Chave de acesso:
3524 1204 4215 3000 0164 5500 1000 0457 6712 0045 7676

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Protocolo de autorização de uso: 135242843884260

Natureza da Operação	CNPJ do emitente	IE do Emitente	IM do emitente	IE do substituto tributario
VENDA A PRAZO	04.421.530/0001-64	647387101119		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	06/12/2024

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída / Entrada
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES ,2520	SANTA CASA	15135-002	06/12/2024

Município	Telefone	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
MIRASSOL	1730421256	SP		11:53:11

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/12/2024	25,00						

CALCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor aprox. tributos	Valor total dos Produtos
				7,54	25,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor total da nota
					25,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Placa do Veículo	CNPJ
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente		

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto em Kg	Peso Líquido em Kg
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Código	Descrição	NCM	CSOSN	CFOP	Un	Qtde	Vlr. unitário	Vlr. total	Bc. ICMS	V. ICMS	Vlr. IPI	Aliquotas ICMS	Aliquotas IPI	Aliquotas ISS
3421	CAIXA ISOPOR 500 ML	39209990	0102	5102	CX	10,0000	2,5000	25,00						

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
C. 29.[illegible].541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

DADOS ADICIONAIS

Pedido/OS nº	Vendedor	Condições de pagamento	Reservado ao Fisco
466865	006 - 8108		

CONTRATC DE GESTAO N 121-2023 DE 04 DE MAIO DE 2023. CHAMADO PUBLICO N 09-2022. PROCESSO N 223-2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL-SP INSTITUTO DE AUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

rib Aprox R$ 3,04 FED e R$ 4,50 EST e R$0,00 MUN Fonte: IBPT 0C3829
OCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
AO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03430.849004 00015.815178 2 99320000002500

Recibo do Pagador

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
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZ SOC FACERES - CNPJ: 29 505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
3430849000001581	45767	16/12/2024	25,00	

Nome do Beneficiario/CPF/CNPJ/Endereço
SA RIO PRETO COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPE - CNPJ: 04.421.530/0001-64
RUA PRUDENTE DE MORAIS 2613 - S J RIO PRETO/SP - 15025-045

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agencia / Código do Beneficiario
01510-5 / 34352-8

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: 2,00% ao mês  - (R$ 0,01 ao dia)
Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto..: 10 dias corridos a partir do vencimento
```

Data Processamento
06/12/2024

Espécie DOC
DM

Data do Documento
06/12/2024

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.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03430.849004 00015.815178 2 99320000002500

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
16/12/2024

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
SA RIO PRETO COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPE - CNPJ: 04.421.530/0001-64
RUA PRUDENTE DE MORAIS 2613 - S J RIO PRETO/SP - 15025-045

Agencia / Código do Beneficiário
01510-5 / 34352-8

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
06/12/2024	45767	DM	N	06/12/2024	34308490000015815

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			25,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: 2,00% ao mês  - (R$ 0,01 ao dia)
Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto..: 10 dias corridos a partir do vencimento
```

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZ SOC FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Sacador / Avalista

Sônia Bonzone Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Renata Vieira
Ass. Administrativo
[illegible]

BB Cobrança 3.00.00

INSTITUTO FA[illegible]

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			EMBALAGEM DOIS IRMÃOS		EMBALAGENS RIO PRETO		SIMIL EMBALAGENS	
PRODUTO	**APRESENTAÇÃO**	**QUANT.**	**$$$**		**$$$**		**$$$**	
CAIXA ISOPOR (PEQUENA 0,12X0,12 - 250ML)	UNIDADE	10	2,50	25,00	6,00	60,00	2,70	27,00
TOTAL				**25,00**		**60,00**		**27,00**
COND. DE PAGTO.			A prazo		A vista		A vista	
PRAZO DE ENTREGA			1 DIA		1 DIA			
FRETE			CIF		FOB		FOB	
OBSERVAÇÃO			pagamento no boleto 10 dias		pagamento a vista		pagamento a vista	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			3/12/2024		3/12/2024		3/12/2024	

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.841-7

Conversas

Pesquisar

Tudo Não lidas Favoritas

Grupos

+55 17 99682-8123 14:47
Disponha!

Embalagem Dois Ir... 14:47
vou passar pra gestão se...

Clin Dr Fabio Svetlic 14:44
Boa tarde! E ai. TD bem?... 2

C. Flu. Elaine S. Da ... 14:41
Foto

C.Enf. Mariana Frias... 14:26
RELATÓRIO DESCRITIV...

Clin Dra Isabella Cr... 14:19
Eles atrasaram mto dess... 5

PS Mirassol 14:16
Clin Dr Caio Eduardo Alves 2

Infonet 14:14
voce gostaria 30 dias no ... 3

Sonia Faceres 14:04
2 Foto

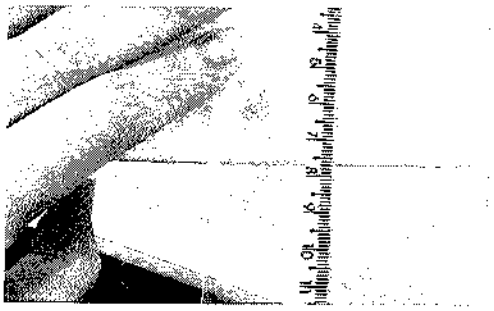
Ped Dra Júlia Marti... 14:02
Obrigada! 1

Informatica Ideal 14:01
Combinado

Clin Dra Thaís De Br... 13:11
Disponha!

Sônia Duarte Santos
Gerente Administrativa

Embalagem ...



dessa caixa de isopor 11:22

umas 10 caixinhas 11:22

Você
umas 10 caixinhas

Essa consigo te fazer $25 11:24

Bom dia tudo joia 11:24

a caixa sai por 2,50 cada? 11:43

Isso mesmo 11:43

vcs fazem entrega? 11:43

Fazemos sim 11:55

De 1 a 2 dias 11:55

cobra taxa de entrega? 12:10

Não 12:38

fatura no boleto para 10 dias? 14:00

Sim 14:34

Me passa seu CNPJ 14:34

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

vou passar pra gestão sendo aprovado eu entro em contato com vcs
obrigada!! 14:47

Digite uma mensagem

Conversas

Pesquisar

Tudo Não lidas Favoritas

Grupos

Infonet 12:21
qual o prazo de faturamento ...

Embalagens Rio Preto 12:21
Cada 6 sai 21,12 Cada 50 sai 166,...

Informatica Ideal 12:18
Qual seria o valor da entrega ...

Informatica Ph 12:16
Eu que agradeço

Embalagem Dois Irmãos 12:10
cobra taxa de entrega?

PS Mirassol 11:54
Clin Dra Viviane De: Olá gale...

Clin Dra Brenda Mame... 11:48
Oi tudo bem? Alguma novid...

Enf Janaina Ornelas 11:42
Bom dia Ok

Frank Diretor Da Saúde... 11:22
GRAFICO UPA 24-11-24.pdf

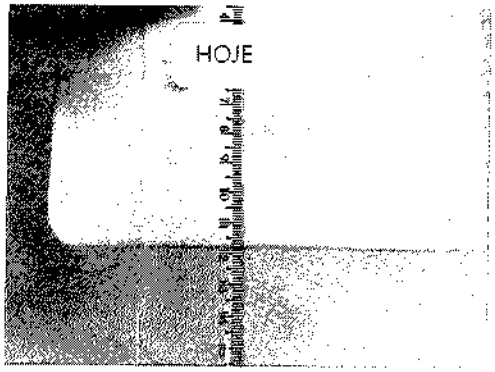
Ped Dra Júlia Martins ... 11:15
Acabei de verificar que eu ai...

C. Flu. Elaine S. Da Silva 10:44
Vou sim

Recepção UPA Faceres 10:27
Recep. Maria Bernadete: Bom dia ...

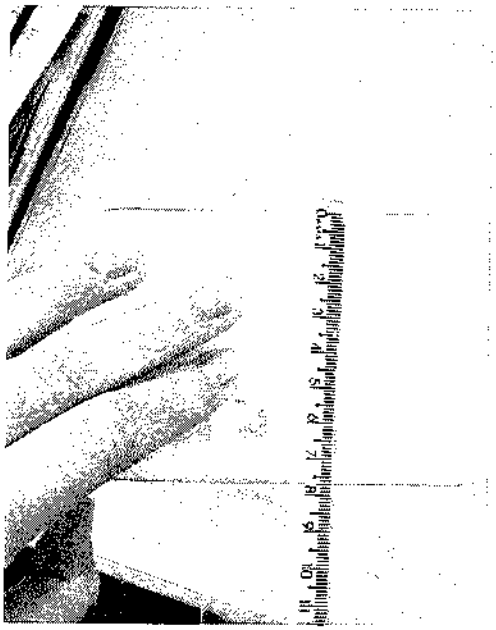
Sônia Bonizete
Gerente Administrativa

Embalagens Rio...
Conta comercial



11:20

Encaminhada



11:20

dessa caixa de isopor 11:20

umas 10 caixinhas 11:20

Boa tarde 11:48

Sabe litragem? 11:48

Embalagens Rio Preto
Sabe litragem?

500ml 11:57

Cada 6 sai 21,12
Cada 50 sai 166,32 12:21

Digite uma mensagem

Carolina Vieira
Aux. Administrativo
COREN-SP 285.542-7

350 - 2020

Simi
Embalagens

Descartáveis
Artigos para Festa e Época
Produtos para Confeitaria
Embalagens para Presentes

(17) 99714-9121
(17) 3242-1730

RUA 9 DE JULHO, 1814 - CENTRO - CEP: 15130-067 - MIRASSOL/SP - CNPJ 07.388.702/0001-33

Qtde	Descrição	Valor Unit	Valor Total
10	CAIXA ISOPOR P/SORVETE 0500G - 0,8 LITROS	$ 2.70	R$ 27.00
		TOTAL	**R$ 27.00**

ORÇAMENTO VALIDO POR 01 DIA

19/11/2024

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Faculdade Vieira
Administrativo
5541-7

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.421.530/0001-64

Razão Social: S A RIO PRETO COM ART PAPELARIA LTDA ME

Endereço: R PRUDENTE DE MORAES 2629 / PARQUE INDUSTRIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15025-045

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

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

Validade:01/12/2024 a 30/12/2024

Certificação Número: 2024120101471230766958

Informação obtida em 13/12/2024 08:53:37

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

Nome: S. A. RIO PRETO COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 04.421.530/0001-64

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 08:23:00 do dia 02/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/05/2025.
Código de controle da certidão: **C631.C8CF.F648.78A5**
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: 2158356/2024

Contribuinte: S A RIO PRETO COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 04.421.530/0001-64

Endereço: R PRUDENTE DE MORAIS, 2613

Cadastro: 1168140

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 16 de Dezembro de 2024.

Emitida às 11:54:25 do dia 16/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.510582.000116.814021.612202.4115698

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

17/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:56:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793552052000000858904000205908499300000076637
BENEFICIARIO:
LONDRICIR
NOME FANTASIA:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 121.603
DATA DE VENCIMENTO 14/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 766,37
VALOR COBRADO 766,37
==========
NR.AUTENTICACAO 3.7A6.E2A.978.766.3CE
==========
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

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.434.958
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 1100 3392 4600 0192 5500 1000 4349 5815 8774 7840

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141240350606132 14/11/2024 13:34:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	14/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 14/12/2024 R$ 766,37

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
766,37	91,96	0,00	0,00	296,36	766,37
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	766,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME			0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373			LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
11					65,000		65,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
22805	COLETOR PERFUROCORTANTE 07 LT ECOLOGIC UN DESCARBOX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=9521 Qtd=220 Fab=06/07/2024 Val=06/07/2029 Cod Barras (cEan): 7898951599529	48191000	000	6108	UN	220	3,4835	766,37	766,37	91,96	12	296,36

MATERIAIS MÉDICOS

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

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/11/24
Mariisabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42397

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$45,98. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1033861 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: GUILHERME Conf: MARCOSJESUS PEDIDO N°1097655 - CONTRATO DE GESTAO N°121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 3. CHAMAMENTO PUBLICO N°009/2022 - PROCESSO N°223/2022 - D.A.B.C.L. MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Val aprox dos tributos R$ 296,36 (38,67%) Fonte:IBPT - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 45,98. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00. Entrada Almox ord 747 18/11/24	Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa 21.11.24 Mariana Frias Batista Enfermeira COREN: 352.066/SP Jaciméia Vieira Aux. Administrativo 18/11/24

Recibo de Entrega

BRADESCO | 237-2 | 23793.55205 20000.008589 04000.205908 4 99300000076637

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA | CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 | Sacador Avalista: | Vencimento: ***14/12/2024***

AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista

AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
02 00000085804-5	02	**R$**			3552-1 / 02059-1

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
14/11/2024	434958/01	**DM**	N	14/11/2024	**766,37**

Pagador : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CNPJ: 29.505.759/0003-70

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 — SANTA CASA

15135002 MIRASSOL SP

Sacador / Avalista: — Código de Baixa

Assinatura do Recebedor — Data de Entrega

Recibo do Pagador

BRADESCO | 237-2 | 23793.55205 20000.008589 04000.205908 4 99300000076637

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA | CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 | Sacador Avalista: | Vencimento: ***14/12/2024***

AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista

AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
02 00000085804-5	02	**R$**			3552-1 / 02059-1

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
14/11/2024	434958/01	**DM**	N	14/11/2024	**766,37**

Pagador : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CNPJ: 29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica

BRADESCO | 237-2 | 23793.55205 20000.008589 04000.205908 4 99300000076637

Local de Pagamento: ***Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso*** — Vencimento: ***14/12/2024***

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA — CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 — Agência/Código do Beneficiário: 3552-1 / 02059-1

AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
14/11/2024	434958/01	**DM**	N	14/11/2024	02 00000085804-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	**R$**			**766,37**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 2,04

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CNPJ: 29.505.759/0003-70

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 — SANTA CASA

15135002 MIRASSOL SP

Sacador / Avalista: — CNPJ: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
21.11.24

Ineinéia Vieira
Adm. 29-05541-7
21/11/24

1031

VFOK

Cotação Nº 1097655

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	08/11/2024 10:01
Data de vencimento:	11/11/2024 10:00
Título:	126 - 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

2

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

Validade da proposta:	16/11/2024	**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
3503	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	DESCARBOX	unidade c/ 20.0	220 UNS	R$ 3,4835	R$ 766,37	13/11/2024 19:02	-

Subtotal

Subtotal **R$ 766,37000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	LONDRICIR R$ 3,46350	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,49000	SUPERMED R$ 3,49500

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel C. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
18/11/24

Sônia Donacio Santana
Gerente Administrativa
21.11.24

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
C. 28.735.541-7
18.11.24

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: LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 00.339.246/0001-92

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 09:09:26 do dia 02/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/03/2025.
Código de controle da certidão: **E1DC.1F73.5B8E.3513**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.339.246/0001-92
Razão Social: LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV TIRADENTES 7100 GALPAO 03 MOD 6 E 7 / JARDIM ROSICLER / LONDRINA / PR / 86072-000

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

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

Validade:24/10/2024 a 22/11/2024

Certificação Número: 2024102406260021415984

Informação obtida em 24/10/2024 12:35:32

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Fazenda
Diretoria de Arrecadação - Gerência de Pronto Atendimento

CERTIDÃO NEGATIVA UNIFICADA

N° 5968290 / 2024
Válida por 120 (cento e vinte) dias a contar da data da expedição

Certificamos que não existe débito vencido correspondente a Impostos, Taxas, Contribuição de Melhoria e Outros do **Cadastro Mobiliário, Contribuinte e Imobiliário**, bem como inexiste Dívida Ativa, com relação ao abaixo referido:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 00.339.246/0001-92

Fica reservado ao Município o direito de cobrar débitos que porventura venham a ser constatados em buscas, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos geradores já ocorridos.

Finalidade da certidão: **DIREITO** (Licitação, Cadastro, Incentivo à Cultura e/ou Esporte, Financiamento, Inventário, Baixa, Transferência).

Londrina, 26 de novembro de 2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.londrina.pr.gov.br>.

Dispensados carimbo e assinatura , conforme art. 3º do Decreto Nº 640/2015.

Código Validador
*fx#EX0PJ0Wr

Modelo aprovado pela Portaria Nº 002/2015/GAB/SMF

17/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:56:40
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.

03399043366240000000600024701013199310000027600
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	121.604
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	276,00
VALOR COBRADO	276,00

NR.AUTENTICACAO 3.3FD.15B.855.A27.045

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.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 818 Código de Verificação 5AHBKPEPG Emissão da NFS-e 03/12/2024 14:20	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 30.728.811/0001-74 Inscrição 3541510
Nome/Razão Social: A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACESSO
Endereço SANTOS DUMONT Número: 79
Complemento: SALA 16 Bairro: VILA ERCÍLIA
CEP: 15013-100 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: ant.c.brito@gmail.com Telefone: (16)98184-8064

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

01.07.00 / 01.07.00 - Suporte Técnico Em Informática, Inclusive Instalação, Configuração E Manutenção De Programas De Computação E

Discriminação do Serviço

MES DE PRESTACAO DE SERVIÇO 12/2024

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 07 X 12 - VENCIMENTO DIA 15

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 276,00			04/12/2024

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	276,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	276,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,70
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	276,00

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04/12/24

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/12/2024

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

Agência / Cod. Beneficiário: 0467 / 000433624

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
15/12/2023	818	DM	Não	03/12/2024

Nosso Número: 00000000000247

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 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 ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final: PONTO CLICK TECNOLOGIA 30.728.811/0001-74

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.04336.62400.000006.00024.701013.1.99310000027600

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/12/2024

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

Agência / Cod. Beneficiário: 0467 / 000433624

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
15/12/2023	818	DM	Não	03/12/2024

Nosso Número: 00000000000247

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 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 ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final: PONTO CLICK TECNOLOGIA 30.728.811/0001-74

Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.12.24

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30.728.811/0001-74

Razão Social: A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACESSO

Endereço: R SANTOS DUMONT 79 SALA 16 / VILA ERCILIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15013-100

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 Servico - FGTS.

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

Validade:16/11/2024 a 15/12/2024

Certificação Número: 2024111602365027578143

Informação obtida em 04/12/2024 12:26:33

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

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: 2147354/2024

Contribuinte: A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACESSO

CPF ou CNPJ do Solicitante: 30.728.811/0001-74

Endereço: R SANTOS DUMONT, 79 SALA 16

Cadastro: 3541510

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, 27 de Novembro de 2024.

Emitida às 10:59:23 do dia 27/11/2024

Código de controle da certidão: 000367.873949.000354.151022.711202.4106196

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

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

Nome: A. C. DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACESSO
CNPJ: 30.728.811/0001-74

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 05:26:02 do dia 29/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/03/2025.
Código de controle da certidão: **4F18.FDB8.6535.29CD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

17/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:56:52
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791624039000000084535002300800299300000037992
BENEFICIARIO:
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS
NOME FANTASIA:
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATAN
CNPJ: 32.637.386/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATAN
CNPJ: 32.637.386/0001-33
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 121.605
DATA DE VENCIMENTO 14/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 379,92
VALOR COBRADO 379,92
==========
NR.AUTENTICACAO 9.6C1.40F.5C6.232.4DB
==========
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 CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 14/11/2024 Destinatário: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 (ATÉ 3146 LADO PAR) - SANTA CASA MIRASSOL/SP Valor Total: 379,92

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000013719
Série: **001**

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
NF-e 000013719
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1132 6373 8600 0133 5500 1000 0137 1912 4191 1149

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

CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA
RUA TAUBATE, 6 (LOJA)
JARDIM SOTTO - CATANDUVA - SP
CEP 15810-175 FONE (17) 3311-5291

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C/ ST	135242607135128 14/11/2024 09:48:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
260234320110		32.637.386/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	14/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 (ATÉ 3146 LADO PAR)	SANTA CASA		15135-002	14/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
MIRASSOL	SP	(17)99767-9737		09:47:41

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO - NÚMERO: 013719 - VALOR ORIGINAL: R$ 379,92 - VALOR DESCONTO: R$ 0,00 - VALOR LÍQUIDO: R$ 379,92

Nº	001
Venc.	14/12/2024
R$	R$ 379,92

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	379,92

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	379,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1969	SACO INFECTANTE 100L	39232190	0500	5405	UN	8,000	47,4900	0,00	379,92	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 14/11/24

Inezéia Vieira
Adm. Administrativa
[illegible]5.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14/11/24

DADOS ADICIONAIS

BOLETO PARA 30 DIAS. B)CONTRATO DE GESTAO No 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023. CHAMAMENTO PUBLICO No 009/2022. PROCESSO No 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES.	RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA IMPRESSÃO: 14/11/2024 09:49:34

Bradesco | 237-2

Recibo do Sacado

Local de pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 14/12/2024

Cedente: CAT CLEAN
RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP
CPF/CNPJ: 32.637.386/0001-33

Agência/Código Cedente: 1624-1/0023008-1

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento
14/11/2024	NFE-013719-1/1	D.S.	N	14/11/2024

Nosso número: 09/000000084355

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: 379,92

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

Mora Dia/Com.Permanência:- R$ 1,25
Multa após o Vencimento:- R$19,00
MANTENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA.
Protestar após 5 dias do Vencimento.
Não receber após a data agendada para protesto.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado:
001348 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - ORGANIZ
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL/SP

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista: -

Autenticação mecânica

Recebimento através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Bradesco | 237-2 | 23791.62403 90000.000845 35002.300800 2 99300000037992

Local de pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 14/12/2024

Cedente: CAT CLEAN
RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP
CPF/CNPJ: 32.637.386/0001-33

Agência/Conta: 1624-1/0023008-1

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento
14/11/2024	NFE-013719-1/1	D.S.	N	14/11/2024

Nosso número: 09/000000084355

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: 379,92

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

Mora Dia/Com.Permanência:- R$ 1,25
Multa após o Vencimento:- R$19,00
MANTENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA.
Protestar após 5 dias do Vencimento.
Não receber após a data agendada para protesto.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado:
001348 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL/SP

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.19.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Cotação N° 1088035

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 28/10/2024 10:01
Data de vencimento: 29/10/2024 08:00
Título: 122 - MATERIAIS E PRODUTOS 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

2

ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Dados do fornecedor

CNPJ: 32.637.386/0001-33
I.E.: 260234320110
Telefone: (17) 3311-5291
Email: catclean.vendas@hotmail.com
Responsável:
Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 31/10/2024
Prazo de entrega: 7 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
12	ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR	ESPON-FLORA	pacote c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,59	R$ 17,70	30/10/2024 17:02	-
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE	ALVFLOR	rolo c/ 300.0	96 RLS	R$ 7,49875	R$ 719,88	30/10/2024 17:02	-
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	RB	unidade c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,4749	R$ 379,92	30/10/2024 17:02	-
36	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L	RB	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,3639	R$ 291,12	30/10/2024 17:02	-
39	SACO DE LIXO PRETO 100L	M.A	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,2673	R$ 213,84	30/10/2024 17:02	-
42	SACO DE LIXO PRETO 20L	M.A	pacote c/ 100.0	300 UNS	R$ 0,09	R$ 27,00	30/10/2024 17:02	-
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	M.A	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,1592	R$ 127,36	30/10/2024 17:02	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.776,82000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
14/11/24

Cotação 1088035

Cotação Nº 1088035

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 28/10/2024 10:01
Data de vencimento: 29/10/2024 08:00
Título: 122 - MATERIAIS E PRODUTOS 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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
1	A D C MAGRI 33943229000119 PATRICIA QUEIROZ - (17) 99203-3022 INTERPEL@OUTLOOK.COM.BR	R$ 500,00	10 dias	05/11/2024	30 ddl	CIF	
2	ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA 51162031000180 ALAN - (11) 94760-9266 alicepviveirosltda@gmail.com	R$ 500,00	5 dias	31/10/2024	30 ddl	CIF	
3	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA 32637386000133 ALANA - (17) 3311-5291 catclean.vendas@hotmail.com	R$ 500,00	7 dias	31/10/2024	30 ddl	CIF	
4	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	01/11/2024	30 ddl	CIF	
5	GAIA MEDICAMENTOS LTDA 41110772000163 Vinicius - (48) 3198-1334 gaia@gaiadiagnostica.com.br	R$ 2.000,00	5 dias	03/11/2024	30/60 ddl	CIF	
6	KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. 30450392000151 Felipe Mecchi - (19) 3871-7228 felipe@kairoshospitalar.com.br	R$ 900,00	1 dias	30/10/2024	30 ddl	CIF	HORÁRIO DE CORTE P/ FATURAMENTO: 16:30 * NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: SUJEITO À ANALISE *. Qualquer dúvida entrar em contato com o COMERCIAL no e-mail sac@kairoshospitalar.com.br ou telefone (19) 3871-7228 / (11) 9 6930-8960 (WA). Pedidos sem contato do setor responsável serão automaticamentecancelados. -

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
COREN 28.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

7	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 150,00	5 dias	29/10/2024	30 ddl	CIF

descrição do produto

respostas

1 BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES - UN - Código: 4

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: LEVEUSE

Preço: 8,97

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 8,55	R$ 102,60	CASA	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 9,99	R$ 119,88	PURO AR	unidade c/ 1	350ML	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 11,47	R$ 137,64	LEVEUSE	unidade c/ 1		

2 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
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 12,54	R$ 75,24	ESPERANÇA	unidade c/ 1		22cm x 12cm

3 COPO DESC PLASTICO 50ML PCT C/100 UNID - PCT - Código: 14118

Quantidade: 50.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/08/2024

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

Fabricante: TOTAL

Preço: 2,31

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
A D C MAGRI	R$ 1,9802	R$ 99,01	COPOSUL	caixa c/ 50		COPO DESC. BRANCO 50 ML COPOSUL C/ 5.000 UND
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 1,99	R$ 99,50	IBRASCOPO	pacote c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,188	R$ 109,40	ECONOPOT	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 101,49	R$ 5.074,50	COPOPLAST	caixa c/ 5000	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN

4 COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID - PCT - Código: 13921

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: ECONOPOT

Preço: 3,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,196	R$ 799,00	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,432	R$ 858,00	ECONOPOT	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 3,96	R$ 990,00	IBRASCOPO	caixa c/ 25		COPO DESC. TRANSPARENTE 180 ML 2.500 UND IBRASCOPO
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 3,99	R$ 997,50	IBRASCOPO	pacote c/ 1		

5 ESPATULA MEXEDOR DE CAFE PCT C/500 - UN - Código: 13952

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: GOLDEN

Preço: 4,80

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 4,989	R$ 49,89	PLASTFOOD	caixa c/ 5000	MEXEDOR DESCARTAVEL CRISTAL 8,5CM PICAFE 10 PACOTES COM 500UN	MEXEDOR DESCARTAVEL CRISTAL 8,5CM PICAFE 10 PACOTES COM 500UN
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,542	R$ 65,42	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		

6 ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR - UN - Código: 12

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: TININDO

Preço: 0,54

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,59	R$ 17,70	ESPON. FLORA	pacote c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,61	R$ 18,30	BEANIN	unidade c/ 1		
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 0,65	R$ 19,50	ALKLIN	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 11,26	R$ 337,80	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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo

14.11.24

7 **FIBRA LIMPEZA VERDE - UN - Código: 14**

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: FUZUE

Preço: 0,73

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 1,25	R$ 37,50	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,266	R$ 37,98	BETANIN	pacote c/ 10		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 17,01	R$ 510,30	BETTANIN	pacote c/ 10	FIBRA VERDE USO GERAL RF.9502 10,2X26CM SUPER PRO C/10	FIBRA VERDE USO GERAL RF.9502 10,2X26CM SUPER PRO C/10

8 **PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS - UN - Código: 25**

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

Fornecedor: COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA

Fabricante: MRPLUS

Preço: 79,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
A D C MAGRI	R$ 69,90	R$ 69,90	PAN FIT	bobina c/ 1		PERFEX 600PANOS 28X40 PAN FIT
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 72,00	R$ 72,00	TALGE	rolo c/ 1	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35GRMT/	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35grmt/
KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R$ 74,2964	R$ 74,2964	PANO BRANCO 20x40CM RL C/600 PANOS UN1 MB LIFE - - MB LIFE	un c/ 1		(Resposta via integração)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 88,86	R$ 88,86	INOVEN	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 94,99	R$ 94,99	INOVEN	rolo c/ 2500		

9 **PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE - RL - Código: 26**

Quantidade: 96.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: STATUS

Preço: 4,05

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 7,49875	R$ 719,88	ALVIFLOR	rolo c/ 300	FOLHA SIMPLES	
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 11,90	R$ 1.142,40	INDAIAL	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 12,92	R$ 1.240,32	S A PAPEIS	caixa c/ 8		PAPEL HIGIENICO INSTITUCIONAL 300X8 FOLHA DUPLA S A PAPEIS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 15,27	R$ 1.465,92	GRAMPEL	pacote c/ 100		

10 **SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L - GAL - Código: 34**

Quantidade: 4.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: TOPBEL

Preço: 11,30

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 18,50	R$ 74,00	BARBAREX	galao c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 17,99	R$ 71,96	SANDEMIX	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 18,09	R$ 72,36	HARMONIEX	Litro c/ 5		
A D C MAGRI	R$ 18,79	R$ 75,16	S A QUIMICOS	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO 5 LT ERVA DOCE -S.A. QUIMICOS
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 43,33	R$ 173,32	PROLIM	galao c/ 5	SABONETE LIQUIDO PEROLADO ERVA DOCE 5LT	SABONETE LIQUIDO PEROLADO ERVA DOCE 5LT

11 **SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L - UN - Código: 35**

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,3415

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,3704	R$ 296,32	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,4749	R$ 379,92	RS	unidade c/ 100		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Jessicia Vieira
Aux. Administrativo
MG: 28.795.341-7

12 SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L - UN - Código: 36

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 03/09/2024

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,248

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,2402	R$ 192,16	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,3639	R$ 291,12	RB	pacote c/ 100	50L	

13 SACO DE LIXO PRETO 100L - UN - Código: 39

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: DIVERSOS

Preço: 0,328

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,1802	R$ 144,16	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,2673	R$ 213,84	M.A	pacote c/ 100		
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	SACO LIXO PRETO 100LT 75X100CM P-5 MICRA 7 C/100

14 SACO DE LIXO PRETO 20L - UN - Código: 42

Quantidade: 300.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: DIVERSOS

Preço: 0,056

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,0539	R$ 16,17	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,09	R$ 27,00	M.A	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 0,158	R$ 47,40	OMEGA	pacote c/ 100	SACO LIXO PRETO 20LT 43X55CM P-1 MICRA 5 C/100UN	SACO LIXO PRETO 20LT 43X55CM P-1 MICRA 5 C/100UN

15 SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS - UN - Código: 40

Quantidade: 600.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: DIVERSOS

Preço: 0,114

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,1055	R$ 84,40	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,1592	R$ 127,36	M.A	pacote 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	SACO LIXO PRETO 60LT 65X80CM P-3 MICRA 6 C/100

16 TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45

Quantidade: 108.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

Fornecedor: COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA

Fabricante: MARTIPEL

Preço: 8,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA	R$ 5,95	R$ 642,60	THIN	pacote c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 8,93	R$ 964,44	S A PAPEIS	fardo c/ 5		PAPEL TOALHA INTERFOLHA 20X21 100% COD100081 S A PAPEIS (100%CELULOSE)
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 10,08	R$ 1.088,64	LS	pacote c/ 700	TOALHA PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS	TOALHA PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,64	R$ 1.149,12	PIRAPAPEIS	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 13,65	R$ 1.474,20	AVL FLOR	pacote c/ 1000	PAPEL TOP - 100 CELULOSE	
GAIA MEDICAMENTOS LTDA	R$ 116,69	R$ 12.602,52	Flexpell	unidade c/ 1		Papel Toalha Interfolha C/5000fls. 20x21cm (Interflex-extra) Flexpell - - - Produto atendido parcialmente! - (Resposta via integração)

VALOR TOTAL R$ 3.633,91

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.561-7

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.637.386/0001-33
Razão Social: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS
Endereço: RUA TAUBATE N 6 / JARDIM SOTO / CATANDUVA / SP / 15810-175

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

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

Validade:08/11/2024 a 07/12/2024

Certificação Número: 2024110822155303982822

Informação obtida em 11/11/2024 08:46:29

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

Nome: CAT CLEAN COMERCIO DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 32.637.386/0001-33

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 08:54:23 do dia 17/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/11/2024.
Código de controle da certidão: **EB4C.CA5F.6DE1.7571**
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 NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS

Código	Data Abertura	Situação
0000045247	**01/02/2019**	**01 - Ativo**

Razão Social: **CAT CLEAN COMERCIO DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA**

CPF/CNPJ: **32.637.386/0001-33**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal: **0**

Logradouro	Número	Complemento
R TAUBATE	**6**	

Bairro: **JARDIM SOTO**

Cep: **15810175**

Cidade: **CATANDUVA**

UF: **SP**

Atividade

Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente, Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente, Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente, Comércio atacadista de embalagens, Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em prod

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 certificado que não constam pendências em seu cadastro econômico, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças inscritos ou não em Dívida Ativa do Município. 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 e ele vinculadas. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da Secretaria Municipal de Finanças e abrange inclusive 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 09:44:38 do dia 06/12/2024

Válida até 04/06/2025

Código de Controle da Certidão/Número 01370F4FAD3DE329

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

17/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:57:04
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090358004900900000194175299320000088000
BENEFICIARIO:
MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS
NOME FANTASIA:
MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDI
CNPJ: 15.311.878/0001-15
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGAN. SOCIAL FA
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 121.606
NOSSO NUMERO 35800490000000194
CONVENIO 03580049
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 880,00
VALOR COBRADO 880,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.EF1.A53.875.78F.6E2
==========
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

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

AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, 3887
Bairro: JARDIM ALVORADA
15137-112 Mirassol - SP
Fone: (17)3253-5274

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]
1 - SAÍDA

Nº 8.632
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.1115.3118.7800.0115.5500.1000.0086.3210.0884.3650

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
135242636974539 - 18/11/2024 09:40:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	18/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	18/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3253-5174	SP	09:40:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UPA MIRASSOL	29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
AVENIDA ELIÉZER MAGALHÃES, 2520	SANTA CASA	15130-001
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**
Mirassol	SP	

FATURA/DUPLICATAS

8632/1 - 16/12/24 - 880,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
880,00	158,40	0,00	0,00	880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1546 34024200	OXIRIO PLUS GALAO 5L CONCENTRADO (PEROXIDO) Lote: 2304971 - 01/12/2025 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	GL	1,0000	880,0000	0,0000 0,0000 %	880,00	880,00	158,40 0,00	0,00	18,00	0,00

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
21.11.24

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos descriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 19 / 11 /24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PARA DEPOSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL, NUMERO DO BANCO: 001, AGENCIA: 0111-2, CONTA CORRENTE 30.582-0 /Inf. Contribuinte: Venda direta / Regime Especial - conforme prescrevem os incisos I e II do artigo 1 da Portaria CAT 116/2017/ Processo de Cadastramento - Nro027107/2018 / Endereco de Entrega Cidade: MIRASSOLSP, Bairro: SANTA CASA, CEP: 15130001, AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, Nro.: 2520Complemento: / Tributo aproximado R$: 118,36 Federal R$: 158,40 Estadual Fonte: IBPT /	Luciléia Vieira 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 03580.049009 00000.194175 2 99320000088000

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE ORGAN. SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ **29.505.759/0003-70**

Data de Vencimento **16/12/2024**

Agência/Código do Beneficiário **0111-2/30582-0**

Nome do Beneficiário / Endereço
MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
AVENIDA ELIEZER MAGALHAES 3887 - JARDIM ALVORADA
15130-000 MIRASSOL SP

CNPJ **15.311.878/0001-15**

Nosso Número **00035800490000000194**

Valor do Documento **880,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	NF8632	**DM**	**N**	**18/11/2024**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03580.049009 00000.194175 2 99320000088000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **16/12/2024**

Nome do Beneficiário
MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E

CNPJ **15.311.878/0001-15**

Agência/Código do Beneficiário **0111-2/30582-0**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/11/2024	**NF8632**	**DM**	**N**	**18/11/2024**	**00035800490000000194**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**880,00**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 3,00 % APOS 16/12/2024
MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 18/12/2024

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **880,00**

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE ORGAN. SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ **29.505.759/0003-70**

Sônia Dunzete Santana
Gerente Administrativa
19.11.24

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativa
[illegible]

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.311.878/0001-15
Razão Social: MEDPADER COME DE MAT MED E HOSP LTDA
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ 2605 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-000

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

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

Validade:20/11/2024 a 19/12/2024

Certificação Número: 2024112002121937194162

Informação obtida em 21/11/2024 10:08:31

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

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 215476

Contribuinte: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALA

Localização.: AV DR ELIESER MAGALHAES 3887
SANTA CASA - Mirassol - SP CEP: 15135002

CPF/CNPJ.: 15.311.878/0001-15

Requerente.: JUCI

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.: 21/11/2024 **Data de Validade.:** 20/05/2025

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.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 21 de Novembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 181397339181397

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: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA
CNPJ: 15.311.878/0001-15

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 09:05:52 do dia 05/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2025.
Código de controle da certidão: **8275.29A2.4048.BD7C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

17/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:57:13
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080227863293683875580009199320000393424
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 121.607
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.934,24
VALOR COBRADO 3.934,24
==========
NR.AUTENTICACAO D.ABC.0F3.46A.27A.6E8
==========
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: **4.033** Emitida em: 06/12/2024 Código Verificação: JPGF8GPIV

Lavebras Gestão de Texteis 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: ISENTO
E-Mail: farmaciaupamirassol@gmail.com; administrativo@institutofaceres.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)	Vl. Unit.	Qtde	Total
HIGIENIZACAO ENXOVAL HOSPITALAR 890,100 X R$ 4,42000 VENCIMENTO 16/12/20;	4,42000	890,10	3.934,24

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 3.934,24		06/12/2024	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Parcela 1 - Vencimento: 16/12/2024. ID(s): 576395. PERIODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024 - 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
3.511.300 - Cedral

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	**3.934,24**	**Valor dos Serviços**	**3.934,24**
(-) Descontos:	0,00	(-) Deduções	
(-) Retenções Federais:	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	
(-) ISS Retido na Fonte:	0,00	(=) Base de Cálculo:	3.934,24
		(x) Alíquota (%):	2,00
Valor Líquido:	**3.934,24**	**Valor do ISS:**	**78,68**

Para comprovar a autenticidade deste documento, acesse: http://200.95.195.86:5656/issweb/paginas/login.jsf

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Banco Itaú | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	Agência / Cód. Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
Lavebras Gestão de Texteis S.A	2938/38755-8	06/12/2024	16/12/2024
Pagador	**Nosso Número**	**Número do Documento**	**Valor**
Instituto Saude - Organizacao Social Faceres	109/00022786-3	4033-1	**3.934,24**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R$ 78,68 APOS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$ 1,31 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 16/12/2024

Autenticação Mecânica

Banco Itaú | 341-7 | 34191.09008 02278.632936 83875.580009 1 99320000393424

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.					16/12/2024
Beneficiário / CNPJ **Lavebras Gestão de Texteis S.A** **CNPJ: 06.272.575/0077-48**					Agência / Cód. Beneficiário
Avenida Santa Barbara, 680 - Jardim Do Cedro - Cedral - SP CEP: 15895000					2938/38755-8
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/12/2024	4033-1	DM	NÃO	06/12/2024	109/00022786-3
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$		**3.934,24**	**3.934,24**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R$ 78,68 APOS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$ 1,31 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 16/12/2024

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) 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:

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

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 Texteis 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 4033, relativo a ID(s): 576395. PERIODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024 - 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 _____

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: LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A.
CNPJ: 06.272.575/0001-40

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. 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 15:51:04 do dia 18/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/03/2025.
Código de controle da certidão: **0637.C516.5474.C077**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.272.575/0077-48
Razão Social: LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA
Endereço: R AV SANTA BARBARA S/N / JD DO CEDRO / CEDRAL / SP / 15895-000

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

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

Validade:03/12/2024 a 01/01/2025

Certificação Número: 2024120302011284573337

Informação obtida em 09/12/2024 14:27:14

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

MUNICÍPIO DE CEDRAL

Pref. Mun. de Cedral

Avenida Antonio dos Santos Galante, 429 - CENTRO - CEDRAL

CNPJ: 45.093.663/0001-36

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação
800015990	**25/07/2017**	**01 - Ativo**

Razão Social: **LAVEBRAS GESTÃO DE TEXTEIS S.A.**

CPF/CNPJ: **06.272.575/0077-48**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal: **800015990**

Logradouro	Número	Complemento
AVN SANTA BARBARA	**680**	

Bairro: **JARDIM DO CEDRO**

Cep: **15895000**

Cidade: **CEDRAL**

UF: **SP**

Atividade

ALUGUEL DE OBJETOS DO VESTUARIO, JOIAS E ACESSORIOS.

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.

Este documento é autêntico !

Emitida às 12:49:07 do dia 27/11/2024

Válida até 27/12/2024

Código de Controle da Certidão/Número 41A2F947BD2B7169

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

17/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:57:23
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
NU PAGAMENTOS - IP

26091824522347788432621000000006299320000092000
BENEFICIARIO:
NU PAGAMENTOS SA
NOME FANTASIA:
NU PAGAMENTOS SA
CNPJ: 18.236.120/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
SMALL REPAIR
CNPJ: 52.958.874/0001-50
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 121.608
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 920,00
VALOR COBRADO 920,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.00E.3E7.733.BDF.021
==========
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.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 62 Código de Verificação FGEGZ0NZX Emissão da NFS-e 09/12/2024 09:08	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 52.958.874/0001-50 Inscrição 4088710
Nome/Razão Social: SMALL REPAIR MANUTENCAO E REPAROS LTDA
Endereço Osvaldo Aranha Número: 2535
Complemento: Bairro: Vila Esplanada
CEP: 15025-620 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: jmf.joseeduardo@gmail.com Telefone: (17)9683-4840

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Distrito Francisca de Oliveira Vieira Número: 2520
Complemento: Bairro: Vila Moreira
CEP: 15132-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: contador@institutofaceres.org.br Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

14.01.00 / 14.01.00 - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Conserto, Restauração, Blindagem, Manutenção E

Discriminação do Serviço

Manutenção eletrica e hidraulica;
Troca de tomadas;
Troca de Lampadas;
Troca de Chuveiro;
Troca de torneira com cadeado;
Manutenção em revestimento parede cozinha (solto).

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.

Pagamento atraves de boleto bancario para 16/12/24.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	920,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	920,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	920,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 920,00			09/12/2024

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativo

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/12/24

BENEFICIÁRIO : SMALL REPAIR

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
SMALL REPAIR	52958874000150	16/12/2024	920,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
—	182452347788432210	

nu | 260-7 | 26091.82452 23477.884326 21000.000006 2 99320000092000

Local de Pagamento					Vencimento
Em qualquer banco até o vencimento					16/12/2024
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário
SMALL REPAIR			52958874000150		—
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número / Cod. do Documento
09/12/2024	18245234778843221	DV	N	09/12/2024	182452347788432210
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	00	R$			920,00

Instruções	
Sr. Caixa:	(-) Desconto / Abatimento: 0,00
1) Não aceitar pagamento em cheque;	(-) Outras Deduções: 0,00
2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto;	(+) Mora / Multa: 0,00
3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.	(+) Outros Acréscimos: 0,00
Beneficiário: SMALL REPAIR	(=) Valor Cobrado: 920,00

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES 29505759000370

Código da Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Sônia Denizete Santana
Gerente Administrativa
10/12/24

Faculdade Vitória
Adm. Administrativo

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: SMALL REPAIR MANUTENCAO E REPAROS LTDA
CNPJ: 52.958.874/0001-50

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 13:45:36 do dia 14/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/04/2025.
Código de controle da certidão: **C382.4530.ADCF.362F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CAIXA

Situação de Regularidade do Empregador

Inscrição (CNPJ ou CEI): 52.958.874/0001-50

Empregador não cadastrado.

Para cadastrá-lo dirija-se a uma das Agências da CAIXA munido dos documentos de constituição da empresa.

Voltar

O uso destas informações para os fins previstos em lei deve ser precedido de verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

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: 2156365/2024

Contribuinte: SMALL REPAIR MANUTENCAO E REPAROS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 52.958.874/0001-50

Endereço: R OSWALDO ARANHA, 2535

Cadastro: 4088710

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, 11 de Dezembro de 2024.

Emitida às 10:20:20 do dia 11/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.300264.000408.871021.112202.4102293

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

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

Nome: SMALL REPAIR MANUTENCAO E REPAROS LTDA
CNPJ: 52.958.874/0001-50

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 13:45:36 do dia 14/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/04/2025.
Código de controle da certidão: **C382.4530.ADCF.362F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

19/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:10:49
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.

03399057968740000000376695001016199340000034500
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 121.801
DATA DE VENCIMENTO 18/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 345,00
VALOR COBRADO 345,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.CAC.9A6.E17.76C.27D
==========
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

Santander 033-7 | **03399.05796 87400.000003 76695.001016 1 99340000034500**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Expresso Itamarati SA	3311/0579874	R$		000000076695-0

Endereço Beneficiário
Avenida Tarraf , 2710, Jardim Anice - São José do Rio Preto / SP - CEP: 15057-441

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
76646	59.965.038/0001-41	18/12/2024	R$ 345,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Instruções
Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-19

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

Santander 033-7 | **03399.05796 87400.000003 76695.001016 1 99340000034500**

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento: 18/12/2024

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

Agência / Código Beneficiário: 3311/0579874

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
13/12/2024	76646	OUT	N	13/12/2024

Nosso número: 000000076695-0

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	RCR	R$		

(=) Valor documento: R$ 345,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-19

(-) 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
Sacador / Avalista:

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Patrícia Vieira
Aux. Administrativo

Catia
13/12/2024

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: EXPRESSO ITAMARATI S.A.
CNPJ: 59.965.038/0001-41

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 16:25:46 do dia 22/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/05/2025.
Código de controle da certidão: **0AA9.A264.7751.AA98**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/12/2024 a 31/12/2024

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

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
93 13º Salário 2ª Parcela	863,00	214.211,78	97 Desc. 1ª Parcela 13º Salário		118.814,62
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P	775,00	18.144,19	111 IRRF Sobre 13º Salário	572,50	8.601,83
221 Ad. Insal 13º Sal Maternidade	120,00	94,13	113 INSS Sobre 13º. Salário	894,00	21.906,60
223 Sal Matern 13º Sal 2ª Parcela	120,00	604,61	188 INSS Multíplos Vinc (13º Sal.)	14,00	346,33
1610 Adicional insalubridade (radio	88,00	8.580,00			

Proventos: 241.634,71 Descontos: 149.669,38 Liquido: 91.965,33

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	240.935,97	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.:	241.634,71	Deduções:	51.922,75
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS

Base F.G.T.S.:	122.820,09	F.G.T.S.:	9.795,55	C.Social:	0,00

G P S

Cod. 1031	Segurados	22.252,93	Cod. 1058	Dedução FPAS 698,74
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido 21.554,19
Cod.	Terceiros	0,00		

Total de Funcionários: 88

Lionela 10/12/2024

Catia 10/12/2024

19/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:11:04
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.

03399484570130000044333367601045299340000055703
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 121.802
DATA DE VENCIMENTO 18/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 557,03
VALOR COBRADO 557,03
==========
NR.AUTENTICACAO 2.A9A.179.8C7.6DC.06F
==========
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

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 804382
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8043 8211 3120 9705

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131246303379476 18/11/2024 14:34:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES (34640)	29.505.759/0003-70	18/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	18 NOV 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
MIRASSOL	1732423285	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 18/12/2024 557,03

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
545,56	65,46	0,00	0,00	557,03

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	557,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA			5,43	5,43

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
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCIPAB009L, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2029)	90183929	700	6108	CX	6	82,8200	496,92	496,92	59,63	0,00	12,00	0,00
26400	COLAR CERV.P/RESGATE TAM.M LARANJA-RESGATE SP (Fornecedor: 2548, Lote: A139/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	90211020	040	6108	UND	1	11,4700	11,47			0,00		0,00
25927	DIAZEPAM(B1) 10MG 30CP GEN. - NEO QUIMICA (PORT.344/98) (Fornecedor: 1113, Lote: B2-3B1318, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049054	500	6108	CX	12	0,5225	6,27	6,27	0,75	0,00	12,00	0,00
30432	LORATAMED 1MG/ML XAROPE 100ML HOSP-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2420212, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30039079	500	6108	FR	15	2,8247	42,37	42,37	5,08		12,00	

MATERIAIS MÉDICOS R$ 508,39

MEDICAMENTOS R$ 48,64

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em: 19 / 11 / 24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Mariisabel G. Dentuci
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. ||#R1P1V2 R26P2V1 #||
ITEM 2 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 32,74
Pedido: 774424
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: 0,02
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: Mercadoria avariadas, outras faltas PIS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Entregue à Farmácia Central 750 19/11/24

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
21.11.24

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativa
[illegible]541-7
21/11/24

Mercadorias avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000443 33367.601045 2 99340000055703**

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	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000004433367-6	8804382U	18/12/2024	R$ 557,03	R$ 557,03

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	Autenticação Mecânica
3689/4845013	

Boleto de Pagamento

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000443 33367.601045 2 99340000055703**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 18/12/2024

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	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/11/2024	8804382U	DM	NAO ACEITO	21/11/2024	000004433367-6
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL			R$ 557,03

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 0,91

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 557,03

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

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1097655

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	08/11/2024 10:01
Data de vencimento:	11/11/2024 10:00
Título:	126 - 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

1

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:	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 INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO		
Validade da proposta:	15/11/2024	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 650,00	**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
13314	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	MULTILASER	caixa c/ 100.0	10000 UNS	R$ 0,0404	R$ 404,00	13/11/2024 19:02	-
13359	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	1500 UNS	R$ 0,8282	R$ 1.242,30	13/11/2024 19:02	-
13377	COLAR CERVICAL RESGATE MEDIO	RESGATE SP	unidade c/ 1.0	5 UNS	R$ 11,4686	R$ 34,4058	13/11/2024 19:02	-
13790	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 30.0	360 CO10MGS	R$ 0,0174	R$ 6,264	13/11/2024 19:02	-
13727	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	CIMED	frasco c/ 1.0	15 FR100MLS	R$ 2,8244	R$ 42,366	13/11/2024 19:02	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.729,33580**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SUPERMED R$ 0,04040	SUPERMED R$ 0,06730	MEDLIVE / RS R$ 0,06800
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	SUPERMED R$ 0,82820	SUPERMED R$ 0,82820	Cirurgica Cravinhos R$ 1,05000
-	COLAR CERVICAL RESGATE MEDIO	SUPERMED R$ 11,46860	-	

Mariana Erias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativo

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
21.11.24

Maria Isabel C. Bernardo
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
19/11/24

-	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,01740	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,02580	RIOCLARENSE R$ 0,04740
-	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	SUPERMED R$ 2,82440	ALFALAGOS LTDA R$ 3,44760	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 3,45000

Maria Isabel C. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
21.11.24

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 38.785.541-7
21.11.24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 11.206.099/0001-07

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:12:47 do dia 09/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/02/2025.
Código de controle da certidão: **5285.38EE.7EDA.0093**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.206.099/0004-41
Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
Endereço: AV TOWER AUTOMOTIVE 300 GALPAO 26 / LARANJA AZEDA / ARUJA / SP / 07430-350

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

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

Validade:23/10/2024 a 21/11/2024

Certificação Número: 2024102323351630886010

Informação obtida em 24/10/2024 14:42:55

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

Praça Coronel Justiniano, 164 - Centro - Cambuí

CNPJ: 18.675.975/0001-85

CERTIDÃO NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

001012129

Contribuinte	CPF/CNPJ
SUPERMED COM. E IMP. DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**11.206.099/0001-07**

Logradouro	Número	Complemento
RUA PROJETADA	**000000**	

Bairro	CEP
ITAIM	**37600000**

Cidade	UF
Cambuí	**MG**

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 16:15:05 do dia 26/08/2024

Válida até 22/02/2025

Código de Controle da Certidão/Número 8DF1C94A91C93328

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:59:39
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 20/12/2024
NR. DOCUMENTO 556.504.000.036.424
VALOR TOTAL 1.370,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KEV X - SOLUCOES E SERVIC
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 36.424-X
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 7.042.CF8.16B.3D1.E47

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:59:39
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 20/12/2024
NR. DOCUMENTO 556.504.000.036.424
VALOR TOTAL 1.370,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KEV X - SOLUCOES E SERVIC
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 36.424-X
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 7.042.CF8.16B.3D1.E47

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

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: **Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal: **8011**

Dados do Prestador de Serviço

Kev X - Solucoes e Servicos Ltda
Rua Canindé,685 SALA 2 E 3 - Vila Monte Alegre
CEP 14051-180 - Fone: (16)9162-8410 - Ribeirão Preto/ SP
vmgelo@gmail.com
Inscrição Municipal 20019413 - CPF/CNPJ 19.450.854/0001-06

Data de Geração da NFS-e	**17/12/2024 13:11:34**
Data de Competência	**17/12/2024**
Cód. de Autenticidade	**FBAC90CD1**
Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	8057		17/12/2024

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	**IM:**	
Razão Social:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		
Endereço:	Avenida Doutor Elieser Magalhaes	**Número:**	2520
Complemento:		**Bairro:**	Santa Casa
CEP:	15135-002	**Cidade/UF:**	Mirassol/ SP
Telefone:	(17)3042-1256	**E-mail:**	ADMINISTRATIVO@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

1 ANALISES TECNICAS.. 1.370,00

SERVICO DE APLICACAO DE TESTES EM EQUIPAMENTO. ORCAMENTO: 0879-24
"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"
BOLETO: VENCIMENTO PARA 20-12-2024

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
170902 - Analises Tecnicas. -	**2,00**	1709		7120100

VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.370,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.370,00	R$ 27,40	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 1.370,00**

Construção Civil	Cód. Obra:	Art.:

Informações Adicionais

Trib aprox R$: 184,26 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 32,47 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051

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

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 1.370,00			

17/12/2024

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
20/12/2024	6504-8/00036424-X	78096251	26259402000000657
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
1.370,00			

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520 - Santa Casa - 15135-002 Mirassol-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário KEV - CNPJ 19.450.854/0001-06
CANINDE, 685 - SALA 02 E 03 - VILA MONTE ALEGRE - 14051-180 Ribeirão Preto-SP

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02625.940206 00000.657171 1 99360000137000**

Local de Pagamento					Vencimento
" Pagável em qualquer banco". Protesto..: 5 dias úteis a partir do vencimento					**20/12/2024**
Beneficiário KEV CANINDE, 685 - SALA 02 E 03 - VILA MONTE ALEGRE - 14051-180 Ribeirão Preto-SP				19.450.854/0001-06	Agência/Código do Beneficiário 6504-8/00036424-X
Data do Documento 17/12/2024	Número do Documento 78096251	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 17/12/2024	Nosso Número 26259402000000657
Uso do Banco	Carteira 17 / 019	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.370,00**

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%.
Após o vencimento, cobrar juros de 0,033% ao dia.

Venda 1930 - 1/1

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520 - Santa Casa - 15135-002 Mirassol-SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/12/24

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS

FORNECEDOR			KEV		EMBRAQ		SPRAD	
PRODUTO	**APRESENTAÇÃO**	**QUANT.**	**$$$**		**$$$**		**$$$**	
RX CONVENCIONAL	serviço	1	980,00	980,00	1.200,00	1.200,00	920,00	920,00
DETECTOR DIGITAL DE IMAGENS	serviço	1	120,00	120,00			650,00	650,00
MONITOR DE LAUDOS	serviço	1	120,00	120,00	250,00	250,00	900,00	900,00
AVENTAL PLUMBÍFERO	serviço	2	120,00	240,00	CORTESIA		100,00	200,00
PROT. TIREÓIDE PLUMBÍFERO	serviço	1	60,00	60,00	CORTESIA		100,00	100,00
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
DESCONTO			-	150,00	-	72,50	-	400,00
TOTAL				**1.370,00**		**1.377,50**		**2.370,00**
COND. PAGAMENTO			à prazo		à vista		à prazo	
PRAZO ENTREGA			à combinar		à combinar		à combinar	
FRETE								
OBSERVAÇÃO			BOLETO 15 DIAS APÓS A DATA DA VISITA		À VISTA COM DESCONTO DE 5% PARA PAG. 15DDS OU EM 3 PARCELAS IGUAIS PARA PAG. 15DDS		28 DIAS	
CONTATO			E-mail		E-mail		E-mail	
DATA			8/11/2024		8/11/2024		8/11/2024	

Compras	Gerente Administrativa
DATA: 18, 11, 24	DATA: 18 / 11 / 24
Marcella Proletti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2	Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa
Marcella Proletti	Sônia Donizete Santana

Grupo MRA - keV - X Soluções e Serviços LTDA
CNPJ: 19 450 854/0001-06 - IE: 797 022 836 110
Rua Canindé, 685 - CEP 14051 - 180 Ribeirão Preto - SP
(16) 3601 - 0506 - www.kev.med.br

DATA DO ORÇAMENTO 08/11/2024 **ORÇAMENTO Nº** 0879-24

Cliente: Instituto Faceres - UPA Mirassol
Cidade/UF: Mirassol/SP
Contato: Marcella **Dpto.:** Adm. **Fone:** (17) 99767-9737
Email: administrativo@institutofaceres.org.br

Prezado(a), apresento proposta para execução de serviços conforme discriminado na tabela abaixo:

EQUIPAMENTOS	SERVIÇOS	QDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
RX CONVENCIONAL	CQ ANUAL	1	R$ 980,00	R$ 980,00
DETECTOR DIGITAL DE IMAGENS	CQ	1	R$ 120,00	R$ 120,00
MONITOR DE LAUDOS	CQ	1	R$ 120,00	R$ 120,00
AVENTAL PLUMBÍFERO	AVALIAÇÃO DA INTEGRIDADE	2	R$ 120,00	R$ 240,00
PROT. TIREÓIDE PLUMBÍFERO	AVALIAÇÃO DA INTEGRIDADE	1	R$ 60,00	R$ 60,00
	DESCONTO			-R$ 150,00
	TAXA DE DESLOCAMENTO			INCLUSO*
	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			**R$ 1.370,00**

Legenda: CQ = Controle de Qualidade (testes de constância); LR = Levantamento Radiométrico Ambiental; RF = Radiação de Fuga do Cabeçote; PPR = Programa de Proteção Radiológica; PGQ = Programa de Garantia da Qualidade

(*) Observação: A taxa de deslocamento não será cobrada desde que a visita seja agendada com outros clientes da região.

CONDIÇÕES COMERCIAIS

VALOR TOTAL DESTE ORÇAMENTO: **R$ 1.370,00**

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: **Boleto p/ 15 dias após a data da visita.**

VALIDADE DESTE ORÇAMENTO: 60 dias

PARA APROVAÇÃO DESTE ORÇAMENTO: A ficha cadastral abaixo deverá ser preenchida e enviada para tiago@mra.com.br

ENVIO DOS LAUDOS SOMENTE APÓS CONFIRMAÇÃO DE PAGAMENTO.

CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

1 - A proposta apresentada é para execução dos testes de acordo com a RDC 611 em visita única.

2 - Na data agendada para o serviço, todos os equipamentos devem estar em funcionamento e disponíveis.

3 - Para a realização dos testes é necessário que cada sala seja disponibilizada por 1h:30min, com agendamento prévio, e é necessária a presença de um profissional que esteja habituado com as rotinas de exames da instituição, para orientar e acompanhar os serviços.

OBSERVAÇÕES

A - A realização dos testes não causam danos aos equipamentos, no entanto caso os mesmos não estiverem em boas condições de uso, qualquer dano ocorrido não será de nossa responsabilidade.

B - Os relatórios serão apresentados em forma de laudos com os dados dos equipamentos, das instalações, resultados e conclusões. Os mesmos serão assinados por um Físico Especialista em Radiodiagnóstico, devidamente capacitado e certificado pala Comissão de Energia Nuclear (CNEN) e Associação Brasileira de Física Médica (ABFM).

FÍSICO-MÉDICO RESPONSÁVEL:

Vitor Marineli Gelonezi
Especialista em Radiodiagnóstico - ABFM RX 291/1220
vitorgelonezi@kev.med.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.933-2

Sônia Daniele Santana
Auxiliar Administrativa

ORÇAMENTO EMITIDO POR:

Tiago Souza
Engº Produção / Consultor em Radioproteção
tiago@kev.med.br

Grupo MRA - keV - X Soluções e Serviços LTDA
CNPJ: 19 450 854/0001-06 - IE: 797 022 836 110
Rua Caninde, 685 - CEP 14051 - 180 Ribeirão Preto - SP
(16) 3601 - 0506 - www.kevmed.br

keV

FICHA CADASTRAL PARA APROVAÇÃO DOS SERVIÇOS

DATA DO ORÇAMENTO	8/11/2024	ORÇAMENTO Nº	0879-24

DADOS PARA FATURAMENTO

Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES N° 2520

Bairro: SANTA CASA CEP: 15135-002 Cidade/UF: MIRASSOL/SP

Telefone/Fax: 17997679737

Responsável pelo recebimento da Nota Fiscal: SONIA DONIZETE SANTANA Setor: ADMINSTRATIVO

Email para envio da Nota Fiscal: administrativo@institutofaceres.org.br

DADOS PARA SEREM INFORMADOS NA NOTA FISCAL DO SERVIÇO

Nota de empenho ☐ Autorização de fornecimento ☐

Ordem de compra ☐ Outro? ☒ Especifique:

Observações que julgar necessário: INFORMAR NO CORPO DA NOTA FISCAL "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 DO ESTABELECIMENTO ONDE ESTÃO INSTALADOS OS EQUIPAMENTOS

Razão Social: O MESMO

Endereço:

Bairro: Cep: Cidade/UF:

Telefone/Fax:

CNPJ:

Contato: Setor:

Responsável Técnico: GUILHERME DE SOUZA UCHOA CRM: 155223

DADOS PARA ENVIO

Endereço: O MESMO

Bairro: CEP: Cidade/UF:

Telefone/Fax:

Contato para entrega: Setor:

FIRMO QUE ESTOU DE ACORDO COM ESTE ORÇAMENTO

NOME LEGÍVEL ASSINATURA

SP RAD SERVIÇOS EM PROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA
RUA RUI BARBOSA, 2495 - VILA COSTA DO SOL SÃO CARLOS - SP CEP 13566-260
CNPJ 18.738.232/0001-07 - INSCR. EST. ISENTO
FONE (16) 3419-3804 / (16) 3419-3805 FAX (16) 3419-3806
Home Page: www.sprad.com.br E-mail: sprad@sprad.com.br
Serviços em Proteção Radiológica

08/11/2024

Orçamento nº:
1674/24

30207
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: **AV DR ELIESER MAGALHAES,2520** Bairro : **SANTA CASA**
Cep: Cidade: **MIRASSOL - SP**
Fone: **(17) 99767-9737** Fax :
Aos CO.: **MARCELLA PROIETTI-UPA MIRASSOL** Setor :
E-mail: **upafaceresmirassol@gmail.com**

ORÇAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM PROTEÇÃO RADIOLÓGICA

Serviços a serem prestados :

- [ ] Levantamento Radiométrico, Teste de Radiação de Fuga e Modelo de Plano de Radioproteção
- [X] Controle de Qualidade da Imagem, das Reveladoras e Controle de Qualidade dos Acessórios de Pb
- [ ] Laudo Complementar - 2º Visita
- [ ] Responsabilidade Técnica, Supervisão de Radioproteção, Implantação e Manutenção de PGQ
- [ ] Treinamentos
- [ ] Análises - Phantom de Mama

Relação de Equipamentos/Serviços

Qtde	Descrição	Valor unitário	Valor total
1	Fixo (Testes anuais)	R$1.200,00	R$1.200,00
1	Monitor	R$250,00	R$250,00
Total dos serviços			**R$1.450,00**

De acordo em:
____/____/_____

Condições de Pagamento
( ) À Vista
( ) A Prazo

Assinatura sobre carimbo

LAUDOS ENVIADOS MEDIANTE PAGAMENTO.
OS TESTES DE INTEGRIDADE PARA OS ACESSÓRIOS (2 AVENTAL E 1 PROT. DE TIREOIDE) FORAM OFERECIDOS COMO CORTESIA.

Condições de Pagamento

À Vista com desconto de 5% para pag. 15dds	**R$1.377,50**
Ou em 3 parcelas iguais para pag. 15dds	**R$483,33**

Prazo para entrega do(s) laudo(s): dias após a prestação do serviço

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Talita Romanini Dutra
SPRAD SERV. EM PROT. RAD. LTDA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Validade deste Orçamento: 30 ddl

Embraq

EMPRESA BRASILEIRA DE RADIOPROTEÇÃO E QUALIDADE

EMBRAQ

ORÇAMENTO	342-2024	DATA:	08/11/2024

PARA:	Sra. Marcella Proietti			DE:	Sra. Michelle Ap. Lopes
e-mail:	upafaceresmirassol@gmail.com	TEL:	(17) 99767-9737	FAX:	(14) 3313 – 71 32

IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO					
Razão Social	Instituto de Saúde – Organização Social Faceres				
Endereço	Avenida Doutor Elieser Magalhães, n° 2520 Santa Casa				
Cidade	Mirassol	Estado	SP	CEP	15.135-002
CNPJ:	29.505.759/0003-70	I.E.	Isento		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TÉCNICOS SOLICITADOS

			PREÇO UNITÁRIO POR APARELHO			
ITEM	QUANT.	APARELHO	TCQ	TCQ	TCQ+PPR	TOTAL
01	01	RX Fixo	R$ 920,00			R$ 920,00
02	01	Sist. Digital	R$ 650,00			R$ 650,00
03	01	Monitor	R$ 900,00			R$ 900,00
04	02	Avental	R$ 100,00			R$ 200,00
05	01	Protetor de Tireóide	R$ 100,00			R$ 100,00
					Desconto	**R$ 400,00**
					TOTAL	**R$ 2.370,00**

TCQ – Testes de Controle de Qualidade;

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Pagamento para 28 dias R$ 2.370,00.

Após ___/___/___ (data do vencimento) juros/mora de 1% por dia de atraso e multa de 20% sobre o valor do título. **NOTA FISCAL:** Será emitida com o valor do Imposto de Renda destacado para recolhimento pela empresa contratante. **PRAZO DO SERVIÇO:** A ser agendado o dia e hora da visita do nosso profissional, com tempo aproximado de 30 minutos para cada aparelho. A entrega do laudo definitivo ocorrerá em no máximo 20 dias úteis. **Para o agendamento dos serviços, favor devolver assinado pelo fax: (14) 3313 – 71 32.**
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS. Através da assinatura deste documento confirmamos a Contratação dos Serviços da Embraq – Empresa Brasileira de Radioproteção e Qualidade para executar os trabalhos que constam deste orçamento. **INADIMPLÊNCIA:** Em caso de inadimplência ou atraso no pagamento de qualquer parcela por parte da contratante, será devido juros de mora no importe de 1% ao mês, mais multa de 30% (trinta por cento) sobre a parcela atrasada ou inadimplida, desprezando-se eventual desconto concedido por mera liberalidade. Serão devidos ainda honorários advocatícios no importe de 20% (vinte por cento) sobre o total atualizado da parcela, com a incidência dos juros de mora e multa.
FORO: Fica eleito o foro de Bauru/SP para dirimir quaisquer dúvidas acerca do presente instrumento contratual, bem como para o cumprimento de qualquer prestação oriunda dos serviços executados.

CONTRATANTE: _____ **Nome do assinante:** _____ **ASSINATURA:** _____ **Data:** _____	**CONTRATADA: EMBRAQ - EMPRESA BRASILEIRA DE RADIOPROTEÇÃO E QUALIDADE** **ASSINATURA:**
Testemunha (1): **Assinatura:** _____ **Nome:** _____ **Endereço:** _____ **RG e CPF:** _____	**Testemunha (2):** **Assinatura:** Michelle Ap. Lopes **Nome:** Michelle Aparecida Lopes - Secretária **Endereço:** Av. Getúlio Vargas, n° 18-46, Sala 111 **RG e CPF:** 318.057.918-85

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

PARA O AGENDAMENTO DOS SERVIÇOS FAVOR DEVOLVER ASSINADO PELO FAX: (14) 3313 – 71 32

Marcella Proietti
RG: 33.569.983-2

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.450.854/0001-06

Razão Social: KEVX SOLUCOES E SERVICOS LTDA ME

Endereço: RUA CANINDE 685 FUNDOS / JARDIM ANTARTICA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14051-180

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

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

Validade:30/11/2024 a 29/12/2024

Certificação Número: 2024113005052180658726

Informação obtida em 18/12/2024 16:04:19

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto
Secretaria Municipal da Fazenda
www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes.fazenda@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)
DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA
(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Divida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA

CNPJ/CPF: 19.450.854/0001-06

Inscrição Municipal: 20019413

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 16:08h do dia 18/12/2024 - Código de controle: 3692008

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: KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA
CNPJ: 19.450.854/0001-06

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

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 15:20:40 do dia 16/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/06/2025.
Código de controle da certidão: **77F1.1C89.C653.9C99**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: **Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal: **8006**

Dados do Prestador de Serviço

Kev X - Solucoes e Servicos Ltda
Rua Canindé,685 SALA 2 E 3 - Vila Monte Alegre
CEP 14051-180 - Fone: (16)9162-8410 - Ribeirão Preto/ SP
vmgelo@gmail.com
Inscrição Municipal 20019413 - CPF/CNPJ 19.450.854/0001-06

Data de Geração da NFS-e: **12/12/2024 17:18:13**
Data de Competência: **12/12/2024**
Cód. de Autenticidade: **C0B619F24**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	8052		12/12/2024

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	**IM:**	
Razão Social:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		
Endereço:	Avenida Doutor Elieser Magalhaes	**Número:**	2520
Complemento:		**Bairro:**	Santa Casa
CEP:	15135-002	**Cidade/UF:**	Mirassol/ SP
Telefone:	(17)3042-1256	**E-mail:**	ADMINISTRATIVO@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

1 PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS. 1.370,00

SERVICO DE APLICACAO DE TESTES EM EQUIPAMENTO.
ORCAMENTO N: 0879-24

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO PARA 27/12/2024

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
170902 - Analises Tecnicas. -	**2,00**	1709		7120100

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.370,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.370,00	R$ 27,40	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **1.370,00**

Construção Civil	Cód. Obra:	Art.:

Informações Adicionais

Trib aprox R$: 184,26 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 32,47 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051

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

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

Roberta Gomes (Faceres)

De: Sônia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br>
Enviado em: sexta-feira, 20 de dezembro de 2024 11:52
Para: 'Roberta Gomes (Faceres)'
Assunto: ENC: Nota fiscal 8011 - laudos do equipamento de raios x
Anexos: NFS 8011 (1).pdf; Boleta NF 8011 (1).pdf

Roberta, se não conseguir incluir o boleto, faça a transferência, conforme dados abaixo.

Inclua esse e-mail como anexo na nota fiscal, para deixar registrado porque não pagamos por boleto.

Att.,

Sônia Santana
(17) 4040-4273

INSTITUTO FACERES

De: Tiago Nascimento Souza <tiago@kev.med.br>
Enviada em: sexta-feira, 20 de dezembro de 2024 11:48
Para: Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br>
Assunto: Nota fiscal 8011 - laudos do equipamento de raios x

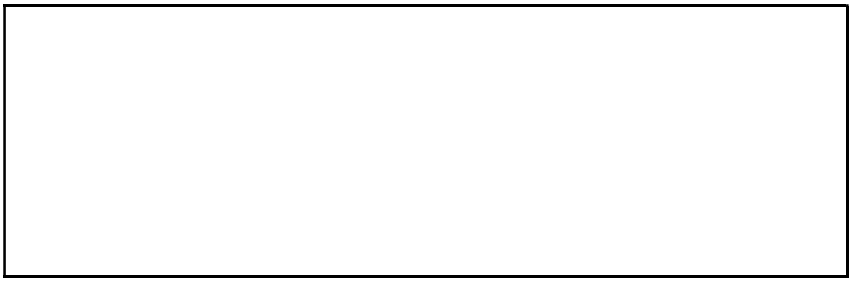
Bom dia.

Conforme solicitado, venho através deste informar que estamos com problema na emissão da remessa ao banco e por isso o boleto está sem registro, impossibilitando o pagamento do mesmo.

Pedimos, por gentileza, que seja feita uma transferência para a conta da Empresa nos dados abaixo:

Banco do Brasil
Ag: 6504-8
C.C: 36424-X
CNPJ: 19.450.854/0001-06
KEV-X SOLUÇÕES E SERVIÇOS LTDA

Qualquer dúvida, estou à disposição no whatsapp (16) 3601-0506.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.53
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$ 1.213,74
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: 9.1BF.79C.D4B.4F8.C3D

INSTITUTO FACERES
Av. Anísio Haddad. 6751 | Sala 20 | Jd. Morumbi
CEP 15090-305 | São José do Rio Preto | SP

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$ 1.213,74** (hum mil duzentos e treze reais e setenta e quatro 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 0284098-7 ag 0023 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 11/2024

Valor Total da Guia (cod darf 1708) nº 07.16.24348.6106926-0	**R$ 1.691,19**
Data pagamento da guia	20/12/2024
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 268,27
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R$ 209,18
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 1.213,74
Valor transferido	R$ 1.213,74
Data da transferência bancária	20/12/2024

São José do Rio Preto-SP, 20 de dezembro de 2024

gov.br Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 26/12/2024 17:08:07-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Data da Transação: 20/12/2024
Nº Controle: 718.695.118.410.092.304
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:	858700005172 271103852435 550716243480 610692601100
Data do Pagamento:	20/12/2024
Número do Documento:	0716243486106926-0
Valor Total:	R$ 51.727,11
Autenticação Bancária:	026.636.945

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

2h?NZ3MD fXCEfJhk TEBjxusP d*RBcWN3 ZIJnnJT3 9AG7xRtT OEspFABc zzAN6VnG
T7*ftasg WzzCaYji 6d7jHGJ3 PspqvkZa IZhYl7cp #i#cQNs4 vXw3RPfs I4GYeinQ
N*KvZ@th d@84?ahi SHpqLw9* KN67AMNk CGR2s?*E mekT9gkN 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.		

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

INSS - 3.2 %

IRR

CNPJ	Razão Social
29.505.759/0001-08	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Novembro/2024	20/12/2024	07.16.24348.6106926-0	20/12/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000292395141

Valor Total do Documento: 51.727,11

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	22.696,59			22.696,59
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	1.812,50			1.812,50
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	20.013,99			20.013,99
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	1.691,19			1.691,19
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	5.512,84			5.512,84
	Totais	**51.727,11**			**51.727,11**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 13/12/2024 13:57:42

85870000517 2 27110385243 5 55071624348 0 61069260110 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000517 2 | 27110385243 5 | 55071624348 0 | 61069260110 0

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.24348.6106926-0
Pagar até:	20/12/2024
Valor:	51.727,11

Pague com o PIX

16/12/2024 16/12/2024

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
16/12/24

Aux. Administrativo
PG: 28.765.341-7
16.12.24

Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Servicos 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	20244777	950.00	14.25	
		Resumo Total	950.00	14.25	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	315	17,755.20	266.33	
		Resumo Total	17,755.20	266.33	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	2024194	8,877.60	133.16	
		Resumo Total	8,877.60	133.16	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA	1370	18,495.00	277.43	
		Resumo Total	18,495.00	277.43	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	11315	5,224.82	78.37	
		Resumo Total	5,224.82	78.37	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
53.249.194/0001-20	MARINHO ASSISTENCIA MEDICA LTDA	58	739.80	11.10	
		Resumo Total	739.80	11.10	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
55.265.245/0001-32	ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA	202416	2,219.40	33.29	
		Resumo Total	2,219.40	33.29	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
55.877.110/0001-28	3M SERVICOS MEDICOS LTDA	7	1,479.60	22.19	
		Resumo Total	1,479.60	22.19	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS

Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Servicos Tomados)

Escrita Fiscal

Empresa : A14 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J 29.505.759/0003-70 **Insc. Est.**

59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.	20244911	21,250.33	318.75	

	Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total	21,250.33	318.75	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	81106	3,925.00	58.87	

	Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total	3,925.00	58.87	

TOTAL DE IRRF INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 11-2024 R$ 1.213,74

Daniele 12/12/2024

Julieli 13/12/2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.01.09
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: 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$ 3.780,23
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: 3.9A4.85F.7A9.92C.219

INSTITUTO FACERES
Av. Anísio Haddad. 6751 | Sala 20 | Jd. Morumbi
CEP 15090-305 | São José do Rio Preto | SP

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$ 3.780,23** (três mil setecentos e oitenta reais e vinte e três 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 0284098-7 ag 0023 Banco Bradesco, no dia 20/12/2024. 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 11/2024

Valor Total da Guia (nº 07.16.24348.6106926-0)	**R$ 5.512,84**
Data pagamento da guia	19/04/2024
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 1.000,46
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R$ 732,15
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 3.780,23
Valor transferido	R$ 3.780,23
Data da transferência bancária	20/12/2024

São José do Rio Preto-SP, 20 de dezembro de 2024

gov.br Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 26/12/2024 17:09:32-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Data da Transação: 20/12/2024
Nº Controle: 718.695.118.410.092.304
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:	858700005172 271103852435 550716243480 610692601100
Data do Pagamento:	20/12/2024
Número do Documento:	0716243486106926-0
Valor Total:	R$ 51.727,11
Autenticação Bancária:	026.636.945

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

2h?NZ3MD fXCEfJhk TEBjxusP d*RBcWN3 ZIJnnJT3 9AG7xRtT OEspFABc zzAN6VnG
T7*ftasg WzzCaYji 6d7jHGJ3 PspqvkZa IZhYl7cp #i#cQNs4 vXw3RPfs I4GYeinQ
N*KvZ@th d@84?ahi SHpqLw9* KN67AMNk CGR2s?*E mekT9gkN 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.		

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

INSS - 3.2.1.1

IRRF
SAUDE

CNPJ	Razão Social
29.505.759/0001-08	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Novembro/2024	20/12/2024	07.16.24348.6106926-0	20/12/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000292395141

Valor Total do Documento: 51.727,11

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	22.696,59			22.696,59
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	1.812,50			1.812,50
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	20.013,99			20.013,99
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	1.691,19			1.691,19
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	5.512,84			5.512,84
	Totais	**51.727,11**			**51.727,11**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 13/12/2024 13:57:42

85870000517 2 27110385243 5 55071624348 0 61069260110 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000517 2 | 27110385243 5 | 55071624348 0 | 61069260110 0

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.24348.6106926-0
Pagar até:	20/12/2024
Valor:	51.727,11

Pague com o PIX

16/12/2024 16/12/2024

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
16/12/24

Aux. Administrativo
16.12.24

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	55.265.245/0001-32	ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA					
202416	07/11/2024	2.219,40		2.082,91	13/11/2024	14,43	66,58	22,19	103,20
	Total	2.219,40		2.082,91		14,43	66,58	22,19	103,20
A14		Fornecedor	51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA					
11315	05/11/2024	5.224,82		4.903,50	14/11/2024	33,96	156,74	52,25	242,95
	Total	5.224,82		4.903,50		33,96	156,74	52,25	242,95
A14		Fornecedor	19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI					
2024194	05/11/2024	8.877,60		8.331,63	13/11/2024	57,70	266,33	88,78	412,81
	Total	8.877,60		8.331,63		57,70	266,33	88,78	412,81
A14		Fornecedor	03.124.977/0001-09	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA					
20244324	02/10/2024	950,00		891,57	04/11/2024	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					
79777	10/10/2024	3.925,00		3.683,62	11/11/2024	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	59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.					
20244911	01/11/2024	21.250,33		19.943,44	11/11/2024	138,13	637,51	212,50	988,14
	Total	21.250,33		19.943,44		138,13	637,51	212,50	988,14
A14		Fornecedor	53.249.194/0001-20	MARINHO ASSISTENCIA MEDICA LTDA					
58	06/11/2024	739,80		694,30	13/11/2024	4,81	22,19	7,40	34,40
	Total	739,80		694,30		4,81	22,19	7,40	34,40
A14		Fornecedor	16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL					
10439	07/11/2024	378,26		360,67	21/11/2024	2,46	11,35	3,78	17,59
	Total	378,26		360,67		2,46	11,35	3,78	17,59
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME					
315	04/11/2024	17.755,20		16.663,25	13/11/2024	115,41	532,66	177,55	825,62
	Total	17.755,20		16.663,25		115,41	532,66	177,55	825,62
A14		Fornecedor	19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA					
1370	05/11/2024	18.495,00		17.357,55	13/11/2024	120,22	554,85	184,95	860,02
	Total	18.495,00		17.357,55		120,22	554,85	184,95	860,02
A14		Fornecedor	55.877.110/0001-28	3M SERVICOS MEDICOS LTDA					
7	01/11/2024	1.479,60		1.388,60	14/11/2024	9,62	44,39	14,80	68,81
	Total	1.479,60		1.388,60		9,62	44,39	14,80	68,81

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	Csll Total	CSRF Total
	528,43	2.438,85	812,95	3.780,23

Daniele
12/12/2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.48
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202412201340286544012 47
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$36.426,57
TARIFA: R$0,00
DATA: 20/12/2024 - 10:44:21
COD PRODUTO: eba1b3e8b1fc4ba4ab1c8fb5b83c0508
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: 20/12/2024 - 10:44:25

==========

DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: 6.C06.802.96D.8ED.5EF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
29.505.759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	20/12/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0124120641878233-0	06/12/2024 09:45	36.426,57

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2024	85	36.426,57	0,00	0,00	0,00	36.426,57
Total Geral:		**36.426,57**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**36.426,57**

Observações

Data de geração da Guia: 06/12/2024 às 09:49:15 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v1/cobv/596caaf5459c45afa24a530d1a89a2cd5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044C90

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/596caaf5459c45afa24a530d1a89a2cd

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

09/12/2024

09/12/2024

1112

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:02:26
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691304170109086220001373130010699360000378572
BENEFICIARIO:
PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESS
NOME FANTASIA:
PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E
CNPJ: 07.708.604/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E
CNPJ: 07.708.604/0001-36
PAGADOR:
33750 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 122.004
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.785,72
VALOR COBRADO 3.785,72
==========
NR.AUTENTICACAO A.851.94F.89C.9F8.50F
==========
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.

PremiunPrint

PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIREL
RUA DELEGADO PINTO DE TOLEDO. 2643 - CENTF
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP - 15010-08(
17-3305-5666 -
CNPJ: 07.708.604/0001-36 - Inscrição Estadual: 647.477.192.114

Emissão: 28/11/2024 16:47:00

RECIBO Nº 221160

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		
Cidade:	MIRASSOL	UF: SP	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$3.785,72 COM VENCIMENTO EM 20/12/2024 REFERENTE CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº1279
FATURAMENTO CONFORME DEMONSTRATIVO ANEXO.
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 01/11/2024 A 28/11/2024

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTE RECIBO NA IMPORTÂNCIA ACIMA, QUE PAGAREMOS A PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI. A QUITAÇÃO DESTE RECIBO SE DARÁ VIA BOLETO BANCÁRIO 3875349/01, 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): 221160
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.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
Data: 06/12/2024

Total do Recibo: 3.785,72

Rita Rodrigues
Aux. Administrativa
56.0[illegible]61

PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI

Declaro que recebi(emos) o recibo e demonstrativo de locação da empresa PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI

Recibo de Locação Nº 221160

Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

gov.br Documento assinado digitalmente
JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Data: 05/12/2024 15:39:36-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SICOOB **756-0**

Comprovante de Entrega

Beneficiário: PREMIUN PRINT SOL IMP. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.708.604/		Agencia / Codigo Beneficiário: 3041/90862-2	**Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)**
Pagador: **33750 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL**		Nosso Número: 0013731-3	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: **20/12/2024**	Número do Documento: **3875349/01**	Espécie: **R$** / Valor do Documento: **3.785,72**	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
			[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo **com as caracteristícas acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Endereço do Pagador: **AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002**

Data do Processamento: **28/11/2024**

SICOOB **756-0** 75691.30417 01090.862200 01373.130010 6 99360000378572

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Até o vencimento,preferêncialmente nas agências do BANCO COOP.SICOOB S.A Após o vencimento,somente no BANCO COOP.SICOOB S.A

Vencimento: **20/12/2024**

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/11/2024	3875349/01	DM	N	28/11/2024	0013731-3

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			**3.785,72**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

```
Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No221160
Cobrar juros de 0,03% por dia de atraso para pagamento a partir de
21/12/2024
Multa de R$ 75,71 a partir 21/12/2024
```

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) 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.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
Data: 06/12/2024

Autenticação Mecânica

SICOOB **756-0** 75691.30417 01090.862200 01373.130010 6 99360000378572

Local de Pagamento
Até o vencimento,preferêncialmente nas agências do BANCO COOP.SICOOB S.A Após o vencimento,somente no BANCO COOP.SICOOB S.A

Vencimento: **20/12/2024**

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/11/2024	3875349/01	DM	N	28/11/2024	0013731-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			**3.785,72**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

```
Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No221160
Cobrar juros de 0,03% por dia de atraso para pagamento a partir de
21/12/2024
Multa de R$ 75,71 a partir 21/12/2024
```

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) 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

Mega On Line Softwares

Documento assinado digitalmente
gov.br
JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Data: 05/12/2024 15:37:23-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

PremiunPrint

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

Demonstrativo de Fechamento de Contrato

RECIBO Nº 221160

Emissão: 28/11/2024 16:47:00

Cliente: 33750-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO Nome Fantasia: UPA MIRASSOL CNPJ: 29.505.759/0003-70 Insc. Estadual: ISENTA
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER 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

			PRETO					COLORIDO					
Equipamento	Série	Localização	Inicial	Final	Teste	Total	Grupo Franquia	Inicial	Final	Teste	Total	Grupo Franquia	Vr.Equip
IMPR. ELGIN TERMICA I9 LOCACAO	16035405	TOTEM	11	11	0	0	4 GUILHOTINA	0	0	0	0		39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023236	ADM	11	11	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023873	ADM	12	12	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023874	ADM	12	12	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023880	ADM	12	12	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026335	ADM	12	12	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026375	ADM	12	12	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376	ADM	12	12	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378	ADM	12	12	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		39,00
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P152155	ADM	47804	50558	0	2754	1 MONO	0	0	0	0		55,00
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253704	FARMACIA	88139	95178	4	7035	1 MONO	0	0	0	0		55,00
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253767	RECEPCAO	17263	18477	0	1214	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	119093	126536	0	7443	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	61289	65048	0	3759	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11790	CONS. 05	69480	74249	0	4769	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11792	CONS. 08	136611	144212	0	7601	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11795	CONS. 04	51479	53009	0	1530	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	49096	52543	0	3447	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	23007	25511	0	2504	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	22410	24016	0	1606	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	22597	22597	0	0	2 GODEX	0	0	0	0		70,00
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M421A00026	RECEPCAO	686	686	0	0	2 GODEX	0	0	0	0		70,00
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	1770	1770	0	0	2 GODEX	0	0	0	0		70,00
			Total Preto:			43662		Total Colorido:			0		

Observacão: 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 – Organizacão Social Faceres.

Grupo	Vr.Pág.	Franquia	Qtde.Impresso	Qtde.Cobrada	Vr.Exced.	Vr.Cobrado
1 MONO	0,060000	0	43662	43662	0,060000	2.619,72
2 GODEX		0	0	0	0,000000	0,00
3 LEITOR		0	0	0	0,000000	0,00
4 GUILHOTINA		0	0	0	0,000000	0,00

Nº CONTRATO: 1279
CONTRATO MULTI FRANOUIA

PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI

Vr. Equipamento:	1.166,00
Vr. Excedente:	2.619,72
Total a Pagar	3.785,72

Quantidade de Equipamentos: 23
Período de fechamento dos contadores
De:01/11/2024 a 28/11/2024

Empresa / Representante Legal
CPF / RG:
Data: _____/_____/_____

gov.br Documento assinado digitalmente
JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Data: 05/12/2024 15:35:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
Data: 06/12/2024

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

Relatório de Auditoria dos Contadores

RECIBO Nº 221160

Emissão: 28/11/2024 16:47:00

Cliente: 33750-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO Nome Fantasia: UPA MIRASSOL CNPJ: 29.505.759/0003-70 Insc. Estadual: ISENTA
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER 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

			PRETO				COLORIDO					
Equipamento	Série	Localização	Inicial	Final	Teste	Total	Inicial	Final	Teste	Total	Coleta Inicial	Data Fina
IMPR. ELGIN TERMICA I9 LOCACAO	16035405	TOTEM	11	11	0	0	0	0	0	0	30/10/2024 01:01:01	28/11/2024 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023236	ADM	11	11	0	0	0	0	0	0	30/10/2024 01:01:01	28/11/2024 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023873	ADM	12	12	0	0	0	0	0	0	30/10/2024 01:01:01	28/11/2024 01:01:00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023874	ADM	12	12	0	0	0	0	0	0	30/10/2024 01:01:01	28/11/2024 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023880	ADM	12	12	0	0	0	0	0	0	30/10/2024 01:01:00	28/11/2024 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026335	ADM	12	12	0	0	0	0	0	0	30/10/2024 01:01:01	28/11/2024 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026375	ADM	12	12	0	0	0	0	0	0	30/10/2024 01:01:01	28/11/2024 01:01:00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376	ADM	12	12	0	0	0	0	0	0	30/10/2024 01:01:01	28/11/2024 10:10:10
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378	ADM	12	12	0	0	0	0	0	0	30/10/2024 01:01:01	28/11/2024 01:01:01
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P152155	ADM	47804	50558	0	2754	0	0	0	0	31/10/2024 07:12:22	28/11/2024 07:35:14
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253704	FARMACIA	88139	95178	4	7035	0	0	0	0	31/10/2024 04:45:42	28/11/2024 09:30:19
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253767	RECEPCAO	17263	18477	0	1214	0	0	0	0	31/10/2024 04:45:42	28/11/2024 09:30:18
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	119093	126536	0	7443	0	0	0	0	31/10/2024 00:45:13	28/11/2024 09:30:18
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	61289	65048	0	3759	0	0	0	0	31/10/2024 00:45:14	28/11/2024 09:30:18
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11790	CONS. 05	69480	74249	0	4769	0	0	0	0	31/10/2024 00:45:13	28/11/2024 09:30:18
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11792	CONS. 08	136611	144212	0	7601	0	0	0	0	31/10/2024 00:45:13	28/11/2024 09:30:18
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11795	CONS. 04	51479	53009	0	1530	0	0	0	0	31/10/2024 00:45:14	28/11/2024 09:30:19
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	49096	52543	0	3447	0	0	0	0	31/10/2024 00:45:14	28/11/2024 09:30:18
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	23007	25511	0	2504	0	0	0	0	31/10/2024 00:45:14	28/11/2024 09:30:18
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	22410	24016	0	1606	0	0	0	0	31/10/2024 00:45:14	28/11/2024 09:30:18
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	22597	22597	0	0	0	0	0	0	30/10/2024 01:01:01	28/11/2024 01:01:01
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M421A00026	RECEPCAO	686	686	0	0	0	0	0	0	30/10/2024 01:01:00	28/11/2024 01:01:01
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	1770	1770	0	0	0	0	0	0	30/10/2024 01:01:01	28/11/2024 01:01:01
				Total Preto:		43662		Total Colorido:		0		

Documento assinado digitalmente
gov.br JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Data: 05/12/2024 15:34:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
Data: 06/12/2024

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: PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGITAIS LTDA
CNPJ: 07.708.604/0001-36

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 16:13:18 do dia 24/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/03/2025.
Código de controle da certidão: **E529.F428.5588.057F**
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: 2160879/2024

Contribuinte: PREMIUN PRINT SOLUÇÕES IMPRESSAS E DIGITAIS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 07.708.604/0001-36

Endereço: R DELEGADO PINTO DE TOLEDO, 2643

Cadastro: 1354100

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 18 de Dezembro de 2024.

Emitida às 16:52:07 do dia 18/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.691517.000135.410021.812202.4165480

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.708.604/0001-36

Razão Social: PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT

Endereço: R DELEGADO PINTO DE TOLEDO 2741 / PARQUE INDUSTRIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15025-075

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

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

Validade:03/12/2024 a 01/01/2025

Certificação Número: 2024120302201430254020

Informação obtida em 18/12/2024 16:49:20

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.03.03
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	82620000061-8	54970622000-7
	00000001711-1	55662412000-3
Data do pagamento		20/12/2024
Valor Total		6.154,97

DOCUMENTO: 122005
AUTENTICACAO SISBB: 3.2D9.E7F.EFE.F25.8F1

IGUA SANESSOL

Instituto de Saúde Organização Social Faceres
Av. Dr. Eliezer Magalhães, 2520 (UPA)
Santa Casa
Mirassol - SP CEP: 15135-002

Fatura nº 4591757 **Mês/Ano:** 12/2024
Matrícula: 7115566-0 **Emissão: 13/12/2024**
Data Impressão 17/12/2024 **Hora impressão:** 08:20:20

RES	COM	PÚB	IND	TOTAL
000	000	001	000	001

R$: 6.154,97 — 20/12/2024

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 lacre:** 0032828

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
06/2024	Lido	5576	209	209
07/2024	Lido	5779	203	203
08/2024	Lido	6003	224	224
09/2024	Lido	6261	258	258
10/2024	Lido	6479	218	218
11/2024	Lido	6663	184	184

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/12/24

Data		Leitura
Anterior:	07/11/2024	6663
Atual:	**09/12/2024**	**6865**

Consumo mês	202
Média diária	6,3125
Média de Consumo	216
Previsão próxima	08/01/2025

Tipo de consumo: Lido
Ocorrência:

Descritivo	Ref	Valor
Faturamento Água - 3.072,94		
> Público Municipal com Hidrômetro	202 m3	3.072,94
Faturamento Esgoto - 3.072,94		
> Público Municipal com Hidrômetro		3.072,94
REPASSE AO DAEE - 05/36		9,09
Outorga de Uso Lei 12.183/05		
		6.154,97

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

Patrícia Vieira
Gerente Administrativa
CPF: 23.735.541-7
17/12/24

Saneamento de Mirassol Sanessol SA
CNPJ: 09.263.541/0001-87
Rua João Caetano Mendonça de Almeida, 2005 - São José - Mirassol
Telefone: 08007740195 Whatsapp:

FATURA Nº: 4591757
Mês/Ano 12/2024 — Vencimento: 20/12/2024
Matrícula: 7115566-0 — Valor a pagar: 6.154,97

82620000061-8 54970522000-7 00000001711-1 55662412000-3

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: SANEAMENTO DE MIRASSOL - SANESSOL -S.A
CNPJ: 09.263.541/0001-87

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 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 09:01:17 do dia 26/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/02/2025.
Código de controle da certidão: **6D2F.1865.69FA.CBAB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.263.541/0001-87

Razão Social: SANEAMENTO DE MIRASSOL SANESSOL SA

Endereço: RUA JOAO CAETANO MENDONCA DE ALMEIDA 2005 / SAO JOSE / MIRASSOL / SP / 15130-000

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

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

Validade:08/12/2024 a 06/01/2025

Certificação Número: 2024120802241487026295

Informação obtida em 17/12/2024 11:32:01

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

Prefeitura 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 246646

Contribuinte: SANEAMENTO DE MIRASSOL - SANESSOL -S.A

Localização.: 4010 APARTAMENTO 2701
BOA VIAGEM - Recife - PE CEP: 51111011

CPF/CNPJ.: 09.263.541/0001-87

Requerente.: UPA

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.: 17/12/2024 **Data de Validade.:** 15/06/2025

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.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 17 de Dezembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 87893218087893

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.28
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: 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$ 32.135,55
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122006
AUTENTICACAO SISBB: 3.D13.9B9.9D3.233.8C0

INSTITUTO FACERES
Av. Anísio Haddad. 6751 | Sala 20 | Jd. Morumbi
CEP 15090-305 | São José do Rio Preto | SP

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$ 32.135,55** (trinta e dois cento e trinta e cinco centavos) para pagamento do imposto INSS ref Folha 11-2024, 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 0284098-7 ag 0023 Banco Bradesco, no dia 20/12/2024. 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 10/2024

Valor Total da Guia (nº 07.16.24348.6106926-0)	**R$ 22.696,59**
Data pagamento da guia	20/12/2024
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	- R$ 9.438,96
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 32.135,55**
Valor transferido	R$ 32.135,55
Data da transferência bancária	20/12/2024

São José do Rio Preto-SP, 18 de dezembro de 2.024

gov.br Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 26/12/2024 17:10:48-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres)
Para: "Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)"
Cc: "Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres)"
Assunto: DARF INSS-IRRF 11.2024 - INSTITUTO
Data: segunda-feira, 16 de dezembro de 2024 14:02:38
Anexos: image001.png
image002.png
image003.png
VENC 20.12 - GuiaPagamento INSS E IRRF - INSTITUTO.pdf

Sônia, boa tarde.

Segue anexo Darf INSS/IRRF com vencimento 20/12 Instituto

INSTITUTO MIRASSOL PAGTO	
Descrição	Valor
INSS	32.135,55
IRRF	16.032,06
Total	48.167,61

G P S					
Cod. 1031	Segurados	32.680,14	Cod. 1058	Dedução FPAS	544,59
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	32.135,55
Cod.	Terceiros	0,00			
Total de Funcionários: 86					

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 11/2024

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	Outubro/2024	13.307,02
Férias	Novembro/2024	2.484,69
Rescisão	Novembro/2024	240,35
	Total	16.032,06



bradesco net empresa

Data da Transação: 20/12/2024
Nº Controle: 718.695.118.410.092.304
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:	858700005172 271103852435 550716243480 610692601100
Data do Pagamento:	20/12/2024
Número do Documento:	0716243486106926-0
Valor Total:	R$ 51.727,11
Autenticação Bancária:	026.636.945

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

2h?NZ3MD fXCEfJhk TEBjxusP d*RBcWN3 ZIJnnJT3 9AG7xRtT OEspFABc zzAN6VnG
T7*ftasg WzzCaYji 6d7jHGJ3 PspqvkZa IZhYl7cp #i#cQNs4 vXw3RPfs I4GYeinQ
N*KvZ@th d@84?ahi SHpqLw9* KN67AMNk CGR2s?*E mekT9gkN 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.		

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

INSS - 3321

IRR

CNPJ	Razão Social
29.505.759/0001-08	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Novembro/2024	20/12/2024	07.16.24348.6106926-0	20/12/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000292395141

Valor Total do Documento: 51.727,11

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	22.696,59			22.696,59
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	1.812,50			1.812,50
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	20.013,99			20.013,99
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	1.691,19			1.691,19
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	5.512,84			5.512,84
	Totais	**51.727,11**			**51.727,11**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 13/12/2024 13:57:42

85870000517 2 27110385243 5 55071624348 0 61069260110 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000517 2 | 27110385243 5 | 55071624348 0 | 61069260110 0

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.24348.6106926-0
Pagar até:	20/12/2024
Valor:	51.727,11

Pague com o PIX

16/12/2024 16/12/2024

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
16/12/24

Aux. Administrativo
19.12.24

etalhamento por periodicidade, natureza de rendimento e código de receita

Por mês

Natureza do rendimento	Código de receita	Valor retido	Valor suspenso	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
15005	170806	R$ 452,60	-	R$ 452,60	-
15010	170806	R$ 31,50	-	R$ 31,50	-
15014	170806	R$ 160,21	-	R$ 160,21	-
15020	170806	R$ 0,00	-	R$ 0,00	-
15026	170806	R$ 897,20	-	R$ 897,20	-
15032	170806	R$ 149,68	-	R$ 149,68	-
15005	595207	R$ 1.420,69	-	R$ 1.420,69	-
15010	595207	R$ 97,65	-	R$ 97,65	-
15014	595207	R$ 496,67	-	R$ 496,67	-
15020	595207	R$ 20,93	-	R$ 20,93	-
15026	595207	R$ 2.865,00	-	R$ 2.865,00	-
15032	595207	R$ 611,90	-	R$ 611,90	-

etalhamento por periodicidade e código de receita

Por mês

Código de receita	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
170806	R$ 1.691,19	-
595207	R$ 5.512,84	-

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 Inscrição: ISENTO Período de: 01/11/2024 a 30/11/2024

Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20 Bairro: Jardim Francisco F Cidade: São José do Rio Preto UF: SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos		*Descontos*	
125 Prestação de Serviços	6.250,00	100 INSS Contribuinte Individual	1.250,00

Proventos: 6.250,00 Descontos: 1.250,00 Liquido: 5.000,00

Totais

Base INSS Empresa:	6.250,00	Base INSS Contr. Ind:	6.250,00	Base I.R.R.F.:	6.250,00
Base ISS:	6.250,00	Base INSS Terceiros:	0,00	Deduções:	1.250,00

G P S

Cod. 1031	Segurados	1.250,00	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	1.250,00
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Autônomos: 4

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 11/2024

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	Outubro/2024	13.307,02
Férias	Novembro/2024	2.484,69
Rescisão	Novembro/2024	240,35
	Total	16.032,06

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/11/2024 a 30/11/2024

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

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.198,00	180.731,67	11 INSS Sobre Salário	979,00	28.521,17
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		6.774,88	13 IRRF Sobre Salário	947,50	13.146,69
8 Adicional Insalubridade	1.460,00	19.222,02	53 Liquido de Férias		34.390,87
37 Salário Maternidade	8,00	544,59	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	54,46
57 Saldo de Salário	4,00	541,11	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	14,00	447,15
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	4.872,59	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	20,37
59 13º Salário Proporcional	10,00	4.080,13	72 IRRF Sobre 13º Sal. (Rescisão)	22,50	219,98
61 Férias Proporcionais	6,00	2.453,31	73 Liquido de Rescisão		13.648,52
65 Multa FGTS 40% / 20%	3.498,86	0,00	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	119,94	1.665,27
75 13º Salário Indenizado	1,00	408,01	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		487,26	159 INSS Férias Mês Anterior		85,70
82 Hora Extras 100%	686,15	20.714,47	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.054,88
89 Hora Extras 90%	17,43	873,67	253 IRRF Descontado nas Férias		1.654,67
116 Crédito de INSS		220,95	322 INSS Férias Mês -Recibo		3.792,61
152 DSR Adicional Noturno		6.765,99	1646 Contrib Assistencial-Farmaceut	0,50	20,29
157 Férias Pagas Mês Anterior	12,00	855,44			
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		285,14			
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	408,89			
220 Salário Afast Pago Empregador	50,00	5.833,02			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		954,07			
270 Férias No Mês	252,00	29.878,61			
271 1/3 de Férias no Mês		9.959,54			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.393,36	10.564,99			
1609 Adicional noturno 35%	1.282,20	11.359,33			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.190,00			
1616 Reembolso desc indevido mes an		129,28			
1630 Abono Salarial Parc 02/02		334,50			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		28.031,12			

Proventos: 355.474,58 Descontos: 98.792,63 Liquido: 256.681,95

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	343.867,65	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.:	301.314,73	Deduções:	51.585,52
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	339.197,88	F.G.T.S.:	26.934,82	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.:	6.086,07	F.G.T.S.:	486,89	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	4.488,14	F.G.T.S. 13o. Salário:	359,05		
Multa FGTS:	3.498,86	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	32.680,14	Cod. 1058	Dedução FPAS	544,59
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	32.135,55
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 86

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/11/2024 a 30/11/2024
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 78 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	8
Licença Maternidade:	1
	13

CNPJ/CEI: 29.505.759/0002-99 Inscrição: ISENTO Período de: 01/11/2024 a 30/11/2024

Endereço: Rua CASTRO ALVES 1440 SALA 04 Bairro: CENTRO Cidade: Bady Bassitt UF:SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos		*Descontos*	
125 Prestação de Serviços	2.812,50	100 INSS Contribuinte Individual	562,50

Proventos: 2.812,50 Descontos: 562,50 Liquido: 2.250,00

Totais

Base INSS Empresa:	2.812,50	Base INSS Contr. Ind:	2.812,50	Base I.R.R.F.:	2.812,50
Base ISS:	2.812,50	Base INSS Terceiros:	0,00	Deduções:	562,50

G P S

Cod. 1031	Segurados	562,50	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	562,50
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Autônomos: 1

Relação de I.R.R.F. por Funcionário - (Pagamento)

Período: 11/2024

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

Cód.	Nome	CPF	Valor I.R.R.F.
2	GIULIA SESTINI SAPIA	343.849.558-98	1.319,73
3	MARIANA FRIAS BATISTA	327.801.958-00	1.551,88
4	MARILIA DIAS BARREIRAS BIZELLI TURIBIO	307.468.708-84	1.110,32
		Total	3.981,93

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 Inscrição: ISENTO Período de: 01/11/2024 a 30/11/2024

Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20 Bairro: Jardim Francisco F Cidade: São José do Rio Preto UF:SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	45,00	5.383,14	13 IRRF Sobre Salário		1.664,17
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		160,51	19 Arredondamento Anterior		1,60
8 Adicional Insalubridade	60,00	433,01	53 Liquido de Férias		1.769,70
16 Arredondamento Atual		1,78	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	14,00	908,85
37 Salário Maternidade	28,00	8.545,26	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	14,00	886,97
57 Saldo de Salário	1,00	295,77	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	27,50	1.235,80
59 13º Salário Proporcional	10,00	4.577,82	72 IRRF Sobre 13º Sal. (Rescisão)	27,50	906,11
61 Férias Proporcionais	8,00	6.103,76	73 Liquido de Rescisão		7.328,05
82 Hora Extras 100%	6,73	453,33	95 Aviso Prévio Descontado		9.155,64
152 DSR Adicional Noturno		240,31	97 Desc. 1ª Parcela 13º Salário		4.196,33
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		2.034,59	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	210,58
248 13º Sal Proporc Maternidade		3.051,88	322 INSS Férias Mês -Recibo		151,75
270 Férias No Mês	15,00	1.441,09			
271 1/3 de Férias no Mês		480,36			
1434 Ajuda de Custo		644,08			
1609 Adicional noturno 35%	50,48	660,86			

Proventos: 34.507,55 Descontos: 28.415,55 Liquido: 6.092,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	14.126,20	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.:	16.172,19	Deduções:	1.309,02		
Base PIS:		Valor PIS:			

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	18.093,64	F.G.T.S.:	1.447,50	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	3.433,37	F.G.T.S. 13o. Salário:	274,67		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

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

G P S

Cod. 1031	Segurados	2.158,15	Cod. 1058	Dedução FPAS	11.597,14
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	0,00
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 3

Total de Empregados por Ocorrência

```
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0:     1 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5:     2 Empregados
```

Total de Empregados Afastados

```
Licença Maternidade:
                                                    1
                                                    1
```

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.10.30
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$ 21.554,19
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122007
AUTENTICACAO SISBB: F.28C.689.182.3D4.136

INSTITUTO FACERES
Av. Anísio Haddad. 6751 | Sala 20 | Jd. Morumbi
CEP 15090-305 | São José do Rio Preto | SP

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$ 21.554,19** (vinte e um mil quinhentos e cinquenta e quatro reais e dezenove centavos) para pagamento do imposto INSS Folha 13º Salário, pois o mesmo é recolhido em guia única, paga pela matriz. Repasse realizado da conta movimento do Banco do Brasil ag 0111-2 conta corrente nº 47.217-4 para a conta corrente 02844098-7 ag 0023 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.1082 - INSS (13º Salário) ref 2024

Valor Total da Guia (nº 07.16.24348.5035563-0)	**R$ 22.003,63**
Data pagamento da guia	20/12/2024
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 449,44
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 21.554,19**
Valor transferido	R$ 21.554,19
Data da transferência bancária	20/12/2024

São José do Rio Preto-SP, 19 de dezembro de 2024

gov.br Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 26/12/2024 17:22:40-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres)
Para: "Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)"
Cc: dpessoal@faceres.com.br
Assunto: Guia INSS 13o Salario - Instituto
Data: sexta-feira, 13 de dezembro de 2024 10:07:47
Anexos: image001.png
VENC 20.12 - GuiaPagamento INSS 13o Salario - Instituto.pdf

Sônia, bom dia.

Segue anexo guia INSS 13º salario com vencimento 20/12.

INSTITUTO MIRASSOL PAGTO	
Descrição	Valor
INSS 13o Sal	21.554,19
Total	**21.554,19**

GPS					
Cod. 1031	Segurados	22.252,93	Cod. 1058	Dedução FPAS	698,74
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Liquido	21.554,19
Cod.	Terceiros	0,00			
Total de Funcionários: 88					

Att



bradesco net empresa

Data da Transação: 20/12/2024
Nº Controle: 718.695.118.410.092.304
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:	858000002200 036303852438 550716243480 503556308197
Data do Pagamento:	20/12/2024
Número do Documento:	0716243485035563-0
Valor Total:	R$ 22.003,63
Autenticação Bancária:	026.636.860

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

```
J9LHHSs# GAdsJ3Bw wR9GWP2C 8rKGDtqQ VbwuZQWZ dAkieU#J 9aKnC@qz kELAhFfV
YmDzykfk Qu6ZKTyM DYtPhhjB ?Vdksu4B C*efmzRq UdFjy9Ke 97G*QQi2 TH6Y*iW4
MNL*veep m5qeiVHw 5CcKVATD 4VfQ*#Ov X9NxR?Ku BngT4f@I 00502024 002000.0
```

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.		

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
29.505.759/0001-08	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
2024	20/12/2024	07.16.24348.5035563-0

Pagar este documento até
20/12/2024

Valor Total do Documento
22.003,63

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000292063305
13º salário

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2024 Vencimento:20/12/2024	22.003,63			22.003,63
	Totais	**22.003,63**			**22.003,63**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 13/12/2024 09:52:02

85800000220 0 03630385243 8 55071624348 0 50355630819 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000220 0 | 03630385243 8 | 55071624348 0 | 50355630819 7

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.24348.5035563-0
Pagar até:	20/12/2024
Valor:	22.003,63

Pague com o PIX

13/12/2024 13/12/2024

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 Inscrição: ISENTO Período de: 01/12/2024 a 31/12/2024

Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20 Bairro: Jardim Francisco F Cidade: São José do Rio Preto UF:SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
16 Arredondamento Atual		1,01	19 Arredondamento Anterior		0,99
93 13º Salário 2ª Parcela	24,00	8.193,44	97 Desc. 1ª Parcela 13º Salário		4.516,01
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P	24,00	564,80	188 INSS Multíplos Vinc (13º Sal.)	28,00	449,41
			1374 IRRF S/13º Salario		1.233,84

Proventos:	8.759,25	Descontos:	6.200,25	Liquido:	2.559,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	8.758,24	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.:	8.758,24	Deduções:	449,41
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS

Base F.G.T.S.:	4.242,23	F.G.T.S.:	339,37	C.Social:	0,00

G P S

Cod. 1031	Segurados	449,41	Cod. 1058	Dedução FPAS 0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido 449,41
Cod.	Terceiros	0,00		

Total de Funcionários: 2

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/12/2024 a 31/12/2024
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
93 13º Salário 2ª Parcela	863,00	214.211,78	97 Desc. 1ª Parcela 13º Salário		118.814,62
174 Ad. Insal 13º Sal. 2ª P	775,00	18.144,19	111 IRRF Sobre 13º Salário	572,50	8.601,83
221 Ad. Insal 13º Sal Maternidade	120,00	94,13	113 INSS Sobre 13º. Salário	894,00	21.906,60
223 Sal Matern 13º Sal 2ª Parcela	120,00	604,61	188 INSS Multíplos Vinc (13º Sal.)	14,00	346,33
1610 Adicional insalubridade (radio	88,00	8.580,00			

Proventos: 241.634,71 Descontos: 149.669,38 Liquido: 91.965,33

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	240.935,97	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.:	241.634,71	Deduções:	51.922,75
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS

Base F.G.T.S.:	122.820,09	F.G.T.S.:	9.795,55	C.Social:	0,00

G P S

Cod. 1031	Segurados	22.252,93	Cod. 1058	Dedução FPAS 698,74
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido 21.554,19
Cod.	Terceiros	0,00		

Total de Funcionários: 88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.11.09
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: 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$ 16.032,06
DEBITO EM: 20/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122008
AUTENTICACAO SISBB: D.120.43B.9EA.311.DBD

INSTITUTO FACERES
Av. Anísio Haddad. 6751 | Sala 20 | Jd. Morumbi
CEP 15090-305 | São José do Rio Preto | SP

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$ 16.032.06** (dezesseis mil e trinta e dois reais e seis centavos) para pagamento do imposto IRRF ref Folha 11-2024, 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 0284098-7 ag 0023 Banco Bradesco, no dia 20/12/2024. 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 11-2024

Valor Total da Guia (nº 07.16.24348.6106926-0)	**R$ 20.013,99**
Data pagamento da guia	20/12/2024
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 3.981,93
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 16.032,06**
Valor transferido	R$ 16.032,06
Data da transferência bancária	20/12/2024

São José do Rio Preto-SP, 20 de dezembro de 2024

gov.br
Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 26/12/2024 17:23:52-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres)
Para: "Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)"
Cc: "Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres)"
Assunto: DARF INSS-IRRF 11.2024 - INSTITUTO
Data: segunda-feira, 16 de dezembro de 2024 14:02:38
Anexos: image001.png
image002.png
image003.png
VENC 20.12 - GuiaPagamento INSS E IRRF - INSTITUTO.pdf

Sônia, boa tarde.

Segue anexo Darf INSS/IRRF com vencimento 20/12 Instituto

INSTITUTO MIRASSOL PAGTO	
Descrição	Valor
INSS	32.135,55
IRRF	16.032,06
Total	48.167,61

G P S					
Cod. 1031	Segurados	32.680,14	Cod. 1058	Dedução FPAS	544,59
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	32.135,55
Cod.	Terceiros	0,00			
Total de Funcionários: 86					

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 11/2024

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	Outubro/2024	13.307,02
Férias	Novembro/2024	2.484,69
Rescisão	Novembro/2024	240,35
	Total	16.032,06



bradesco net empresa

Data da Transação: 20/12/2024
Nº Controle: 718.695.118.410.092.304
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:	858700005172 271103852435 550716243480 610692601100
Data do Pagamento:	20/12/2024
Número do Documento:	0716243486106926-0
Valor Total:	R$ 51.727,11
Autenticação Bancária:	026.636.945

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

2h?NZ3MD fXCEfJhk TEBjxusP d*RBcWN3 ZIJnnJT3 9AG7xRtT OEspFABc zzAN6VnG
T7*ftasg WzzCaYji 6d7jHGJ3 PspqvkZa IZhYl7cp #i#cQNs4 vXw3RPfs I4GYeinQ
N*KvZ@th d@84?ahi SHpqLw9* KN67AMNk CGR2s?*E mekT9gkN 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.		

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

INSS - 3.2 %

IRR

CNPJ	Razão Social
29.505.759/0001-08	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Novembro/2024	20/12/2024	07.16.24348.6106926-0	20/12/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000292395141

Valor Total do Documento: 51.727,11

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	22.696,59			22.696,59
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	1.812,50			1.812,50
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	20.013,99			20.013,99
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	1.691,19			1.691,19
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	5.512,84			5.512,84
	Totais	**51.727,11**			**51.727,11**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 13/12/2024 13:57:42

85870000517 2 27110385243 5 55071624348 0 61069260110 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000517 2 | 27110385243 5 | 55071624348 0 | 61069260110 0

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.24348.6106926-0
Pagar até:	20/12/2024
Valor:	51.727,11

Pague com o PIX

16/12/2024 16/12/2024

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
16/12/24

Aux. Administrativo
PG: 28.765.341-7
16.12.24

etalhamento por periodicidade, natureza de rendimento e código de receita

Por mês

Natureza do rendimento	Código de receita	Valor retido	Valor suspenso	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
15005	170806	R$ 452,60	-	R$ 452,60	-
15010	170806	R$ 31,50	-	R$ 31,50	-
15014	170806	R$ 160,21	-	R$ 160,21	-
15020	170806	R$ 0,00	-	R$ 0,00	-
15026	170806	R$ 897,20	-	R$ 897,20	-
15032	170806	R$ 149,68	-	R$ 149,68	-
15005	595207	R$ 1.420,69	-	R$ 1.420,69	-
15010	595207	R$ 97,65	-	R$ 97,65	-
15014	595207	R$ 496,67	-	R$ 496,67	-
15020	595207	R$ 20,93	-	R$ 20,93	-
15026	595207	R$ 2.865,00	-	R$ 2.865,00	-
15032	595207	R$ 611,90	-	R$ 611,90	-

etalhamento por periodicidade e código de receita

Por mês

Código de receita	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
170806	R$ 1.691,19	-
595207	R$ 5.512,84	-

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 Inscrição: ISENTO Período de: 01/11/2024 a 30/11/2024

Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20 Bairro: Jardim Francisco F Cidade: São José do Rio Preto UF: SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos		*Descontos*	
125 Prestação de Serviços	6.250,00	100 INSS Contribuinte Individual	1.250,00

Proventos: 6.250,00 Descontos: 1.250,00 Liquido: 5.000,00

Totais

Base INSS Empresa:	6.250,00	Base INSS Contr. Ind:	6.250,00	Base I.R.R.F.:	6.250,00
Base ISS:	6.250,00	Base INSS Terceiros:	0,00	Deduções:	1.250,00

G P S

Cod. 1031	Segurados	1.250,00	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	1.250,00
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Autônomos: 4

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 11/2024

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	Outubro/2024	13.307,02
Férias	Novembro/2024	2.484,69
Rescisão	Novembro/2024	240,35
	Total	16.032,06

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/11/2024 a 30/11/2024

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

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.198,00	180.731,67	11 INSS Sobre Salário	979,00	28.521,17
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		6.774,88	13 IRRF Sobre Salário	947,50	13.146,69
8 Adicional Insalubridade	1.460,00	19.222,02	53 Liquido de Férias		34.390,87
37 Salário Maternidade	8,00	544,59	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	54,46
57 Saldo de Salário	4,00	541,11	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	14,00	447,15
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	4.872,59	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	20,37
59 13º Salário Proporcional	10,00	4.080,13	72 IRRF Sobre 13º Sal. (Rescisão)	22,50	219,98
61 Férias Proporcionais	6,00	2.453,31	73 Liquido de Rescisão		13.648,52
65 Multa FGTS 40% / 20%	3.498,86	0,00	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	119,94	1.665,27
75 13º Salário Indenizado	1,00	408,01	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		487,26	159 INSS Férias Mês Anterior		85,70
82 Hora Extras 100%	686,15	20.714,47	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.054,88
89 Hora Extras 90%	17,43	873,67	253 IRRF Descontado nas Férias		1.654,67
116 Crédito de INSS		220,95	322 INSS Férias Mês -Recibo		3.792,61
152 DSR Adicional Noturno		6.765,99	1646 Contrib Assistencial-Farmaceut	0,50	20,29
157 Férias Pagas Mês Anterior	12,00	855,44			
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		285,14			
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	408,89			
220 Salário Afast Pago Empregador	50,00	5.833,02			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		954,07			
270 Férias No Mês	252,00	29.878,61			
271 1/3 de Férias no Mês		9.959,54			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.393,36	10.564,99			
1609 Adicional noturno 35%	1.282,20	11.359,33			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.190,00			
1616 Reembolso desc indevido mes an		129,28			
1630 Abono Salarial Parc 02/02		334,50			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		28.031,12			

Proventos: 355.474,58 Descontos: 98.792,63 Liquido: 256.681,95

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	343.867,65	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.:	301.314,73	Deduções:	51.585,52
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	339.197,88	F.G.T.S.:	26.934,82	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.:	6.086,07	F.G.T.S.:	486,89	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	4.488,14	F.G.T.S. 13o. Salário:	359,05		
Multa FGTS:	3.498,86	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	32.680,14	Cod. 1058	Dedução FPAS	544,59
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	32.135,55
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 86

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/11/2024 a 30/11/2024
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0: 78 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	8
Licença Maternidade:	1
	13

CNPJ/CEI: 29.505.759/0002-99 Inscrição: ISENTO Período de: 01/11/2024 a 30/11/2024

Endereço: Rua CASTRO ALVES 1440 SALA 04 Bairro: CENTRO Cidade: Bady Bassitt UF:SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos		*Descontos*	
125 Prestação de Serviços	2.812,50	100 INSS Contribuinte Individual	562,50

Proventos: 2.812,50 Descontos: 562,50 Liquido: 2.250,00

Totais

Base INSS Empresa:	2.812,50	Base INSS Contr. Ind:	2.812,50	Base I.R.R.F.:	2.812,50
Base ISS:	2.812,50	Base INSS Terceiros:	0,00	Deduções:	562,50

G P S

Cod. 1031	Segurados	562,50	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	562,50
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Autônomos: 1

Relação de I.R.R.F. por Funcionário - (Pagamento)

Período: 11/2024

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

Cód.	Nome	CPF	Valor I.R.R.F.
2	GIULIA SESTINI SAPIA	343.849.558-98	1.319,73
3	MARIANA FRIAS BATISTA	327.801.958-00	1.551,88
4	MARILIA DIAS BARREIRAS BIZELLI TURIBIO	307.468.708-84	1.110,32
		Total	3.981,93

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 Inscrição: ISENTO Período de: 01/11/2024 a 30/11/2024
Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20 Bairro: Jardim Francisco F Cidade: São José do Rio Preto UF:SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	45,00	5.383,14	13 IRRF Sobre Salário		1.664,17
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		160,51	19 Arredondamento Anterior		1,60
8 Adicional Insalubridade	60,00	433,01	53 Liquido de Férias		1.769,70
16 Arredondamento Atual		1,78	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	14,00	908,85
37 Salário Maternidade	28,00	8.545,26	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	14,00	886,97
57 Saldo de Salário	1,00	295,77	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	27,50	1.235,80
59 13º Salário Proporcional	10,00	4.577,82	72 IRRF Sobre 13º Sal. (Rescisão)	27,50	906,11
61 Férias Proporcionais	8,00	6.103,76	73 Liquido de Rescisão		7.328,05
82 Hora Extras 100%	6,73	453,33	95 Aviso Prévio Descontado		9.155,64
152 DSR Adicional Noturno		240,31	97 Desc. 1ª Parcela 13º Salário		4.196,33
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		2.034,59	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	210,58
248 13º Sal Proporc Maternidade		3.051,88	322 INSS Férias Mês -Recibo		151,75
270 Férias No Mês	15,00	1.441,09			
271 1/3 de Férias no Mês		480,36			
1434 Ajuda de Custo		644,08			
1609 Adicional noturno 35%	50,48	660,86			

Proventos: 34.507,55 Descontos: 28.415,55 Liquido: 6.092,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	14.126,20	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.:	16.172,19	Deduções:	1.309,02		
Base PIS:		Valor PIS:			

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	18.093,64	F.G.T.S.:	1.447,50	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	3.433,37	F.G.T.S. 13o. Salário:	274,67		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

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

G P S

Cod. 1031	Segurados	2.158,15	Cod. 1058	Dedução FPAS	11.597,14
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	0,00
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 3

Total de Empregados por Ocorrência

```
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0:     1 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5:     2 Empregados
```

Total de Empregados Afastados

```
Licença Maternidade:
                                                    1
                                                    1
```

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:11:42
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.

03399687942170000004148301401013199360000064110
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 122.009
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 641,10
VALOR COBRADO 641,10
==========
NR.AUTENTICACAO F.DED.1B2.91D.700.B44
==========
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.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 10817 Código de Verificação OMCE3NYAG Emissão da NFS-e 10/12/2024 10:58	
RPS 836056	Série RPS 89551	Tipo RPS 89551	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 16.887.673/0012-06 Inscrição 4056100
Nome/Razão Social: CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA
Endereço null Quinze de Novembro Número: 3915
Complemento: Bairro: Centro
CEP: 15015-110 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: fat.sjrp@premiumsaudeocupacional.com.br Telefone: (11)3155-2000

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES MIRASSOL
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Número: 2520
Complemento: Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br Telefone:

Atividade Econômica

4.03 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres

Discriminação do Serviço

Descri¿¿¿¿o	Qtde	Vl Unit	Vl Total
AVALIA¿¿¿¿O CL¿¿NICA OCUPACIONAL	5	35.34	176.70
ELETROCARDIOGRAMA	1	35.34	35.34
ELETROENCEFALOGRAMA	1	58.93	58.93
GLICEMIA (JEJUM 6 HORAS)	1	9.02	9.02
HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	2	19.28	38.56
HEPATITE B - HBSAC (IMUNIZA¿¿¿¿O)	2	45.04	90.08
HEPATITE B - HBSAG (INFEC¿¿¿¿O)	2	51.48	102.96
HEPATITE C - ANTI-HCV	2	85.76	171.52

CONTRATO DE GEST¿¿O N¿¿ 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023. CHAMAMENTO P¿¿BLICO N¿¿ 009/2022: PROCESSO N¿¿ 223/2022 D.A. ¿¿¿ D.C.L ¿¿¿ MIRASSOL/SP ¿¿¿ INSTITUTO DE SA¿¿DE ¿¿¿ ORGANIZA¿¿¿¿O SOCIAL FACERES.
Data de Vencimento: 20/12/2024
Desconto: R$ 0 Valor Líquido: R$ 641.10 Valor Aproximado de Tributos MUNICIPAIS : R$ 110.25 (16.14%) Fonte: IBPT

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
4,44	20,49	0,00	10,25	6,83	42,01%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	683,11
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	42,01
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	225,43
Competência	12/2024	Base de Cálculo	457,68
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	13,73
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	641,10

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	10,25	PCC	31,76
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR 641,10			

12/12/2024

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento: 20/12/2024
Beneficiário: CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45					Agência/Código Beneficiário: 2123 / 6879217
Data do Documento: 10/12/2024	Número do Documento: 448301	Espécie Doc.: DS	Aceite: N	Data do Processamento: 10/12/2024	Nosso Número: 0000004483014
Carteira: RAPIDA C/REG	Espécie: REAL	Quantidade: 1		Valor: 641,10	(=) Valor do Documento: 641,10

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.68794 21700.000041 48301.401013 1 99360000064110**

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento: 20/12/2024
Beneficiário: CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45					Agência/Código Beneficiário: 2123 / 6879217
Data do Documento: 10/12/2024	Número do Documento: 448301	Espécie Doc.: DS	Aceite: N	Data do Processamento: 10/12/2024	Nosso Número: 0000004483014
Carteira: RAPIDA C/REG	Espécie: REAL	Quantidade: 1		Valor: 641,10	(=) Valor do Documento: 641,10

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

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
13.12.24

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: CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA
CNPJ: 16.887.673/0001-45

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:38:41 do dia 27/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/03/2025.
Código de controle da certidão: **618D.646D.490B.56A2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 16.887.673/0012-06

Razão Social: NDI CENTRO GAUCHO MEDICINA OCUPACIONAL L

Endereço: R QUINZE DE NOVEMBRO N 3915 / REDENTORA VILA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15015-110

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

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

Validade:27/11/2024 a 26/12/2024

Certificação Número: 2024112702382010838518

Informação obtida em 13/12/2024 16:54:16

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

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: 2157860/2024

Contribuinte: CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 16.887.673/0012-06

Endereço: R QUINZE DE NOVEMBRO, 3915

Cadastro: 4056100

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 13 de Dezembro de 2024.

Emitida às 17:00:15 do dia 13/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.420533.000405.610021.312202.4170288

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:12:14
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.

74891124464667973003902230501039499360000014491
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 122.010
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 144,91
VALOR COBRADO 144,91
==========
NR.AUTENTICACAO 2.396.193.43A.666.B93
==========
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.

RDFIBRA SOLUCOES EM INTERNET, COMERCIO E CONSULTORIA EM INFORMATICA LTDA
RUA 9 DE JULHO, 19-67 - 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 000175396 Emissão: 02/12/2024

CFOP: 5307

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: ISENTO

Base do Cálculo do ICMS	ICMS	Isento e Não Tributado	Outros	Valor Total
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 144,91	R$ 144,91

Chave de Autenticação Digital	Situação do Documento
F757.6A9B.5305.6C84.C73E.E080.0EE2.2D0D	NORMAL

#	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(+) SCM RDFIBRA 500MB EMPRESARIAL -01/11/2024 até 30/11/2024 - R$ 149,90	R$ 144,91	R$ 0,00	0,00%

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03.12.24

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS/IPI.
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;

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

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 Escritorios

Recibo do Pagador

Sicredi | **748-X** | **74891.12446 46679.730039 02230.501039 4 99360000014491**

Beneficiário	CPF/CNPJ Beneficiário	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
RDFIBRA SOLUCOES EM INTERNET, COMERCIO E CONSULTOR...	**34.100.338/0001-37**	**3003.02.23050**	**20/12/2024**
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 **1079162**	Nosso número **24/446679-7**
Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos (=) Valor Documento **R$ 144,91**
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

(+) SCM RDFIBRA 500MB EMPRESARIAL -01/11/2024 até 30/11/2024 - R$ 149.90

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Sicredi | **748-X** | **74891.12446 46679.730039 02230.501039 4 99360000014491**

Local de pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente nas Agências Sicredi					**20/12/2024**
Beneficiário **RDFIBRA SOLUCOES EM INTERNET, COMERCIO E CONSULTORIA EM INFORMATICA LTDA / CNPJ: 34.100.338/0001-37**					Agência/Código beneficiário **3003.02.23050**
Data do documento **08/11/2024**	Nº documento **1079162**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **08/11/2024**	Nosso número **24/446679-7**
Uso do banco	Carteira **1**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **R$ 144,91**

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 OPÇÃONET - 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 -01/11/2024 até 30/11/2024 - 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

Beneficiario Final

Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03.12.24

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
OAB/SP 428.535.541-7

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 217407

Contribuinte: RDFIBRA SOLUCOES EM INTERNET, COMERCIO E CONSULTOR

Localização.: RUA NOVE DE JULHO 1987 ANDAR 2 - SALA 207
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130067

CPF/CNPJ.: 34.100.338/0001-37

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 03/12/2024 **Data de Validade.:** 01/06/2025

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.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 03 de Dezembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 619272613619272

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.100.338/0001-37

Razão Social: RDFIBRA SOLUCOES EM INTERNET

Endereço: RUA 9 DE JULHO 1987 ANDAR 2 SALA 207 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-067

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

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

Validade:01/12/2024 a 30/12/2024

Certificação Número: 2024120104055367443070

Informação obtida em 03/12/2024 16:29:03

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: RDFIBRA SOLUCOES EM INTERNET, COMERCIO E CONSULTORIA EM INFORMATICA LTDA
CNPJ: 34.100.338/0001-37

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 15:03:22 do dia 27/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/03/2025.
Código de controle da certidão: **DD29.DFED.EF37.DA56**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332315169612991
23/12/2024 15:51:15

```
23/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:51:15
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090326539200500031295173499370000027911
BENEFICIARIO:
STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ES
NOME FANTASIA:
STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTEREL
CNPJ: 08.428.051/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE  ORGANIZACAOSOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                           122.301
NOSSO NUMERO                 32653920000031295
CONVENIO                              03265392
DATA DE VENCIMENTO                  21/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                   23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                      279,11
VALOR COBRADO                           279,11
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.6F3.38D.369.D85.B0C
================================================
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: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 28009 Série: 00001 Emitido em: 06/12/2024

Número NFS-e: 28652

Data e Hora de Emissão: 06/12/2024 00:00:00

Código de Verificação: LPC03LB8P

3642

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF:	08.428.051/0001-20	Inscrição Municipal:	1862	Inscrição Estadual:	ISENTA
Nome/Razão Social:	STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA				
Endereço:	RUA RUA CABO VERDE 443 443 , JD DO CEDRO				
Município:	CEDRAL			UF: SP	CEP: 15895-000
Fone:	( ) STER-IMED	E-mail:	financeiro@sterimed.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Inscrição Estadual:	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES				
Endereço:	DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA				
Município:	MIRASSOL			UF:SP CEP: 15135-002	PAÍS: Brasil
Fone:	(17) 99128-3010	E-mail:	ADMINISTRATIVO@INSTITUTOFACERES.ORG.BR		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ERVICOS PRESTADOS DE ESTERILIZACAO Referente período 01.11.2024 a 30.11.2024 - Conforme Contrato de Gestão nº 121/2023 - Chamamento ublico 009/2022 Processo nº 223/2022 D.A. DCL - Mirassol - SP de Saude Organizacao Social FACERES Fatura: Vencimento: 21/12/2024
alor: 279.11

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 279,11

RETENÇÕES FEDERAIS

	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
Valor	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

tividade: 0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.
ód. Trib. Municipal: 0000070000014
NAE: 0161001 - Serviço de pulverização e controle de pragas agrícolas

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 279,11	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 279,11	2,0000	R$ 5,58	R$ 0,00	R$ 279,11	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 06/12/2024
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: NÃO
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Local de Prestação: CEDRAL / SP
Município de Incidência: CEDRAL / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida através do RPS Nº 28009 série 00001, emitido em 06/12/24.
Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
A autenticidade desta nota poderá ser verificada no link: http://187.120.209.20:8080/issweb/home.jsf

powered by

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA, CNPJ: 08.428.051/0001-20 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

/ /

Data do Recebimento | Número do RG / CPF | Nome / Assinatura do Recebedor

Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação
28009	00001	06/12/2024	28652	LPC03LB8P

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 279,11		11/12/2024	

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11.12.24

BANCO DO BRASIL | Banco 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00031.295173 4 99370000027911

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 21/12/2024

Beneficiário: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA
Agência/Código Cedente: 6760-1/0000000296-8

Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/12/2024	028652/1-1	DM	N	06/12/2024

Nosso Número: 32653920000031295

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17-043	R$		X

(=) Valor do Documento: 279,11

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Mora diária: R$ 0.46
Nao dispensar juros de mora diária
Protestar após o terceiro dia útil

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

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 MIRASSOL

SANTA CASA
SP CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70

3111 R: 0 P: 0

Código de Baixa:

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **FICHA DE CAIXA**

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL | Banco 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00031.295173 4 99370000027911

Beneficiário: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA
Agência/Código Cedente: 6760-1/0000000296-8
Espécie: R$
Quantidade:
Nosso Número: 32653920000031295

Endereço: RUA CABO VERDE, 443
CEDRAL/SP
CNPJ: 08428051000120

Nº do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento
028652/1-1	29.505.759/0003-70	21/12/2024	279,11

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

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Mora diária: R$ 0.46
Nao dispensar juros de mora diária
Protestar após o terceiro dia útil

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Bonizete Santana
Gerente Administrativa
11.12.24

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 MIRASSOL

SANTA CASA
SP CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70

3111 R: 0 P: 0

Código de Baixa:

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **RECIBO DO PAGADOR**

Corte na Linha Pontilhada

BANCO DO BRASIL | Banco 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00031.295173 4 99370000027911

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 21/12/2024

Beneficiário: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA
CNPJ: 29.505.759/0003-70
Agência/Código Beneficiário: 6760-1/0000000296-8

Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/12/2024	028652/1-1	DM	N	06/12/2024

Nosso Número: 32653920000031295

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17-043	R$		X

(=) Valor do Documento: 279,11

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Mora diária: R$ 0.46
Nao dispensar juros de mora diária
Protestar após o terceiro dia útil

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

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 MIRASSOL

SANTA CASA
SP CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70

3111

Código de Baixa:

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

STERIMED CEDRAL	LAUDO DE ESTERILIZAÇÃO	Data: 06/12/2024 Hora: 10:08:39 Pgm.:RRst_R010File Usr.: GRAMOS Pag.: 1

Cliente: **3111 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES** CNPJ: **29505759000370**

AClave	Lote	R.M.	Data						
E	8788	410292	13/11/2024	B1	0114	411492	26/11/2024	0	/ /

1.) CONTROLES DE ESTERILIZAÇÃO REALIZADOS:

Etapa	Teste	Especificação	Resultado
SELEÇÃO / TRIAGEM	TRIAGEM E CLASSIFICAÇÃO DOS ARTIGOS	Teste visual para a classificação e seleção dos artigos quanto ao aspecto, integridade e viabilidade do processamento.	De Acordo
LIMPEZA	LAVAGEM DOS ARTIGOS	Remoção de sujeiras visíveis e detritos dos artigos, realizada com água adicionada de sabão ou detergente, de forma manual ou automatizada, por ação mecânica.	De Acordo (quando aplicável)
EMPACOTAMENTO	ACONDICIONAMENTO	Acondicionamento dos artigos em envoltório, recipiente ou qualquer forma de acondicionamento destinado a cobrir, empacotar, envasar, proteger ou manter o artigo que será processado	De Acordo
ESTERILIZAÇÃO	CONTROLE DE CARGA	Teste Biológico	De Acordo
	CONTROLE DE PACOTE	Integrador Químico	De Acordo
	CONTROLE DE EQUIPAMENTO	Reprodução dos parâmetros de esterilização definidos na validação do processo	De Acordo
CONTROLE DE QUALIDADE	INSPEÇÃO VISUAL DO PRODUTO ESTERILIZADO	Avaliação de conformidade do produto acabado	De Acordo

3.) RESULTADOS:

3.1.) Teste biológico: Não apresentou evidência de crescimento microbiano durante o período de incubação determinado.

3.2.) Integrador químico: Houve mudança homôgenea da cor evidenciando resultado satisfatório.

3.3.) Controle de equipamento: Relatóro impresso do ciclo/lote evidenciando regularidade no ciclo.

CONCLUSÃO: Resultados Satisfatórios

Responsavél Técnico

NILZA F. ANDRETA COSTA
COREN 44132/SP

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11.12.24

STERIMED CEDRAL

Rastreabilidade

Relatório de Rastreabilidade

Período 01/11/2024 **a** 30/11/2024

Cliente 3111 **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES**

RM	Pedido	Data	Produto	Descricao	Condição de uso	Paciente	Reprocesso

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11/12/24

STERIMED CEDRAL

Rastreabilidade

Relação de Materiais cadastradas

Data: 06/12/2024
Hora: 10:08:38
Pgm.: RRst_R014File
Usr.: GRAMOS
Pag.: 1

Periodo Cadastro 01/11/2024 **a** 30/11/2024 **Rede Coligada:** 0 **Status** RM Faturad

Id R.M.	Nr. Talão	Cliente	Nome Fantasia	St	Cadastro	Entrega	Tx Coleta	Valor Total	Qtd Total	Valor Médio
410292	1138007	3111	UPA MIRASSOL	8	12/11/2024	13/11/2024	0,00	117,12	3	39,0400
411492	1138008	3111	UPA MIRASSOL	8	26/11/2024	27/11/2024	0,00	161,99	5	32,3980
Total Geral—>>>>		**Qtd de Rms**	2				0,00	279,11	8	34,8888

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Santa Donizete Santana
Gerente Administrativo
11.12.24

STERIMED CEDRAL	Rastreabilidade Relatório de RM por setor	Data: 06/12/2024 Hora:10:08:38 Pgm.:RRst_R020Pile Usr.: GRAMOS Pag.: 1

Período 01/11/2024 a 30/11/2024 **Rede Coligada:** 0

Cliente 3111 **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERBA MIRASSOL**

Setor	Qtde.	Produto	Descrição	Vr. Unitário	Vr. Total	R.M.
FARMÁCIA	1	02722	CANULA DE GUEDEL	5,8300	5,83	411492
FARMÁCIA	3	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	39,0400	117,12	410292
FARMÁCIA	4	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	39,0400	156,16	411492
			Total do setor—>>>>		**279,11**	
			Total do cliente—>>>>		**279,11**	

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11.12.24

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: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA
CNPJ: 08.428.051/0001-20

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:

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 13:42:36 do dia 11/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/06/2025.
Código de controle da certidão: **1626.8E72.FCCF.0501**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE CEDRAL

Pref. Mun. de Cedral

Avenida Antonio dos Santos Galante, 429 - CENTRO - CEDRAL

CNPJ: 45.093.663/0001-36

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código
000001862

Data Abertura
08/11/2006

Situação
01 - Ativo

Razão Social
STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA

CPF/CNPJ
08.428.051/0001-20

Nome Fantasia

Inscrição Municipal
1862

Logradouro
RUA CABO VERDE

Número
00443

Complemento

Bairro
JARDIM DO CEDRO

Cep
15895000

Cidade
CEDRAL

UF
SP

Atividade
ESTERILIZAÇÃO DE PRODUTOS

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.

Este documento é autêntico !

Emitida às 15:39:20 do dia 18/12/2024

Válida até 17/01/2025

Código de Controle da Certidão/Número B6302A419098AED8

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.428.051/0001-20
Razão Social: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA
Endereço: RUA CABO VERDE 443 / JARDIM DO CEDRO / CEDRAL / SP / 15895-000

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

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

Validade:08/12/2024 a 06/01/2025

Certificação Número: 2024120802101441125848

Informação obtida em 18/12/2024 16:29:49

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

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332315169612991
23/12/2024 15:51:58

```
23/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:51:58
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
CORA SCFI
------------------------------------------------
40390000076663977401809797846012799380000332212
BENEFICIARIO:
Rhelcon Comercio E Assistencia
NOME FANTASIA:
Rhelcon Comercio E Assistencia Tecn
CNPJ: 66.639.774/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
Rhelcon Comercio E Assistencia Tecn
CNPJ: 66.639.774/0001-75
PAGADOR:
Instituto De Saude  Organizacao Soc
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            122.302
DATA DE VENCIMENTO                    22/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                     23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                      3.322,12
VALOR COBRADO                           3.322,12
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.000.27A.858.DB1.485
================================================
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: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 780 Código de Verificação B4WVZAFPK Emissão da NFS-e 23/11/2024 16:48 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 66.639.774/0001-75 Inscrição 3919630
Nome/Razão Social: RHELCON COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA
Endereço Itanhaém Número: 1321
Complemento: Bairro: Jardim Caparroz
CEP: 15050-457 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: RENATO@RHELCON.COM.BR Telefone: (17)9771-3736

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: Instituto de Saúde - Organização Social Faceres
Endereço: MARGEM Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: administrativo@organizacaofaceres.org.br Telefone:

Atividade Econômica

14.01.00 / 14.01.00 - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Conserto, Restauração, Blindagem, Manutenção E

Discriminação do Serviço

Serviços de Avaliação, testes e reparos no Sistema de Digitalização da Imagem, incluindo a troca do cabo de comunicação do Painel, ajustes e testes no Aparelho de Raios-X CDK Diafix HF.

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 para pagamento - Banco do Brasil
Ag. 3018-X - C/C 17.236-7

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.322,12
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	11/2024	Base de Cálculo	3.322,12
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.322,12

Outras Informações

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03.1224

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 3.322,12			

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 3.322,12

Vencimento
22/12/2024

Beneficiário
Rhelcon Comércio E Assistência Técnica Ltda
CNPJ 66.639.774/0001-75

Descrição
Manutenção De Raios-x
R0780

Após o vencimento
R$ 0,00 multa **0,00%** juros

Antes do vencimento
R$ 0,00 desconto

Escaneie o código de barras

Código de pagamento para copiar:
40390.00007 66639.774018
09797.846012 7 99380000332212

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

Data de emissão: 24/11/2024

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 66639.774018 09797.846012 7 99380000332212**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: 22/12/2024
Beneficiário: Rhelcon Comércio E Assistência Técnica Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 66.639.774/0001-75		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 24/11/2024	Nr. do Documento: 109797846		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 666397740109797846
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 3.322,12
					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: Instituto De Saúde - Organização Social Faceres - CNPJ 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03.12.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.755.541-7

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 66.639.774/0001-75

Razão Social: RHELCON COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA ME

Endereço: R BOM JESUS 1608 / JD BOM JESUS / JALES / SP / 15700-000

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

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

Validade:29/11/2024 a 28/12/2024

Certificação Número: 2024112902520470733370

Informação obtida em 03/12/2024 16:50:19

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

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: 2152425/2024

Contribuinte: RHELCON COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 66.639.774/0001-75

Endereço: R ITANHAÉM, 1321

Cadastro: 3919630

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 Dezembro de 2024.

Emitida às 16:53:32 do dia 03/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.048997.000391.963020.312202.4165605

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

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

Nome: RHELCON COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA
CNPJ: 66.639.774/0001-75

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 03:55:18 do dia 08/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/05/2025.
Código de controle da certidão: **6C78.DE7F.72A6.9B38**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332315169612991
23/12/2024 15:52:31

```
23/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:52:32
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090171153600101414596179199390000062566
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                           122.303
NOSSO NUMERO                 17115360001414596
CONVENIO                              01711536
DATA DE VENCIMENTO                  23/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                   23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                      625,66
VALOR COBRADO                           625,66
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.CC7.E44.331.204.2DC
================================================
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: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13918-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1942017 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1167 7291 7800 0491 5500 1001 9420 1715 3491 6599

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135242687987749 22/11/2024 19:28:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	22/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA		15135-002	22/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIRASSOL	1732423006	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1942017/1	23/12/2024	625.66						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
625,66	112,62	0,00	0,00	625,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	625,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,01403	2,085	2,085

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 0580R Q: 50,0000 F: 10/04/24 V: 12/04/2026, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	50,00	6,75	337,50	337,50	60,75	0,00	18,00	0,00
033065	INTEGRADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 5 (3M/SOLVENTU M) L: 2413901184 Q: 100,0000 F: 01/03/24 V: 30/03/2027 L: 24 2000027 3 Q: 100,0000 F: 01/03/24 V: 30/03/2027	38221990	800	5102	UN	200,00	1,4408	288,16	288,16	51,87	0,00	18,00	0,00

Mariana Erica Batista
Enfermeira
COREN: 452.005/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
22/11/24

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 23/11/24

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42554

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 1103740 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 DATA ENTREGA: 25/11/2024 Pedido: 3008041 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3008041 *** O pagamento devem ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 36070 Nome Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES)

MATERIAIS MEDICOS R$ 288,16

MEDICAMENTOS R$ 337,50

Farmácia
23/11/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
M.G. 28.735.541-7
25.11.24

RESERVADO AO FISCO

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/12/2024	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
625,66		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001414596	1942017/01

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/12/2024	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
625,66	17115360001414596

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01414.596179 1 99390000062566

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 23/12/2024

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
22/11/2024	1942017/01	DM	N	22/11/2024

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 17115360001414596

VALOR DO DOCUMENTO: 625,66

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/12/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 12,51)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002

CÓDIGO DE BAIXA — 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/11/24

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01414.596179 1 99390000062566

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 23/12/2024

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
22/11/2024	1942017/01	DM	N	22/11/2024

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 17115360001414596

VALOR DO DOCUMENTO: 625,66

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/12/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 12,51)

Mariana Frias Peixoto
Enfermeira
COREN: 352.[illegible]/SP

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002

CÓDIGO DE BAIXA — 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/11/24

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
C. 28 - 35.541-7

Cotação N° 1103740

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	18/11/2024 15:16
Data de vencimento:	19/11/2024 08:00
Título:	128 - MATERIAS MEDICOS 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

6

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	67.729.178/0004-91	**I.E.:**	0629965800102
Telefone:	(19) 3522-5800	**Email:**	barbara.jardim@rioclarense.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	22/11/2024	**Prazo de entrega:**	1 dias 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.		

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	50 FA1200000US	R$ 6,75	R$ 337,50	22/11/2024 08:08	-
13438	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR COMPLY (STERIGAGE) 1243B	3M	caixa c/ 100.0	200 UNS	R$ 1,4408	R$ 288,16	22/11/2024 08:08	medilar cotou o 1243A e usamos o 1243B, nas observações consta o modelo cotado.

Subtotal

Subtotal **R$ 625,66000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R$ 5,80000 Não atingiu faturamento mínimo	RIOCLARENSE R$ 6,75000	ASTRA FARMA R$ 7,25000
medilar cotou o 1243A e usamos o 1243B, nas observações consta o modelo cotado.	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR COMPLY (STERIGAGE) 1243B	MEDLIVE / RS R$ 1,33670 Fornecedor cotou produto errado	RIOCLARENSE R$ 1,44080	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 9,52870

Mariane Reis Batista
Enfermeira
COREN: 352.0[illegible]/SP

Maria Isabel G. Bertanha
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/11/24

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

23/11/24

Ana Paula B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Prefeitura do Município de Jaguariúna

ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ/MF: 46.410.866/0001-71 Site: www.jaguariuna.sp.gov.br

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS

RAZÃO SOCIAL:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CNPJ:	**67.729.178/0004-91**
Inscrição Municipal:	**550516029**
Endereço:	**PÇA EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 E 27 - JARDIM PRIMAVERA JAGUARIÚNA-SP CEP: 13.916-074**

É certificado que, revendo os arquivos do Departamento de Fiscalização Tributária, verificou-se não constar débitos, até a presente data, referentes ao mobiliário acima.

Ressalva-se à Fazenda Pública Municipal o direito de constituir novos créditos incidentes sobre o contribuinte acima identificado e que, porventura, venham a ser apurados posteriormente à emissão da presente Certidão, ressalvando-se mais o direito de consolidar a este, os possíveis débitos vinculados a outros contribuintes em decorrência da desatualização dos dados cadastrais.

Por ser verdade, firma-se a presente CERTIDÃO para que se produzam seus jurídicos e legais efeitos.

Esta Certidão abrange somente o Mobiliário acima identificado.

Validade: 90 (noventa) dias, contados da emissão - conforme Decreto Nº 2.992 de 28 de dezembro de 2011.

O preço público para emissão da presente Certidão não foi cobrado conforme artigo 4° do Decreto Nº 4.248 de 01 de dezembro de 2020.

A aceitação desta Certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, através do endereço: validacertidao.jaguariuna.sp.gov.br

Jaguariúna, 27/11/2024 15:43:06

ATENÇÃO: Qualquer rasura tornará o presente documento NULO.

Código Verificador: 5223BC9EAE4366EE7C20

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67.729.178/0004-91

Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO G22 / NUCLEO RESIDENCIAL / JAGUARIUNA / SP / 13916-074

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

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

Validade:10/12/2024 a 08/01/2025

Certificação Número: 2024121002100475406802

Informação obtida em 23/12/2024 08:02:07

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: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

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 14:26:25 do dia 02/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/03/2025.
Código de controle da certidão: **85A2.F756.C865.5E5F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332315169612991
23/12/2024 15:52:53

```
23/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:52:53
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.
------------------------------------------------
03399043444800000000922481201014199380000443610
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                            122.304
DATA DE VENCIMENTO                    23/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                     23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                      4.436,10
VALOR COBRADO                           4.436,10
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.6B6.77D.0CF.602.AA5
================================================
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: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001156773
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1107 7522 3600 0123 5500 1001 1567 7315 7424 5762

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	243240202923929 22/11/2024 14:38:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70		22/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	17997679737	SP		

FATURA

001 22/12/2024 4.436,10								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.436,10	455,41	0,00	0,00	4.436,10

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	4.436,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA			25,000	22,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13674	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE: 230825 - DT.FABR: 16/08/24 - DT. VALID: 25/08/28 - GTIN.: 789978015908 3 - REG. M. S.: 0010150470664 - FAB RICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183219	200	6108	UN	15.000,00	0,06410	961,50	961,50	38,46	0,00	4.00%	0.00%
11462	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 100AMP IM GEN HIPOLABOR LOTE: BG-026/24 - DT.FABR: 30/09/24 - DT.VALID: 31/08/26 - GTIN.: 789847068 3594 - REG. M. S.: 1134301950020 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD A	30049029	500	6108	AM	1.000,00	1,19510	1.195,10	1.195,10	143,41	0,00	12.00%	0.00%
14396	DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA LOTE: B24H0258 - DT.FABR: 16/08/24 - D T.VALID: 31/08/26 - GTIN.: 7896094922 082 - REG. M. S.: 1781709000045 - F ABRICANTE: HYPERA S.A.	30045090	500	6108	AM	300,00	7,34250	2.202,75	2.202,75	264,33	0,00	12.00%	0.00%
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP	30043999	000	6108	AM	50,00	1,53500	76,75	76,75	9,21	0,00	12.00%	0.00%

Mariana Fr... Ouiroz
Enfermeira
COREN 332.0...o/SP

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

MATERIAIS MÉDICOS R$ 961,50 MEDICAMENTOS R$ 3.474,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: FELIPE TEMP C Gest121/2023 04/05/23 3 Cham. Pub 009/2022 Proc. 323/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Inst Saude Org Social Faceres. INST DE SAUDE - ORG. SOCIAL FACERES 29505759000370 ID Apoio: 1103740 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002 Pedido(s): 853745 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1309.09 (29,51%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 248.59. **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 e/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.**	Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 25/11/24 Maria Isabel G. Beraldelli FARMACÊUTICA CRF-SP 423... Sonia Donizete Santana Gerente Administrativa 25/11/24 Luciléia Vieira Aux. Administrativo RG: 28.735.541-7

Entrada Transf OK
Farmacia
Cod 757 25/11/24

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001156773
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1107 7522 3600 0123 5500 1001 1567 7315 7424 5762

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	243240202923929 22/11/2024 14:38:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	GEN HYPOFARMA LOTE: 24071057 - DT.FABR.: 07/08/24 - D T.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 7898122913 000 - REG. M. S.: 1038700600021 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA												

MATERIAIS MÉDICOS R$ 961,50

MEDICAMENTOS R$ 3479,60

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 25/11/24
Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423...

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/11/24

Mariane Frias Batista
Enfermeira
COREN 1352...6/SP

Jacinta Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.795.541-7
25/11/24

MEDLIVE

033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (050347)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
22/12/2024	00156773	R$	4.436,10

Agencia/ Cod. Beneficiário: 1163/434480
Nosso Numero: 000000022481-2

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

Santander **033-7** 03399.04344 48000.000009 22481.201014 1 99380000443610

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: 22/12/2024

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 1163/434480

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
22/11/2024	00156773	DM	N	22/11/2024

Nosso Numero: 000000022481-2

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	102	R$		

(=) Valor do Documento: 4.436,10

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria 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

Santander **033-7** 03399.04344 48000.000009 22481.201014 1 99380000443610

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: 22/12/2024

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 1163/434480

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
22/11/2024	00156773	DM	N	22/11/2024

Nosso Numero: 000000022481-2

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	102	R$		

(=) Valor do Documento: 4.436,10

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria 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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/11/24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 552.[illegible]/SP

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Diretoria Técnica
Núcl. Administrativo
RG: 28.735.641-7
25.11.24

Cotação Nº 1103740

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	18/11/2024 15:16
Data de vencimento:	19/11/2024 08:00
Título:	128 - MATERIAS MEDICOS 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

3

MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS

Dados do fornecedor

CNPJ:	07.752.236/0001-23	**I.E.:**	
Telefone:	(51) 3718-7600	**Email:**	cmachado@medlive.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	22/11/2024	**Prazo de entrega:**	3 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.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13314	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	CIRURGICA FERNANDES LTDA	unidade c/ 100.0	15000 UNS	R$ 0,0641	R$ 961,50	22/11/2024 08:08	serão 150 caixas c 100 unidades de agulha.
13661	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	ampola c/ 100.0	1000 AM2MLS	R$ 1,1951	R$ 1.195,10	22/11/2024 08:08	-
13694	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/FRUT100MG/ML	HYPERA S.A.	ampola c/ 100.0	300 AM10MLS	R$ 7,3425	R$ 2.202,75	22/11/2024 08:08	-
13739	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML EQUIV. 4MG NOREP.BASE	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	ampola c/ 50.0	50 AM4MLS	R$ 1,5349	R$ 76,745	22/11/2024 08:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 4.436,09500**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
serão 150 caixas c 100 unidades de agulha.	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	MEDLIVE / RS R$ 0,06410	Alfalagos Ltda R$ 0,07000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,07003
-	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 1,19510	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 1,30000	MULTIFARMA R$ 1,31040
-	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/FRUT100MG/ML	MEDLIVE / RS R$ 7,34250	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 7,80000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 7,88770

Mariana Ruiz Pardo
Enfermeira
COREN: 362.036/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/11/24

Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 23.320

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42[illegible]
29/11/24

-	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML EQUIV. 4MG NOREP.BASE	MEDLIVE / RS R$ 1,53490	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 1,60000	RIOCLARENSE R$ 1,64580	

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42202

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25/11/24

25/11/24
Ana Paola S. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 23.329

Fabiana Maria
Aux. Administrativo
RG: 28.785.561-7
25.11.24

Mariana Felix Felisia
Enfermeira
COREN: 652.006/SP

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: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A
CNPJ: 07.752.236/0001-23

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 10:10:29 do dia 14/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/05/2025.
Código de controle da certidão: **2694.6CBA.7C04.97CB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.752.236/0001-23
Razão Social: MEDILAR IMP DISTR PROD MED HOSPIT SA
Endereço: - RUA ERNESTO WILD 2460 - / - / VERA CRUZ / RS / 96880-000

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

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

Validade:27/11/2024 a 26/12/2024

Certificação Número: 2024112701321353753431

Informação obtida em 27/11/2024 15:08:14

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

ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 6741/2024

Certificamos que o contribuinte abaixo mencionado deve a Fazenda Municipal referente a débitos ainda não vencidos.

[DADOS DO CONTRIBUINTE]

Nome : **127442 - MEDILAR IMPORTAÇAO E DISTRIBUIÇAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A**
CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23
Endereço: RUA ERNESTO WILD, 2460
Complemento:
Bairro: INDUSTRIAL CEP: 96.880-000
Cidade: Vera Cruz Estado: Rio Grande do Sul

NÃO POSSUI DÉBITOS EM DIVIDA ATIVA

[FINALIDADE]

Regularidade Fiscal - Contribuinte

[DATA DE EMISSÃO] **22/11/2024**

[DATA DE VALIDADE] **20/02/2025**

A presente certidão requerida pelo Sr. servirá exclusivamente para fins de prova de regularidade fiscal.

A presente certidão não exclui o direito de a fazenda municipal exigir a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados.

Esta certidão não contempla os débitos do SEMAE – Sistema Municipal de Água e Esgoto.

Vera Cruz - RS, 22 de novembro de 2024 .

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332315169612991
23/12/2024 15:53:23

```
23/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:53:23
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080460562086553928070001199390000085079
BENEFICIARIO:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE   ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            122.305
DATA DE VENCIMENTO                    23/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                     23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                        850,79
VALOR COBRADO                             850,79
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.12E.9E6.DA4.F9E.3E5
================================================
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: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.139.514
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1395 1410 2558 5224
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135242686025243 - 22/11/2024 15:45:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	22/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MIRASSOL	SP	17997679737		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/12/2024
Valor	R$ 850,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
801,56	121,87	0,00	0,00	0,00	0,00	850,79
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	850,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330	SUMARE			SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	Volumes			160,130	160,130

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA TEUTO S+ PMC: 15.37 Lote: 25961791 Qt: 100 Fab: 21/05/24 Val: 28/05/26	30043933	000	5102	FA	100	4,2811	428,11	428,11	77,06			18,00	
48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML JP O+ PmPF 8,27 PMC: 197,04 Lote: 911724 Qt: 24 Fab: 21/06/24 Val: 22/06/26	30049099	020	5102	FR	24	4,9233	118,16	68,93	8,27			12,00	
46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN) BLAU G+ PMC: 6,11 Lote: 24080231 Qt: 100 Fab: 26/07/24 Val: 31/07/26 FCI:0CA1473C-FCE5-45B7-A0AD-C0CBF7B7AB6B	30043210	500	5102	FA	100	3,0452	304,52	304,52	36,54			12,00	

Mariana Erica Batista
Enfermeira
COREN: 632.0[illegible]/SP

MEDICAMENTOS

Dra. Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
22/11/24

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 25/11/24

Maria Isabel G. Bertolini
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Jaqueline Vieira
Aux. Administrativo
COREN: 28.735.541-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: APOIO 1103740 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. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. PEDIDO DE COMPRA:PDC#1103740#APOIO Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2558522 BANCO BRASIL - AG. 3570-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 114,43 Estadual: R$ 102,09 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013	

Impresso em 22/11/2024 as 15:45:24

www.gerweb.com.br

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**22/11/2024**	**23/12/2024**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 139514-01	Nosso Número: 00046056	Valor do Documento: **850,79**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 04605.620865 53928.070001 1 99390000085079**

Local de Pagamento:					Vencimento **23/12/2024**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **0865/39280-7**
Endereço **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **22/11/2024**	No. do documento **139514-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **22/11/2024**	Cart./Nosso Número **109/00046056-2**
Uso do Banco	Carteira **109** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **850,79**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,57 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 17,02
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP

29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
22/11/24

Jacqueline Vieira
Aux. Administrativo
MF: 28.735.541-7
25/11/24

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 352.008/SP

Cotação Nº 1103740

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	18/11/2024 15:16
Data de vencimento:	19/11/2024 08:00
Título:	128 - MATERIAS MEDICOS 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

4

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	04.274.988/0001-38	**I.E.:**	582596876113
Telefone:	(16) 3993-9100	**Email:**	fabiana@ativahosp.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	22/11/2024	**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
13714	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	BLAU	unidade c/ 50.0	100 FA100MGS	R$ 3,0452	R$ 304,52	22/11/2024 08:08	-
13715	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 50.0	100 FA500MGS	R$ 4,2811	R$ 428,11	22/11/2024 08:08	-
13747	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	JP	unidade c/ 1.0	24 FRS	R$ 4,9233	R$ 118,1592	22/11/2024 08:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 850,78920**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	Medka Hospitalar R$ 2,70000 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,04520	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 3,12500
-	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 4,28110	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,28110	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 4,50000
-	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,92330	SUPERMED R$ 5,37680	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 6,04000

Meriana Ariel Batista
Enfermeira
COREN 392.006/SP

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Paula 25/11/24
Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 23.329

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/11/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
COREN 485.735-SP-7

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: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38

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 23:26:46 do dia 08/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/02/2025.
Código de controle da certidão: **9F8E.D762.4526.33DE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto
Secretaria Municipal da Fazenda
www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes.fazenda@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)
DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA
(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Divida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 04.274.988/0001-38

Inscrição Municipal: 10056001

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 11:44h do dia 26/11/2024 - Código de controle: 3675061

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.274.988/0001-38

Razão Social: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Endereço: R HUMAITA 290 / SANTA CRUZ DO JOSE / RIBEIRAO PRETO / SP / 14020-680

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

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

Validade:18/12/2024 a 16/01/2025

Certificação Número: 2024121805270943101480

Informação obtida em 23/12/2024 08:04:01

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

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332315169612991
23/12/2024 15:53:44

```
23/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:53:44
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080234649009328940700009299380000713124
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                          122.306
DATA DE VENCIMENTO                  22/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                   23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                    7.131,24
VALOR COBRADO                         7.131,24
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.3DA.F12.412.D4B.EFB
================================================
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: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

1211

SOMASP HOSPITALAR

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Sargento Alzemberg, 1100 Alves 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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 296591
Série 1

Chave de Acesso
3524.1105.8476.3000.0110.5500.1000.2965.9110.0534.3230
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135242686452884

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	22/11/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520		SANTA CASA	15.135-002	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
MIRASSOL		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

296591-A 22/12/2024 7.131,24								

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 26/11/24
Maria Isabel C. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423[illegible]

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
451742		1090	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
7.041,65	980,46	0,00	0,00	7.131,24

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.877,38	7.131,24

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO			SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
32				101,000	101,000	0,763

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES	2520	SANTA CASA	15.135-002
Município		**UF**	
MIRASSOL		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
3481	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 24H10676D 29/07/2026 Fabr: 29/08/2024 Cod.Fabr: 07010026 Reg.MS: 1108500110066 EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Trib. Aprox R$: 27,84 Federal e 27,53 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMP	1000,000	0,20700	207,00	207,00	24,84	0,00	0,00	12,00
57944	CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA Lote: 24070828 31/07/2026 Fabr: 07/07/2024 Cod.Fabr: 4301.0087 Reg.MS: 1038700250029 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 13,45 Federal e 12,00 Estadual Fonte:IBPT	30049062	000	5102	AMP	100,000	1,00000	100,00	100,00	18,00	0,00	0,00	18,00
57944	CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA Lote: 24091318 30/09/2026 Fabr: 17/09/2024 Cod.Fabr: 4301.0087 Reg.MS: 1038700250029 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 53,80 Federal e 48,00 Estadual Fonte:IBPT	30049062	000	5102	AMP	400,000	1,00000	400,00	400,00	72,00	0,00	0,00	18,00
3515	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 24J8965C 25/09/2026 Fabr: 26/10/2024 Cod.Fabr: 07010027 Reg.MS: 1108500010037 EAN13: 7898166040342 Decr: 59 Trib. Aprox R$: 28,92 Federal e 25,80 Estadual Fonte:IBPT	30039099	020	5102	AMP	1000,000	0,21500	215,00	125,41	15,05	0,00	0,00	12,00
44504	CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 100ML FARMACE Lote: 24C0056H 16/02/2026 Fabr: 16/03/2024 Cod.Fabr: 07010012 Reg.MS: 1108500010215 EAN13: 7898166041387 Decr: 6 Trib. Aprox R$: 102,97 Federal e 91,87 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	FRC	240,000	3,19000	765,60	765,60	91,87	0,00	0,00	12,00
44504	CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 100ML FARMACE Lote: 24J0397A 17/09/2026 Fabr: 17/10/2024 Cod.Fabr: 07010012 Reg.MS: 1108500010215 EAN13: 7898166041387 Decr: 6 Trib. Aprox R$: 257,43 Federal e 229,68 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	FRC	600,000	3,19000	1.914,00	1.914,00	229,68	0,00	0,00	12,00
3066	CLORETO DE SODIO 20% AMP 10ML FARMACE Lote: 24D10314D 28/03/2026 Fabr: 31/04/2024 Cod.Fabr: 07010031 Reg.MS: 1108500010096 EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Trib. Aprox R$: 11,30 Federal e 10,08 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	200,000	0,42000	84,00	84,00	10,08	0,00	0,00	12,00
42919	CLOREXIDINA 1% SOL. AQUOSA ALMOTOLIA 100ML RIOHEX RIOQUIMICA Lote: 2403831 [illegible]/09/2027 Fabr: 19/09/2024 Cod.Fabr: 0530102005 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780209272 Decr: Trib. Aprox R$: 6,46 Federal e 5,76 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	5102	FRC	30,000	1,60000	48,00	48,00	8,64	0,00	0,00	18,00

Entrada MEDICAMENTOS R$ 5421,64
Farmácia
Cód 761 MATERIAIS MÉDICOS R$ 1709,60
27/11/24
Transf OK

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/11/24

Meriane Alice Batista
Enfermeira
COREN: 352[illegible]/SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
3991	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA Lote: 24091606 30/09/2026 Fabr: 26/09/2024 Cod.Fabr: 43010262 Reg.MS: 1038700470029 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 185,55 Federal e 165,55 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	5102	AMP	1500,000	0,91970	1.379,55	1.379,55	165,55	0,00	0,00	12,00
46450	DOBUTAMINA 250MG AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA Lote: 24092125 30/09/2026 Fabr: 21/09/2024 Cod.Fabr: 4101.0056 Reg.MS: 1038700570015 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 6,59 Federal e 5,88 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	10,000	4,90000	49,00	49,00	5,88	0,00	0,00	12,00
59337	EQUIPO MACRO POLYBAG C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP 1,5M (80495510033) MEDIX Lote: 240322 28/02/2029 Fabr: 30/03/2024 Cod.Fabr: 8968. Reg.MS: 80495510033 EAN13: 7898682371790 Decr: Trib. Aprox R$: 264,13 Federal e 227,38 Estadual Fonte:IBPT	90189010	700	5102	UN	2000,000	0,85480	1.709,60	1.709,60	307,73	0,00	0,00	18,00
2119	MIDAZOLAM 50MG AMPOLA 10ML (G) HIPOLABOR PORT. 344/98 (B1) Lote: AP-064/24M. 31/08/2026 Fabr: 30/09/2024 Cod.Fabr: 10010021 Reg.MS: 11343010430086 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 34,90 Federal e 34,51 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	AMP	100,000	2,59490	259,49	259,49	31,14	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares

~~p13~~

ID 1103740 - 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. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70

Decretos: 2: ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00.18: BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO II DO RICMS14: 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

MEDICAMENTOS R$ 542,64

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1709,60

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 26/11/24

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423.[illegible]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
- 27/11/24

Mariane Prius Batista
Enfermeira
COREN: 382.008/SP

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 02346.490093 28940.700009 2 99380000713124**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **22/12/2024**
Beneficiário **SOMA/SP PROD HOSP LTDA** **CNPJ/CPF:** 05.847.630/0001-10 ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - 09.851-550 - ALVES DIAS - S BERNARDO DO CAMPO - SP					Agência/Código Beneficiário 0092/0089407-0
Data do documento 22/11/2024	No. do documento 296591- A	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 22/11/2024	Nosso Número 109 / 00023464
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **7.131,24**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,99% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - 15.135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 02346.490093 28940.700009 2 99380000713124

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | Vencimento 22/12/2024

Beneficiário SOMA/SP PROD HOSP LTDA CNPJ/CPF: 05.847.630/0001-10 ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - 09.851-550 - ALVES DIAS - S BERNARDO DO CAMPO - SP | Agência/Código Beneficiário 0092/0089407-0

Data do documento 22/11/2024 | No. do documento 296591- A | Espécie Doc. DMI | Aceite N | Data Processamento 22/11/2024 | Nosso Número 109 / 00023464

Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 7.131,24

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,99% AO MÊS

(-) Descontos/Abatimento | (+) Juros/Multa | (=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - 15.135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP
Beneficiário final: CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/11/24

Mariane Frias Batista
Enfermeira
COREN 352.[illegible]/SP

NF 515

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1103740

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	18/11/2024 15:16
Data de vencimento:	19/11/2024 08:00
Título:	128 - MATERIAS MEDICOS 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

1

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

Validade da proposta:	22/11/2024	**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
13638	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	FARMACE	caixa c/ 200.0	1000 AM10MLS	R$ 0,207	R$ 207,00	22/11/2024 08:08	-
13663	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	500 AM2MLS	R$ 1,00	R$ 500,00	22/11/2024 08:08	-
13668	CLORETO DE SODIO 20% 10ML INJETAVEL	FARMACE	caixa c/ 200.0	200 AM10MLS	R$ 0,42	R$ 84,00	22/11/2024 08:08	cotar c validade acima de 1 ano
13671	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	RIOQUIMICA	caixa c/ 30.0	30 FR100MLS	R$ 1,60	R$ 48,00	22/11/2024 08:08	-
13672	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 10.0	10 AM20MLS	R$ 4,90	R$ 49,00	22/11/2024 08:08	cotar c validade acima de 1 ano
13680	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 50.0	1500 AM2,5MLS	R$ 0,9197	R$ 1.379,55	22/11/2024 08:08	-
13398	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	MEDIX	pacote c/ 25.0	2000 UNS	R$ 0,8548	R$ 1.709,60	22/11/2024 08:08	-
13800	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	100 AM10MLS	R$ 2,5949	R$ 259,49	22/11/2024 08:08	-
13766	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	FARMACE	caixa c/ 60.0	840 FR100MLS	R$ 3,19	R$ 2.679,60	22/11/2024 08:08	-
13767	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	FARMACE	caixa c/ 200.0	1000 AM10MLS	R$ 0,215	R$ 215,00	22/11/2024 08:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 7.131,24000**

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42303

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/11/24

Mariana Maria Batista
Enfermeira
COREN: 352.000/SP

-	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	SOMA/SP R$ 0,20700	SUPERMED R$ 0,20790	SUPERMED R$ 0,20790
-	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 1,00000	MEDLIVE / RS R$ 1,01890	SUPERMED R$ 1,04500
cotar c validade acima de 1 ano	CLORETO DE SODIO 20% 10ML INJETAVEL	ALFALAGOS LTDA R$ 0,38560 Não atingiu faturamento mínimo	SOMA/SP R$ 0,42000	SUPERMED R$ 0,42000
-	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 1,49000 Não atingiu faturamento mínimo	SOMA/SP R$ 1,60000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 1,62000
cotar c validade acima de 1 ano	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 4,90000	ASTRA FARMA R$ 5,37480	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 5,50000
-	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,91970	MEDLIVE / RS R$ 0,91980	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 1,10000
-	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	SOMA/SP R$ 0,85480	SUPERMED R$ 0,85480	SUPERMED R$ 0,85480
-	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 2,59490	MEDLIVE / RS R$ 2,59490	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R$ 2,77000
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	SOMA/SP R$ 3,19000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,19690	ALFALAGOS LTDA R$ 3,32680
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0.9%) 10ML AMPOLA	SOMA/SP R$ 0,21500	Apta Hospitalar R$ 0,21500	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,21880

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/11/24

Recebi
Maria Isabel G. Bernardel
FARMACEUTICA
CRF-SP 42303
26/11/24

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: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10

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 16:05:54 do dia 27/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/03/2025.
Código de controle da certidão: **7ADD.D9D1.F756.D4AB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.847.630/0001-10

Razão Social: SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG 1100 / ALVES DIAS / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09851-550

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

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

Validade:19/12/2024 a 17/01/2025

Certificação Número: 2024121902501249299061

Informação obtida em 23/12/2024 08:05:10

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

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

SECRETARIA DE FINANÇAS

DEPARTAMENTO DO TESOURO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

Inscrição Mobiliária: 144.340-2

Contribuinte: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 5847630000110

O Departamento do Tesouro CERTIFICA: que a situação fiscal para a Inscrição Mobiliária supramencionada referente à **Taxa de Fiscalização de Funcionamento e/ou Publicidade e/ou Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza**, **É REGULAR**, até a presente data.
Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal, cobrar quaisquer dívidas provenientes de Tributos e Rendas Municipais, que venham a ser(em) constatado(s) em verificações futuras.

Certidão expedida na forma do Art. 340, da Lei Municipal Nº 1802, de 26 de dezembro de 1969 e Resolução SF nº 549, de 27 de fevereiro de 2015.

Certidão emitida às **12:42:55** **18/10/2024** <hora e data de Brasília>

Codigo de Autenticidade da Certidao: **68MDLTP4N**

Válida por 180 (cento e oitenta) dias a partir da data da sua emissão.

A aceitação desta CERTIDÃO está condicionada à verificação de autenticidade na internet, na página da Secretaria de Finanças **http://www.sf.saobernardo.sp.gov.br**

Certidão emitida gratuitamente

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332315169612991
23/12/2024 15:54:04

```
23/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:54:04
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090299321700500045790177699370000014500
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                            122.307
NOSSO NUMERO                  29932170000045790
CONVENIO                               02993217
DATA DE VENCIMENTO                   21/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                    23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                       145,00
VALOR COBRADO                            145,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.58F.63E.45F.9E9.B4B
================================================
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: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

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	
Número	Série
131276	U
Data de Emissão	
03/12/2024	
Data de Prestação	
03/12/2024	

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 12/2024 CT de Gestão nº 121/2023 - 04/06/23 Cham Público nº 009/2022 Proc nº 223/2022 DA DCL Mirassol/SP Inst Faceres	5303	1,000	145,00	145,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03/12/24

Cristiéle Vieira
Aux. Administrativo
G. 28 - 35.541-7

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)

876A.B09C.E690.1E29.DD87.BCF3.1490.699F

OBSERVAÇÃO

PLANO ENSY 3 12/2024 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.

NF V - 3532

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME
Vencimento 21/12/2024
Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8
Nosso Número 29932170000045790
(=) Valor do Documento 145,00
(-) Descontos
(-) Outros Descontos / Abatimentos
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02993.217005 00045.790177 6 99370000014500

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária até o vencimento**					Vencimento 21/12/2024
Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME					Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8
Data do Documento 14/10/2024	No. do Documento 274465	Espécie DS	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2024	Nosso Número 29932170000045790
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 145,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida, contate o BENEFICIÁRIO.

SR. CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 2,90 E JUROS DE R$ 0,05 AO DIA,

Sônia Denizete Santana
Gerente Administrativa
03/12/24

(-) Desconto / Abatimento

(-) 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: 29.505.759/0003-70
Login/Central: instituto.faceres

Sacador / Avalista: CPF/CNPJ:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

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: EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA
CNPJ: 15.310.785/0001-76

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 03:42:57 do dia 17/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/03/2025.
Código de controle da certidão: **D72B.A462.F00B.BC12**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

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

CERTIDÃO POSITIVA Nº 2024 / 17416

Contribuinte: EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA

Localização.: RUA SAO SEBASTIAO 1766
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130071

CPF/CNPJ.: 15.310.785/0001-76

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 03/12/2024 **Data de Validade.:** 01/06/2025

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

ANO	CD	CS	PC	DESCRIÇÃO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2018	72	0	6	20/07/2018	0,13	0,05	0,03	0,00	0,21
2018	72	0	7	20/08/2018	0,14	0,06	0,03	0,00	0,23
2018	72	0	8	20/09/2018	0,06	0,02	0,01	0,00	0,09

TOTAL ➡ R$ 0,53

Mirassol, 03/12/2024

TP Cadastro 2
Nr. Cadastro 17411-0

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 43574340043574

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.310.785/0001-76
Razão Social: M E ANDRETTA DA SILVA ME
Endereço: R VITORIO GENARI 1515 / SAO JOSE / MOCOCA / SP / 15130-000

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

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

Validade:27/11/2024 a 26/12/2024

Certificação Número: 2024112702211966432259

Informação obtida em 03/12/2024 17:44:55

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

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332315169612991
23/12/2024 15:54:20

```
23/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:54:20
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23792763029000000073819004042602799380000126000
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 SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            122.308
DATA DE VENCIMENTO                    22/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                     23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                      1.260,00
VALOR COBRADO                           1.260,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.AF5.A2D.966.D14.15F
================================================
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: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.068.684
Série 001
Folha I/I

CHAVE DE ACESSO
3524 1130 4614 4200 0104 5500 1000 0686 8410 1779 5080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135242683099150 - 22/11/2024 11:31:17**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			**29.505.759/0003-70**	**22/11/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, S/N	**SANTA CASA**		**15135-002**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MIRASSOL	**SP**	**17997679737**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/12/2024
Valor	R$ 1.260,00

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
1.260,00	**151,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.260,00**
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**	**1.260,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200		**SUMARE**		**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**			**9,800**	**9,800**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15632	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML C/2ML (IG) CX/100 AMP (IM/IV) HIPOLABOR G- Lote: Z-051/24M Qt: 20 Val: 30/06/26 FCI:D1D1A4B2-98B0-4FFC-ADE5-FCF7A9F79458	30039079	500	5102	CX	20	63,0000	1.260,00	1.260,00	151,20			12,00	

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 25/11/24
Maria Isabel G. Berbarbel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sonia Dohizete Santana
Gerente Administrativa
28.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
28.735.541-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 1103740 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. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. PEDIDO DE COMPRA:PDC#1103740#APOIO Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1779121 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 169,47 Estadual: R$ 151,20 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	Mariana Frias Reis Enfermeira COREN: 352.006

Entregue Farmácia
Ped. 769
28/11/24

Precision Hospitalar

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06
Cep:14140-000 – CRAVINHOS – SP
Fone:(16)3236-9010

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**2763-4/0040426-8**	**22/11/2024**	**22/12/2024**
Pagador: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (6436)** **AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,S/N - SANTA CASA** **15135-002 - MIRASSOL-SP**	Número Documento: **68684-01**	Nosso Número: **00000007319**	Valor: **1.260,00**

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-0** | **23792.76302 90000.000738 19004.042602 7 99380000126000**

Local de Pagamento:					Vencimento
					22/12/2024
Beneficiário **PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04**					Agência/Código Beneficiário **2763-4/0040426-8**
Endereço Beneficiário **RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - 14140-000-CRAVINHOS-SP**					
Data do documento: **22/11/2024**	No. do documento **68684-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **22/11/2024**	Cart./Nosso Número **09/00000007319-1**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.260,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,42 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 25,20
"Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso".

ATENÇÃO:
Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04.

Sujeito a protesto após 10 do vencimento.

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (6436)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,S/N - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP
29.505.759/0003-70
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
28.11.24

Mariana Rita Batista
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.705.541-7
28/11/24

Cotação Nº 1103740

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	18/11/2024 15:16
Data de vencimento:	19/11/2024 08:00
Título:	128 - MATERIAS MEDICOS 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

7

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	30.461.442/0001-04	**I.E.:**	
Telefone:	(16) 3236-9010	**Email:**	coordenacao@precisionhospitalar.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	22/11/2024	**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
13690	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	HIPOLABOR	unidade c/ 100.0	2000 AM2MLS	R$ 0,63	R$ 1.260,00	22/11/2024 08:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.260,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 0,63000	Édige Hospitalar R$ 0,65900	MEDLIVE / RS R$ 0,67100

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
28.11.24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423 12
29/11/24

Mariana Triel Batista
Enfermeira
COREN 352.0[illegible]/SP

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto
Secretaria Municipal da Fazenda
www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes.fazenda@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)
DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA
(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Divida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI

CNPJ/CPF: 30.461.442/0004-49

Inscrição Municipal: 20162244

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 12:23h do dia 04/12/2024 - Código de controle: 3681527

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30.461.442/0004-49

Razão Social: PRECISION COMERC DISTRI DE PRODUT MED HO

Endereço: V ANHANGUERA L11 GALPAO2 KM KM307 E / PARQUE RESIDENCIAL / RIBEIRAO PRETO / SP / 14093-500

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

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

Validade:01/12/2024 a 30/12/2024

Certificação Número: 2024120103465029195040

Informação obtida em 11/12/2024 10:45:06

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

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

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

Nome: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA - EM RECUPERACAO JUDICIAL EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 30.461.442/0001-04

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:07:52 do dia 11/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/06/2025.
Código de controle da certidão: **386D.1656.7290.A138**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332315169612991
23/12/2024 15:54:44

```
23/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:54:45
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090281663800700253666176199380000076138
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            122.309
NOSSO NUMERO                  28166380000253666
CONVENIO                                02816638
DATA DE VENCIMENTO                    23/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                     23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                       761,38
VALOR COBRADO                            761,38
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.E9D.A74.A60.8B7.7B9
================================================
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: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961
LOTE 10 A QUADRA1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 32.510
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.1105.1945.0200.0467.5500.1000.0325.1011.2374.2590

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
135242686161207 - 22/11/2024 15:57:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MERC ADQ REC TERC SUB TRIB COND SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
482.081.634.114		05.194.502/0004-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	22/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	22/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol		SP		15:57:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA			29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**			**CEP**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA			15135-002
MUNICÍPIO		**UF**		**FONE / FAX**
Mirassol		SP		

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

URGENTE PRODUTO HOSPITALAR

FATURA/DUPLICATAS
32510/1 - 22/12/24 - 761,38

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
710,19	113,37	0,00	0,00	761,38

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	761,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ. KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	volumes			34,3500	34,3500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR DESC UNIT PERC	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrado	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
38985 30059090	CAMPO OPERATORIO 45X50 N/EST C/FIO RADIOPACO Lote: 186/24 - 30/05/2029 Qtde: 500.00 Lista: INSUMOS Numero da FCI: / CEST: 13.011.00	000 5102	Uni	500,0000	0,9381	0,0000 0,0000%	469,05	469,05	84,43 0,00	0,00	18,00	0,00
40944 96190000	FRALDA GERIATRICA DESC EG Lote: 23OUSB - 14/10/2027 Qtde: 28.00 Lista: CUIDADOS ADULTO Numero da FCI: / CEST: 20.048.00	060 5405	Uni	28,0000	1,8282	0,0000 0,0000%	51,19	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
35225 30049099	(+) SOL RINGER C/LACTATO 500ML Lote: 364422 - 1º/10/2026 Qtde: 40.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 5102	BOL	40,0000	6,0285	0,0000 0,0000%	241,14	241,14	28,94 0,00	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 241,14
MATERIAIS MÉDICOS 520,40

Mariane Félix Batista
Enfermeira
COREN 553.223/SP

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 25/11/24

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF SP 42362

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
22/11/24

Entrada Mercad. cad 755 20/11/24

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
MG: 28.755.541-7
25.11.24

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE Alfalagos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/11/2024 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			**NF-e** **Nº: 32510 SÉRIE: 1** **FOLHA: 2/2**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL F Total NF: 761,38	

IDENTIFICACÃO DO EMITENTE

Alfalagos LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961
LOTE 10 A QUADRA1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 32.510
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.1105.1945.0200.0467.5500.1000.0325.1011.2374.2590

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
135242686161207 - 22/11/2024 15:57:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC 5405 VENDA MERC ADO REC TERC SUB TRIB COND SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
482.081.634.114		05.194.502/0004-67	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 1103740 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. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 / Endereco de Entrega Cidade: MIRASSOL SP, Bairro: SANTA CASA, CEP: 15135002, AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, Nro.: 2520Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 8676 Entrega por ordem do destinatario /

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 25/11/24

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42350

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25/11/24

Juscinéia Vieira
Aux. Administrativo
MG: 28.755.541-7
25.11.24

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 382.006/SP

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
ALFALAGOS LTDA - FILIAL\RUA 15 DE NOVEMBRO-1961\NOVA ODESSA-SP\05.194.502/000			0168-6/12160-6	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			28166380000253666	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
22/12/2024	32510/1NFEIT	R$	761,38	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

---

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00253.666176 1 99380000076138**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					22/12/2024
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA - FILIAL\RUA 15 DE NOVEMBRO-1961\NOVA ODESSA-SP\05.194.502/0004-67					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/11/2024	32510/1NFEIT	R$	N	22/11/2024	28166380000253666
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	761,38

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,25
Juros de multa (2%): R$15,23

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135002 - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 00013805
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02816.638007 00253.666176 1 99380000076138

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento 22/12/2024

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
ALFALAGOS LTDA - FILIAL\RUA 15 DE NOVEMBRO-1961\NOVA ODESSA-SP\05.194.502/0004-67

Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/11/2024	32510/1NFEIT	R$	N	22/11/2024	28166380000253666
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	761,38

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,25
Juros de multa (2%): R$15,23

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Mariana Trivi Batista
Enfermeira
COREN/SP 352.006

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135002 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00013805
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/11/24

Ficha de Compensação

Cotação Nº 1103740

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	18/11/2024 15:16
Data de vencimento:	19/11/2024 08:00
Título:	128 - MATERIAS MEDICOS 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

8

ALFALAGOS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	06.194.502/0004-67	**I.E.:**	373.175.202.112
Telefone:	(35) 3701-0470	**Email:**	gestorcomercial@alfalagos.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	20/11/2024	**Prazo de entrega:**	2 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
13347	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	CAMPO OPERATORIO 45X50 N/EST C/FIO RADIOPACO C/50 - - NOBRE	c/ 10.0	500 UNS	R$ 0,9381	R$ 469,05	22/11/2024 08:08	-
13424	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	FRALDA GERIATRICA DESC XG C/46 C/BARREIRA C/FITAS REPOSICIONAVEIS - VITALPLUS - KAIROS	c/ 2.0	46 UNS	R$ 1,1128	R$ 51,1888	22/11/2024 08:08	-
13762	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	SOL RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA C/20 - - JP	c/ 1.0	40 FR500MLS	R$ 6,0284	R$ 241,136	22/11/2024 08:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 761,37480**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	Alfalagos Ltda R$ 0,93810	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,97750	SUPERMED R$ 1,01800
	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	Alfalagos Ltda R$ 1,11280	SUPERMED R$ 1,36160	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,60000
	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	Alfalagos Ltda R$ 6,02840	SUPERMED R$ 6,05810	SUPERMED R$ 6,29000

Mariane Reis Botelho Enfermeira COREN/SP 622.068/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
MG- 28.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
24/11/24

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel C. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 428...

25/11/24

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: ALFALAGOS LTDA.
CNPJ: 05.194.502/0001-14

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 15:28:03 do dia 25/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/03/2025.
Código de controle da certidão: **3080.EB2D.4A12.978D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.194.502/0004-67

Razão Social: ALFALAGOS LTDA

Endereço: R 15 DE NOVEMBRO 1961 LOTE 10 A QUADRA 1 / CONDOMINIO INDUSTRI / NOVA ODESSA / SP / 13385-100

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 Servico - FGTS.

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

Validade:22/12/2024 a 20/01/2025

Certificação Número: 2024122200481202024560

Informação obtida em 23/12/2024 08:06:35

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

Minas Gerais
MUNICIPIO DE ALFENAS
SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 22/11/2024 12h51min

Número	Validade
10847	20/02/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ALFALAGOS LTDA CNPJ: 05194502000114

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à | **Finalidade**

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

CWMMGJ8VYWUNLUT1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
http://www.alfenas.mg.gov.br

Alfenas (MG), 22 de Novembro de 2024

1240

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:06:42
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001235213000923709399400000049200
BENEFICIARIO:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 122.401
DATA DE VENCIMENTO 24/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 492,00
VALOR COBRADO 492,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.C89.4E2.332.9E8.898

==========

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.

Planck Chiv 47

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 180.710
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.1101.1408.6800.0150.5500.1000.1807.1010.1915.0471

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
135242723159818 - 26/11/2024 15:15:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	26/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	26/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3242-3006	SP		15:15:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Inst. de Saude - Organ Soc Faceres - 08h/18h		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Mirassol		SP	(17)3042-1256

FATURA/DUPLICATAS

180710/1 - 24/12/24 - 492,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
375,32	57,76	0,00	0,00	492,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	492,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Calculado	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12519 90183929	( ) SCALP 21 Marca: MEDIX Princípio Ativo: CATETER Lote: 240802 - 30/08/2029 Qtde: 1000.00 / CEST: 28.057.00	600 5102	UN	1000,0000	0,2120	0,0000 0,0000 %	212,00	212,00	38,16 0,00	0,00	18,00	0,00
360 30049099	(+) SORO FISIOLOGICO 1000ML C/10 Marca: JP Princípio Ativo: SORO FISIOLOGICO Lote: 3862 24 - 30/11/2026 Qtde: 40.00 / CEST: 13.003.00	020 5102	BOL	40,0000	7,0000	0,0000 0,0000 %	280,00	163,32	19,60 0,00	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 280,00
MATERIAIS MÉDICOS R$ 212,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
28.11.24

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos, discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 27/11/24
Maria Isabel C. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 425[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PORTAL APOIO COTACAO 1103740 CONTRATO 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 BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 76,73 Federal R$: 71,76 Estadual
Fonte: IBPT /
Entrada Almoxarif
Cód 762
27/11/24

RESERVADO AO FISCO

Mariana Brias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Luciméia Vieira
Administrativa
[illegible]

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA			2152-0 / 0009237-1
Sacado			Carteira/Nosso Núm
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			09 / 00000123513 - 6
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento
24/12/2024	180710/1NFE	R$	492,00

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Bradesco 237-2

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						24/12/2024
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número
26/11/2024	180710/1NFE		DM	N	26/11/2024	09 / 00000123513 - 6
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	09	R$				492,00

Instruções

PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções 0.00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 492,00

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135002 - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 00004423
CGC: 29505759000370

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica — **Recibo do Sacado**

Bradesco 237-2 23792.15201 90000.012352 13000.923709 3 99400000049200

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						24/12/2024
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
26/11/2024	180710/1NFE		DM	N	26/11/2024	09 / 00000123513 - 6
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	09	R$				492,00

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 0,66
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

(-) Desconto
(-) Outras Deduções 0.00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 492,00

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135002 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00004423
CGC: 29505759000370

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

Jacicléia Vieira
Aux. Administrativo
28.11.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativo
28.11.24

Cotação Nº 1103740

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	18/11/2024 15:16
Data de vencimento:	19/11/2024 08:00
Título:	128 - MATERIAS MEDICOS 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

2

CIRÚRGICA OLIMPIO LTDA.

Dados do fornecedor

CNPJ:	01.140.868/0001-50	**I.E.:**	647262336117
Telefone:	(17) 3227-5953	**Email:**	vendas-cirolimpio@hotmail.com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	20/11/2024	**Prazo de entrega:**	3 dias 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.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13520	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	unidade c/ 1.0	1000 UNS	R$ 0,212	R$ 212,00	22/11/2024 08:08	-
13763	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	JP BOLSA	unidade c/ 1.0	40 FR1000MLS	R$ 7,00	R$ 280,00	22/11/2024 08:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 492,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,21000 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,21200	Acacia Medicamentos R$ 0,21250
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 7,00000	SUPERMED R$ 7,18000	CRISMED COMERCIAL R$ 7,37000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
28.11.24

Mariana Dias Batista
Bolsista
COREN: 362.066/SP

Ana Paula B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 23.329
27/11/24

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42[illegible]
27/11/24

Jucineia Vieira
Téc. Administrativo
[illegible]

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: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50

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 10:15:28 do dia 03/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/04/2025.
Código de controle da certidão: **B4DD.4149.4BCB.5962**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.140.868/0001-50

Razão Social: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP

Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI 560 / JD MARACANA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-050

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

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

Validade:19/11/2024 a 18/12/2024

Certificação Número: 2024111901090095513768

Informação obtida em 02/12/2024 15:56:42

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

CERTIDÃO

Nº 001317/2024

C E R T I F I C A, em virtude do requerimento de CIRÚRGICA OLÍMPIO LTDA, de 13 de agosto de 2024, protocolado sob o nº 2024-269161, devidamente despachado, que o cadastro mobiliário nº **1018160**, em nome da empresa requerente, CNPJ nº 01.140.868/0001-50, se encontra **QUITE** perante a Fazenda Municipal referente a débitos de ISSQN/TAXAS até a presente data. CERTIFICA ainda que a empresa citada não possui bem imóvel cadastrado junto ao Departamento de Cadastro de Imóveis até a presente data. Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município – verifique se há débitos de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE. Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente. Nada mais, 14 de agosto de 2024.

Marta Roseli Santos da Silva
COORDENADORA EXECUTIVA DE POLÍTICAS PÚBLICAS

Documento assinado mediante senha pessoal e intransferível.

Rogerio Antonio Rodrigues
AGENTE ADMINISTRATIVO

Documento assinado mediante senha pessoal e intransferível.

Emitida às 11:02:54 do dia 14/08/2024.
Código de controle da certidão: 00036355995700001613088140820241105 27
Certidão emitida gratuitamente.
A aceitação dessa certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (http://www.riopreto.sp.gov.br), na coluna "Impostos", item "Validar Certidão.
Esta Certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.
Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Documento entregue às do dia pelo usuário .

ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES

RARODRIGUES

26/12/2024 - 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.

03399948576940000000100171701014799400000140640
BENEFICIARIO:
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME
NOME FANTASIA:
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME
CNPJ: 21.047.693/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME
CNPJ: 21.047.693/0001-48
PAGADOR:
ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 122.402
DATA DE VENCIMENTO 24/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.406,40
VALOR COBRADO 1.406,40

==========

NR.AUTENTICACAO A.9CE.23F.2B6.5E4.95C

==========

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.

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242
CENTRO
CRAVINHOS - SP
CEP: 14.140-000
Fone: (16) 2122-8814

Cirúrgica Cravinhos

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 003.504
Série: 1 FL: 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			3524.1221.0476.9300.0148.5500.1000.0035.0419.7928.4934
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
279031717111		21.047.693/0001-48	135242870514024 - 09/12/2024 11:53:28

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	09/12/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520		SANTA CASA	15.135-002	09/12/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
MIRASSOL	(17) 3201-8200	SP		

FATURA

001 R$ 1.406,40 24/12/2024 [

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.406,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.406,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1280	PINCA KELLY CURVA 14 CM	90183929	0102	5102	UN	12.0000	36,0500	432,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
873	PINCA KELLY RETA 14 CM	90183929	0102	5102	UN	12.0000	36,0500	432,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1492	TESOURA MAYO RETA 15 CM	90183929	0102	5102	UN	12.0000	45,1000	541,20	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 __/__/__

Francieza Vieira
Aux. Administrativo
C. 28.[illegible]5.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11/12/24

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 , 3 . CHAMAMENTO PUBLICO N.009/2022 PROCESSO 223/2022 D.A. D.G.I. MIRASSOL/SP , INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO FACERES . RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 . APOIO 1109900 * Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Nao Gera Credito de ISS e IPI.	

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 09/12/2024 Destinatário: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACER Valor Total: 1.406,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 003.504
SÉRIE: 1 FL: 1 /1

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 24/12/2024

Beneficiário
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME - 21.047.693/0001-48
R TIRADENTES, 242 - CENTRO - CEP: 14140-000 - CRAVINHOS - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0019 / 009485694

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
09/12/2024	003504	DM	Não	09/12/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

Nosso Número: 0000000001717

(=) Valor do Documento: 1.406,40

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.94857.69400.000001.00171.701014.7.99400000140640

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 24/12/2024

Beneficiário
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME - 21.047.693/0001-48
R TIRADENTES, 242 - CENTRO - CEP: 14140-000 - CRAVINHOS - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0019 / 009485694

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
09/12/2024	003504	DM	Não	09/12/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

Nosso Número: 0000000001717

(=) Valor do Documento: 1.406,40

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11/12/24

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1109900

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 27/11/2024 09:16
Data de vencimento: 28/11/2024 12:00
Título: 129 - MATERIAIS MÉDICOS
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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

1

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME

Dados do fornecedor

CNPJ: 21.047.693/0001-48 **I.E.:** 279031717111
Telefone: (16) 3951-1055 **Email:** c.cravinhos@hotmail.com
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 30/11/2024 **Prazo de entrega:** 3 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
14156	PINCA KELLY 14CM CURVA (SERRILHA) ACO INOXIDAVEL	BSZ	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 36,05	R$ 432,60	03/12/2024 15:45	-
14155	PINCA KELLY 14CM RETA (SERRILHA) ACO INOXIDAVEL	BSZ	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 36,05	R$ 432,60	03/12/2024 15:45	-
14187	TESOURA MAYO RETA 15CM ACO INOX	BSZ	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 45,10	R$ 541,20	03/12/2024 15:45	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.406,40000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11/12/24

Jucineia Vieira
Adm. Administrativo
[illegible]

Cotação 1109900

Cotação Nº 1109900

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 27/11/2024 09:16
Data de vencimento: 28/11/2024 12:00
Título: 129 - MATERIAIS MÉDICOS
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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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
1	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME 21047693000148 Vinicius - (16) 3951-1055 c.cravinhos@hotmail.com	R$ 500,00	3 dias	30/11/2024	30 ddl	CIF	
2	KADIOS COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA 50568226000161 Liliane Rodrigues - (31) 97231-3044 vendas@kadios.com.br	R$ 400,00	5 dias	13/12/2024	30 ddl	CIF	Comercial: THALES SANTOS | WhatsApp: (31) 97231-3044 | E-mail: vendas@kadioscomercio.com.br
3	LUCENA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO 65944753000109 Simone Vieira - (11) 2231-9554 vendas5.cirurgicalucena@gmail.com	R$ 500,00	8 dias	18/12/2024	30 ddl	CIF	SUELLEN LIMA - Whats: (11) 94269-4364 E-mail: vendas5.cirurgicalucena@gmail.com

descrição do produto / **respostas**

1 CUBA RIM ACO INOX 26X12CM - UN - Código: 14184

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
LUCENA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO	R$ 53,00	R$ 278,00	FORTINOX	unidade c/ 1		
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME	R$ 74,40	R$ 446,40	BSZ	unidade c/ 1		

2 CUPULA HOSPITALAR ACO INOX - UN - Código: 14185

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

Não houve resposta para este produto

3 FOCO CLINICO HOSPITALAR PORTATIL - UN - Código: 14186

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
KADIOS COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	R$ 950,00	R$ 1.900,00	ILUTEC	unidade c/ 1		FOCO CLINICO HOSPITALAR PORTATIL

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativa
[illegible]3.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11/12/24

4	**PINCA KELLY 14CM CURVA (SERRILHA) ACO INOXIDAVEL - UN - Código: 14156** Quantidade: 12.0 UN Marcas Padronizadas: **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Data: 06/11/2024 Fornecedor: MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA Fabricante: ABC Preço: 38,88 **JUSTIFICATIVA**	**fornecedor**	**valor unitário**	**valor total**	**fabricante**	**embalagem**	**cod. referência**	**comentário**
		CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME	R$ 36,05	R$ 432,60	BSZ	unidade c/ 1		
		KADIOS COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	R$ 41,50	R$ 498,00	RHOSSE	unidade c/ 1		PINCA KELLY 14CM CURVA (SERRILHA) ACO INOXIDAVEL
		LUCENA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO	R$ 44,00	R$ 528,00	ABC	unidade c/ 1		
5	**PINCA KELLY 14CM RETA (SERRILHA) ACO INOXIDAVEL - UN - Código: 14155** Quantidade: 12.0 UN Marcas Padronizadas: **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Data: 06/11/2024 Fornecedor: MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA Fabricante: ABC Preço: 38,88 **JUSTIFICATIVA**	**fornecedor**	**valor unitário**	**valor total**	**fabricante**	**embalagem**	**cod. referência**	**comentário**
		CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME	R$ 36,05	R$ 432,60	BSZ	unidade c/ 1		
		KADIOS COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	R$ 41,50	R$ 498,00	RHOSSE	unidade c/ 1		PINCA KELLY 14CM RETA (SERRILHA) ACO INOXIDAVEL
		LUCENA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO	R$ 44,86	R$ 538,32	ABC	unidade c/ 1		
6	**PORTA AGULHA MAYO HEGAR SEM VIDEA 14CM - UN - Código: 14168** Quantidade: 12.0 UN Marcas Padronizadas: **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Data: 06/11/2024 Fornecedor: MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA Fabricante: ABC Preço: 36,00 **JUSTIFICATIVA**	**fornecedor**	**valor unitário**	**valor total**	**fabricante**	**embalagem**	**cod. referência**	**comentário**
		LUCENA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO	R$ 36,82	R$ 441,84	ABC	unidade c/ 1		
		CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME	R$ 37,55	R$ 450,60	BSZ	unidade c/ 1		
		KADIOS COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	R$ 62,00	R$ 744,00	RHOSSE	unidade c/ 1		PORTA AGULHA MAYO HEGAR SEM VIDEA 14CM
7	**TESOURA MAYO RETA 15CM ACO INOX - UN - Código: 14187** 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**
		CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME	R$ 45,10	R$ 541,20	BSZ	unidade c/ 1		
		LUCENA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO	R$ 49,00	R$ 588,00	ABC	unidade c/ 1		

VALOR TOTAL: R$ 2.226,24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11/12/24

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo

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: CIRURGICA CRAVINHOS LTDA
CNPJ: 21.047.693/0001-48

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 10:29:48 do dia 17/06/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/12/2024.
Código de controle da certidão: **738B.678B.1EBD.19CB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.047.693/0001-48
Razão Social: CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME
Endereço: RUA TIRADENTES 242 / CENTRO / CRAVINHOS / SP / 14140-000

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

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

Validade:11/11/2024 a 10/12/2024

Certificação Número: 2024111106362230452417

Informação obtida em 27/11/2024 14:38:00

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

PREFEITURA MUNICIPAL CRAVINHOS

14140-000 - RUA TIRADENTES, 253 - SP - (16) 3951-9900
Inscrição no CNPJ: 45228319000107

Certidão Negativa de Débitos

Nro.: 38232 / 2024

Ccm 9106787
Razao Social CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME
CGC / CPF 21.047.693/0001-48
Inscrição Estadual/RG 44163871-5
Endereco RUA TIRADENTES, 242
Bairro Cidade Estado
Atividade

Requerente: ...
Finalidade: ....

ALBERTINA B BENZI JUSTINO, A.Escritório, no exercício do seu cargo e na forma de lei, **C E R T I F I C O**, atendendo a pedido de pessoa interessada, que revendo os livros próprios de lançamentos de impostos e taxas, e cadastro municipal, deles verifiquei constar que o contribuinte acima citado "**NÃO ESTÁ EM DÉBITO COM OS COFRES MUNICIPAIS ATÉ A PRESENTE DATA**", ficando entretando ressalvado o Direito que cabe a Fazenda Municipal, de nos termos da lei, exigir qualquer imposto, multa ou adicional que a respeito da mesma posteriormente se verifique.

VALIDADE: 30 DIAS.

Por ser verdade, firma a presente.

Obs:

CRAVINHOS, 09 de Dezembro de 2024

ALBERTINA B BENZI JUSTINO
A.Escritório

Prefeitura Municipal - de - Cravinhos - S.P.

Documento Emitido por Albertina Beatriz Benzi Justino

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.08.13
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   84660000001-8   51030082089-9
                   99566586661-3   91762998799-6
Data do pagamento                     24/12/2024
Valor Total                              151,03
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  122403
AUTENTICACAO SISBB:        2.54F.6D4.A70.84B.572
```

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
CNPJ: 52.439.072/0001-33

Número da Conta: 8999 5665 8666 DV: 5

Data de Emissão: 09/12/2024

Número da Fatura: 1917629987-0

Período de Utilização: 09/11/2024 a 08/12/2024

E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
PCA ANISIO JOSE MOREIRA,DR 2290
Sem Bairro
15130-065 MIRASSOL - SP

MÊS DE REFERÊNCIA
12/2024

VENCIMENTO
24/12/2024

TOTAL A PAGAR
R$ 151,03

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Plano Básico 150 min fixo fixo local (074)	68,66
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	53,50
Ligações Nacionais de Longa Distância	6,01
Ligações Locais para Celular (VC1)	19,29
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	3,57
TOTAL GERAL A PAGAR	**151,03**

Meu Negócio
Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Informamos que a partir desta fatura passam a valer os novos valores do fixo móvel (VC1) do seu Plano Básico Local de acordo com Ato nº 14.317 e nº 14.318, publicado pela Anatel. Para mais informações, acesse nosso site http://vivo.com.br/reajuste-anual ou ligue 103 15. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.
Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

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



Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.
- (074) Plano PBL

Destaque Aqui — Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL

Data de Vencimento
24/12/2024

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 5665 8666	899956658666-5	1917629987-0	151,03

Pagar via PIX

84660000001 8 51030082089 9 99566586661 3 91762998799 6

IRMANDADE DA SANTA CASA DE M
ISERICORDIA DE MIRASSOL
PCA ANISIO JOSE MOREIRA,DR 229
0
Sem Bairro
15130-065 MIRASSOL - SP

Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
CNPJ:	52.439.072/0001-33
Número da Conta:	8999 5665 8666 DV: 5
Data de Emissão:	09/12/2024
Número da Fatura:	1917629987-0
Período de Utilização:	09/11/2024 a 08/12/2024
E-mail:	administrativo@institutofaceres.org.br

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica — NFFST: 386771376-SP

Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376 - Cidade Monções 04571-936 São Paulo SP

CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108.383.949.112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307 — Série: UK Sub-série:

SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
	Plano Básico 150 min fixo fixo local	24/11/2024 a 23/12/2024	18%	3,65%	68,66
SUBTOTAL					68,66
TOTAL					68,66

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL — Número de Origem: (17) 3242-3006

AV ELIEZER MAGALHAES 2520 | | SANTA CASA

Prestadora Telefônica

Ligações Locais

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
09/10/2024 20:21:15	00:00:06	1740097777	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
20/10/2024 13:36:25	00:02:00	1732335499	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,00
06/11/2024 20:57:12	00:00:06	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/11/2024 01:57:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/11/2024 12:29:49	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/11/2024 15:18:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/11/2024 21:38:24	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/11/2024 02:18:01	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/11/2024 03:10:43	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/11/2024 04:09:42	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/11/2024 04:30:23	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/11/2024 09:34:35	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/11/2024 15:15:35	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/11/2024 16:01:55	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/11/2024 17:27:27	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/11/2024 17:33:24	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/11/2024 18:35:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/11/2024 01:34:22	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/11/2024 02:15:05	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/11/2024 03:38:17	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/11/2024 09:15:08	00:01:12	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/11/2024 09:17:33	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/11/2024 09:18:15	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/11/2024 12:15:58	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/11/2024 14:08:52	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/11/2024 14:43:07	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/11/2024 15:16:33	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/11/2024 16:27:15	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/11/2024 18:24:13	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/11/2024 18:49:45	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/11/2024 19:26:31	00:00:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/11/2024 19:26:55	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/11/2024 19:42:13	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/11/2024 19:46:44	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/11/2024 20:06:25	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/11/2024 20:18:15	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/11/2024 00:26:19	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/11/2024 01:51:47	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/11/2024 04:40:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/11/2024 04:42:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/11/2024 10:20:53	00:04:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/11/2024 14:07:25	00:01:36	1732015846	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/11/2024 15:05:50	00:00:42	1732423222	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,00
12/11/2024 15:35:13	00:01:12	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/11/2024 15:37:12	00:01:00	1732532840	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/11/2024 17:13:33	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/11/2024 17:16:09	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/11/2024 19:07:52	00:00:12	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/11/2024 19:08:59	00:04:48	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
12/11/2024 20:43:33	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/11/2024 20:57:03	00:00:48	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/11/2024 23:48:34	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/11/2024 03:06:11	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/11/2024 03:41:28	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/11/2024 03:43:06	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/11/2024 04:19:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/11/2024 05:33:28	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/11/2024 05:34:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/11/2024 06:00:23	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/11/2024 09:02:12	00:00:18	1732421022	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/11/2024 09:23:08	00:00:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/11/2024 12:23:02	00:00:54	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/11/2024 12:44:05	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/11/2024 13:23:14	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/11/2024 16:36:14	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/11/2024 18:56:24	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/11/2024 19:37:20	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/11/2024 22:48:04	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/11/2024 03:36:23	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/11/2024 06:14:59	00:00:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/11/2024 07:21:15	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/11/2024 12:16:07	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/11/2024 13:53:55	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/11/2024 15:26:13	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/11/2024 17:56:27	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/11/2024 22:07:23	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/11/2024 01:27:18	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/11/2024 02:38:10	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/11/2024 03:22:10	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/11/2024 08:06:26	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/11/2024 14:57:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/11/2024 15:36:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/11/2024 16:09:18	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
16/11/2024 02:10:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
16/11/2024 03:28:36	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
16/11/2024 09:12:50	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/11/2024 09:49:24	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/11/2024 10:20:37	00:08:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/11/2024 10:34:07	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/11/2024 14:54:00	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
16/11/2024 14:58:32	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
16/11/2024 17:10:01	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
16/11/2024 17:24:51	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
16/11/2024 19:42:35	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
17/11/2024 01:33:34	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
17/11/2024 03:56:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
17/11/2024 07:51:01	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
17/11/2024 10:02:33	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
17/11/2024 10:35:59	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
17/11/2024 16:44:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,19
17/11/2024 17:43:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/11/2024 19:50:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/11/2024 19:54:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/11/2024 23:16:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/11/2024 00:02:26	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/11/2024 00:31:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/11/2024 00:39:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/11/2024 02:10:08	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/11/2024 03:12:47	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/11/2024 05:12:42	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/11/2024 06:47:39	00:00:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
18/11/2024 08:10:45	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
18/11/2024 17:01:25	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
18/11/2024 21:24:47	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
18/11/2024 22:41:35	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
18/11/2024 23:24:40	00:00:06	1732751776	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
18/11/2024 23:27:02	00:00:36	1732759510	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
18/11/2024 23:27:58	00:01:30	1732759774	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
19/11/2024 00:05:42	00:02:00	1732021223	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
19/11/2024 00:05:51	00:02:00	1732021223	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
19/11/2024 00:08:15	00:02:00	1732021110	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
19/11/2024 00:08:59	00:02:00	1732021204	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
19/11/2024 01:04:51	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
19/11/2024 02:13:27	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/11/2024 09:55:42	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
19/11/2024 10:57:33	00:01:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
19/11/2024 10:58:57	00:00:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
19/11/2024 11:51:51	00:01:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
19/11/2024 12:59:56	00:01:30	1732258704	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
19/11/2024 13:24:17	00:00:48	1732258704	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
19/11/2024 13:38:20	00:09:36	1732213000	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	1,13
19/11/2024 13:48:32	00:10:06	1733557070	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	1,19
19/11/2024 14:52:56	00:01:36	1721399200	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,18
19/11/2024 16:51:34	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
19/11/2024 17:29:10	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,23
19/11/2024 18:17:39	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
19/11/2024 18:59:44	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
19/11/2024 20:46:17	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
19/11/2024 21:38:42	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
20/11/2024 00:43:10	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/11/2024 01:01:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/11/2024 01:09:43	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/11/2024 01:34:20	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/11/2024 02:47:56	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/11/2024 02:49:06	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/11/2024 03:06:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/11/2024 03:07:09	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/11/2024 08:08:44	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
20/11/2024 09:33:04	00:02:18	1732539500	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
20/11/2024 09:35:32	00:00:54	1732539500	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
20/11/2024 14:15:51	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
20/11/2024 14:16:30	00:08:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,99
20/11/2024 15:06:09	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
20/11/2024 15:25:30	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
20/11/2024 17:07:57	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
20/11/2024 18:28:21	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
20/11/2024 19:16:28	00:00:48	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
20/11/2024 20:26:29	00:00:48	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
20/11/2024 21:16:15	00:01:30	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
20/11/2024 21:42:55	00:00:24	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
20/11/2024 21:53:56	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
20/11/2024 22:24:17	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
20/11/2024 22:30:58	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/11/2024 00:00:31	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/11/2024 00:20:11	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/11/2024 03:45:37	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/11/2024 06:23:22	00:00:24	1732532911	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
21/11/2024 07:04:00	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
21/11/2024 07:16:41	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
21/11/2024 07:19:41	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
21/11/2024 08:32:15	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
21/11/2024 09:59:32	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
21/11/2024 11:13:38	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
21/11/2024 15:00:52	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
21/11/2024 15:05:59	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/11/2024 15:33:26	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
21/11/2024 16:01:47	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
21/11/2024 16:21:49	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
21/11/2024 16:35:52	00:00:30	1732438000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
21/11/2024 16:36:56	00:01:48	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
21/11/2024 16:51:31	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
21/11/2024 16:52:49	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
21/11/2024 17:27:08	00:00:48	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
21/11/2024 19:06:30	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
21/11/2024 19:10:57	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/11/2024 19:15:11	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
21/11/2024 23:05:43	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
21/11/2024 23:46:11	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
22/11/2024 00:09:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/11/2024 00:37:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/11/2024 01:19:41	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/11/2024 01:20:52	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/11/2024 01:21:39	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/11/2024 09:39:48	00:00:06	1740097777	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
22/11/2024 12:22:34	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
22/11/2024 12:23:21	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
22/11/2024 13:56:01	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
22/11/2024 14:53:29	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
22/11/2024 17:31:38	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
22/11/2024 17:34:16	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
22/11/2024 20:14:56	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
22/11/2024 20:38:19	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
23/11/2024 02:08:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/11/2024 08:59:09	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
23/11/2024 10:09:18	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
23/11/2024 10:32:18	00:01:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
23/11/2024 11:01:15	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
23/11/2024 11:11:27	00:00:18	1732437020	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
23/11/2024 11:11:59	00:00:06	1732423614	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
23/11/2024 12:14:02	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
23/11/2024 13:05:02	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
23/11/2024 13:38:44	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
23/11/2024 14:57:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/11/2024 15:00:41	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/11/2024 16:17:09	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/11/2024 17:17:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/11/2024 17:59:00	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/11/2024 20:19:23	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/11/2024 21:03:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/11/2024 21:11:57	00:02:00	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/11/2024 23:13:11	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/11/2024 00:06:42	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/11/2024 00:43:48	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/11/2024 01:29:15	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/11/2024 09:34:01	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/11/2024 09:37:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/11/2024 10:52:06	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/11/2024 11:36:57	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/11/2024 14:50:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/11/2024 19:54:05	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/11/2024 20:03:55	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/11/2024 23:03:32	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/11/2024 23:05:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/11/2024 01:51:15	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/11/2024 03:59:28	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/11/2024 04:00:47	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/11/2024 04:01:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/11/2024 07:55:01	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
25/11/2024 08:07:24	00:01:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
25/11/2024 11:11:26	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
25/11/2024 11:16:45	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
25/11/2024 11:55:39	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
25/11/2024 13:24:00	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
25/11/2024 14:05:03	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
25/11/2024 14:08:06	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
25/11/2024 14:08:45	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
25/11/2024 15:11:32	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
25/11/2024 15:35:47	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
25/11/2024 15:47:39	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
25/11/2024 18:32:45	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
25/11/2024 19:31:23	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
25/11/2024 20:53:41	00:00:18	1732421386	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
26/11/2024 00:18:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/11/2024 01:28:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/11/2024 06:01:53	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
26/11/2024 08:49:51	00:01:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
26/11/2024 09:10:30	00:03:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,42
26/11/2024 09:29:05	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
26/11/2024 11:05:39	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
26/11/2024 11:06:32	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
26/11/2024 11:08:12	00:02:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,28
26/11/2024 11:15:39	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
26/11/2024 11:16:27	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
26/11/2024 11:17:01	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
26/11/2024 11:18:50	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
26/11/2024 13:00:46	00:04:12	1732426050	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,49
26/11/2024 19:17:35	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
27/11/2024 01:20:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/11/2024 02:22:36	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/11/2024 05:52:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/11/2024 08:40:10	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
27/11/2024 10:39:23	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
27/11/2024 10:41:49	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
27/11/2024 10:45:48	00:02:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
27/11/2024 10:59:53	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
27/11/2024 13:53:56	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
27/11/2024 17:49:23	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
27/11/2024 19:52:19	00:01:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
27/11/2024 19:55:30	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
27/11/2024 20:18:06	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
27/11/2024 21:07:53	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
27/11/2024 21:37:58	00:00:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
27/11/2024 21:45:16	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
27/11/2024 22:13:21	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
27/11/2024 22:25:45	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
27/11/2024 23:07:03	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
27/11/2024 23:51:13	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
27/11/2024 23:52:59	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
27/11/2024 23:55:43	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/11/2024 00:12:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/11/2024 04:10:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/11/2024 06:23:03	00:00:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
28/11/2024 07:23:58	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
28/11/2024 07:27:14	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
28/11/2024 08:26:21	00:00:48	1732428525	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
28/11/2024 08:51:05	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
28/11/2024 09:16:55	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
28/11/2024 09:18:15	00:02:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
28/11/2024 10:51:18	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
28/11/2024 13:30:29	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
28/11/2024 13:39:52	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
28/11/2024 14:51:52	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
28/11/2024 16:13:33	00:03:30	1732429847	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,41
28/11/2024 16:52:55	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
28/11/2024 17:48:18	00:00:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
28/11/2024 17:48:32	00:02:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
28/11/2024 18:25:54	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
28/11/2024 18:26:42	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
29/11/2024 00:31:36	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/11/2024 00:56:31	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/11/2024 11:06:39	00:00:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
29/11/2024 14:28:42	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
29/11/2024 15:09:14	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
29/11/2024 15:23:40	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
29/11/2024 20:20:07	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
29/11/2024 21:39:14	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
29/11/2024 21:44:28	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
29/11/2024 22:11:02	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
29/11/2024 22:32:44	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
29/11/2024 23:30:54	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
30/11/2024 00:03:44	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/11/2024 00:05:35	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/11/2024 01:59:43	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/11/2024 03:40:05	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/11/2024 07:56:21	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
30/11/2024 09:31:01	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
30/11/2024 15:08:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/11/2024 15:15:13	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/11/2024 17:44:26	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/11/2024 18:33:31	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/11/2024 18:37:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/11/2024 20:53:49	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/11/2024 21:06:48	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/12/2024 00:36:45	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/12/2024 00:37:49	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/12/2024 00:38:27	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/12/2024 05:24:46	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/12/2024 08:03:14	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/12/2024 08:19:10	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/12/2024 08:56:53	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/12/2024 09:03:55	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/12/2024 10:20:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/12/2024 10:30:17	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/12/2024 10:33:31	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/12/2024 12:02:02	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
01/12/2024 12:02:41	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/12/2024 15:13:37	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/12/2024 15:15:01	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/12/2024 15:27:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/12/2024 17:21:18	00:02:00	1732421030	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/12/2024 23:52:09	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/12/2024 01:11:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/12/2024 03:25:58	00:02:00	1732421030	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/12/2024 04:30:50	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/12/2024 05:14:41	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/12/2024 05:52:51	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/12/2024 06:30:30	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
02/12/2024 11:58:03	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
02/12/2024 13:08:13	00:00:48	1732423745	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
02/12/2024 13:56:49	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
02/12/2024 15:29:24	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
02/12/2024 15:36:21	00:00:54	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
02/12/2024 17:45:43	00:01:00	1732532840	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
02/12/2024 17:51:39	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
02/12/2024 20:22:48	00:01:12	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
02/12/2024 23:15:01	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
03/12/2024 02:40:48	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/12/2024 02:45:28	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/12/2024 03:24:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/12/2024 05:28:06	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/12/2024 05:43:08	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/12/2024 08:00:29	00:02:12	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,26
03/12/2024 08:27:55	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
03/12/2024 09:54:59	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
03/12/2024 10:19:49	00:03:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,37
03/12/2024 11:39:23	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
03/12/2024 14:27:04	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
03/12/2024 14:27:41	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
03/12/2024 17:36:14	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
03/12/2024 18:40:15	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
03/12/2024 18:42:19	00:01:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
03/12/2024 19:01:42	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
03/12/2024 21:04:45	00:01:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
04/12/2024 01:22:14	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/12/2024 01:23:13	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/12/2024 04:33:20	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/12/2024 08:30:52	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
04/12/2024 09:30:50	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
04/12/2024 10:06:43	00:01:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
04/12/2024 10:08:20	00:01:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
04/12/2024 10:10:38	00:01:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
04/12/2024 10:45:14	00:01:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
04/12/2024 11:31:56	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
04/12/2024 12:33:48	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
04/12/2024 16:42:07	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
04/12/2024 17:03:32	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
04/12/2024 18:34:51	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
04/12/2024 20:11:16	00:04:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,47
04/12/2024 20:34:48	00:01:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
04/12/2024 22:19:46	00:00:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
04/12/2024 22:20:16	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
05/12/2024 00:52:36	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/12/2024 02:53:27	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/12/2024 12:12:00	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
05/12/2024 14:14:04	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
05/12/2024 15:41:58	00:02:00	1732422426	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,23
05/12/2024 15:59:48	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
05/12/2024 18:12:38	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
05/12/2024 19:22:37	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
05/12/2024 21:52:19	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
05/12/2024 21:53:05	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
06/12/2024 07:13:46	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
06/12/2024 09:27:02	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
06/12/2024 13:13:15	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
06/12/2024 14:57:17	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
06/12/2024 16:50:16	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
06/12/2024 17:32:26	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
SUBTOTAL								**53,50**

Ligações Nacionais de Longa Distância

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
16/11/2024 02:36:56	00:02:48	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Super Red	18%	3,65%	0,35
18/11/2024 06:58:25	00:01:54	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Mista	18%	3,65%	0,52
18/11/2024 07:00:27	00:01:00	1151129000	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	0,33
18/11/2024 07:01:22	00:01:00	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	0,42
21/11/2024 20:44:24	00:01:12	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	0,50
21/11/2024 21:41:18	00:01:54	1151129000	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Reduzido	18%	3,65%	0,47
21/11/2024 21:43:16	00:01:24	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Reduzido	18%	3,65%	0,35
22/11/2024 11:32:51	00:03:00	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Diferenciado	18%	3,65%	2,14
27/11/2024 23:17:36	00:01:36	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Reduzido	18%	3,65%	0,40
04/12/2024 22:45:05	00:04:36	1733216600	BARRETOS	LDN - D2 - ONNET	Reduzido	18%	3,65%	0,53
SUBTOTAL								**6,01**

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
08/11/2024 18:46:18	00:00:30	17997762629	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
09/11/2024 15:20:12	00:00:42	17991580520	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
09/11/2024 17:11:34	00:04:42	17996023535	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	1,30
10/11/2024 08:07:24	00:00:30	17996013922	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
11/11/2024 11:01:28	00:00:54	17997714952	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
11/11/2024 16:41:20	00:01:54	17991786360	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,52
12/11/2024 08:52:05	00:02:36	17981667988	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,71
12/11/2024 10:33:42	00:00:30	17981045001	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
12/11/2024 10:46:40	00:00:30	17991904196	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
12/11/2024 11:09:18	00:02:42	17991216582	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,74
12/11/2024 11:18:22	00:00:54	17991917647	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,24
12/11/2024 14:10:38	00:05:30	17991373673	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	1,52
12/11/2024 17:31:51	00:00:30	17991923167	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
13/11/2024 03:48:31	00:00:30	17991674133	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
13/11/2024 12:24:51	00:01:30	17997524044	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,41
15/11/2024 12:10:46	00:02:18	17991834842	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,44
15/11/2024 15:21:32	00:00:30	17991752104	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
16/11/2024 09:02:40	00:01:42	17992679376	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,47
16/11/2024 18:16:49	00:00:30	17988156276	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
17/11/2024 02:44:38	00:00:30	17991818439	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
17/11/2024 18:58:17	00:00:30	17991674133	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
18/11/2024 15:48:29	00:01:06	17991748648	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,30
18/11/2024 19:15:08	00:00:54	17991868807	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
18/11/2024 21:35:08	00:00:30	17991815505	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
19/11/2024 00:09:34	00:00:48	17982240173	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,15
19/11/2024 15:15:03	00:00:30	17991921262	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
20/11/2024 11:29:49	00:00:30	17996452438	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/11/2024 07:20:40	00:00:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
21/11/2024 16:03:30	00:00:36	17996187554	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
21/11/2024 16:41:35	00:01:12	17992365327	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,33
21/11/2024 16:43:59	00:00:30	17992449639	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/11/2024 17:28:45	00:01:54	17992365327	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,52
21/11/2024 21:06:08	00:01:06	17992556763	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,21
22/11/2024 14:39:28	00:00:30	17997097425	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
22/11/2024 23:09:35	00:00:30	17991457051	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
23/11/2024 20:19:10	00:00:30	17974001395	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/11/2024 10:28:17	00:01:54	17991901050	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,36
25/11/2024 02:30:08	00:01:12	17997940603	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,23
25/11/2024 09:36:38	00:01:24	17996792153	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,38
25/11/2024 17:21:16	00:02:12	17992333311	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,60
25/11/2024 19:18:09	00:00:30	17991383923	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
26/11/2024 11:24:29	00:00:30	17992209517	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
26/11/2024 13:37:00	00:00:30	17997040687	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
26/11/2024 16:44:00	00:00:30	17981730499	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
27/11/2024 00:19:26	00:00:36	17992605111	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
28/11/2024 10:03:26	00:00:30	17981439757	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/11/2024 10:23:44	00:01:36	17991862835	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,44
28/11/2024 10:38:07	00:00:30	17991748648	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/11/2024 10:38:52	00:01:06	17991748648	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,30
28/11/2024 14:27:15	00:01:54	17997328728	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,52
29/11/2024 10:28:10	00:01:12	17991598747	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,33
29/11/2024 11:28:04	00:00:30	17991962666	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
29/11/2024 11:33:14	00:00:30	17996510765	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
29/11/2024 21:54:26	00:02:36	17991457051	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,50
30/11/2024 22:15:12	00:00:30	17997480694	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
01/12/2024 10:03:51	00:01:12	17991834842	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,23
01/12/2024 18:12:26	00:00:30	17981384597	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
01/12/2024 18:13:22	00:03:00	17981384597	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,58
01/12/2024 23:15:26	00:01:24	17996314337	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,27

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
01/12/2024 23:17:32	00:00:30	17981134260	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
02/12/2024 08:08:04	00:00:30	17996336529	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
02/12/2024 13:05:21	00:01:24	17991862835	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,38
03/12/2024 09:57:44	00:02:06	17991142892	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,58
04/12/2024 09:16:39	00:01:24	17991609633	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,38
04/12/2024 15:01:49	00:00:30	17982005121	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
04/12/2024 23:37:56	00:00:30	17981949117	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
05/12/2024 15:31:52	00:00:30	17996616280	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
05/12/2024 21:54:09	00:00:30	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
05/12/2024 23:39:43	00:00:30	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
06/12/2024 00:49:00	00:00:30	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
06/12/2024 11:02:22	00:00:30	17988148868	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
06/12/2024 17:57:33	00:00:30	17992611320	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
SUBTOTAL								**19,29**

Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
21/11/2024 08:15:15	00:00:30	88996831928	LIGACAO CELULAR AREA 88	VC3 - Fixo para Móvel	Normal	18%	3,65%	0,45
03/12/2024 03:49:05	00:02:36	16996203910	LIGACAO CELULAR AREA 16	VC2 - Fixo para Móvel	Reduzido	18%	3,65%	1,33
03/12/2024 06:58:50	00:02:48	16996203910	LIGACAO CELULAR AREA 16	VC2 - Fixo para Móvel	Mista	18%	3,65%	1,79
SUBTOTAL								**3,57**

Informações Complementares

ICMS:	18%	**Base de Cálculo:**	R$ 151,03	**Valor ICMS:**	R$ 27,18	**Serv. Isentos/Não Tributável:**	R$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	**Base de Cálculo:**	R$ 123,84	**Valor PIS/COFINS:**	R$ 4,52	**Serv. Isentos/Não Tributável:**	R$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.
Reservado ao Fisco: 0559.e322.8df8.2ab7.152b.575b.c14c.a9bb

TOTAL GERAL NOTA FISCAL **151,03**

TOTAL GERAL **151,03**

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: TELEFONICA BRASIL S.A.
CNPJ: 02.558.157/0001-62

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 15:17:16 do dia 10/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/04/2025.
Código de controle da certidão: **A2AC.D293.F45B.F4B7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.558.157/0001-62
Razão Social: TELEFONICA BRASIL SA
Endereço: AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI 1376 / CIDADE MONCOES / SAO PAULO / SP / 04571-936

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:14/10/2024 a 12/11/2024

Certificação Número: 2024101410400528759422

Informação obtida em 16/10/2024 11:23:15

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.08.37
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   84610000000-5   77150082089-5
                   99566581851-5   91730541899-3
Data do pagamento                     24/12/2024
Valor Total                                77,15
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  122404
AUTENTICACAO SISBB:        0.9F1.05C.D8C.C93.E60
```

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ Matriz 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
CNPJ: 52.439.072/0001-33

Número da Conta: 8999 5665 8185 DV: 0

Data de Emissão: 09/12/2024

Número da Fatura: 1917305418-0

Período de Utilização: 09/11/2024 a 08/12/2024

E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
PCA ANISIO JOSE MOREIRA,DR 2290
Sem Bairro
15130-065 MIRASSOL - SP

MÊS DE REFERÊNCIA
12/2024

VENCIMENTO
24/12/2024

TOTAL A PAGAR
R$ 77,15

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
**Prestadora Telefônica	CNPJ: 02.558.157/0001-62**	
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Serviços Digitais	-
Secretaria Eletronica	-
Plano Básico 150 min fixo fixo local (074)	68,66
Ligacao Simultanea	8,49
TOTAL GERAL A PAGAR	**77,15**

Meu Negócio
Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Informamos que a partir desta fatura passam a valer os novos valores de fixo móvel (VC1) do seu Plano Básico Local de acordo com Ato nº 14.317 e nº 14.318, publicado pela Anatel. Para mais informações, acesse nosso site http://vivo.com.br//reajuste-anual ou ligue 103 15. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.
Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

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



Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.
- (074) Plano PBL

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL

Data de Vencimento
24/12/2024

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 5665 8185	**899956658185-0**	**1917305418-0**	**77,15**

Pagar via PIX

84610000000 5 77150082089 5 99566581851 5 91730541899 3

IRMANDADE DA SANTA CASA DE M
ISERICORDIA DE MIRASSOL
PCA ANISIO JOSE MOREIRA,DR 229
0
Sem Bairro
15130-065 MIRASSOL - SP

Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
CNPJ:	52.439.072/0001-33
Número da Conta:	8999 5665 8185 DV: 0
Data de Emissão:	09/12/2024
Número da Fatura:	1917305418-0
Período de Utilização:	09/11/2024 a 08/12/2024
E-mail:	administrativo@institutofaceres.org.br

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

NFFST: 386552433-SP

Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376 - Cidade Monções 04571-936 São Paulo SP

CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108.383.949.112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

Série: UK **Sub-série:**

SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
1732423285	Ligacao Simultanea	09/11/2024 a 08/12/2024	5%	9,25%	8,49
	Plano Básico 150 min fixo fixo local	24/11/2024 a 23/12/2024	18%	3,65%	57,60
SUBTOTAL					66,09
TOTAL					66,09

Informações Complementares

ICMS:	18%	**Base de Cálculo:**	R$ 57,60	**Valor ICMS:**	R$ 10,36	**Serv. Isentos/Não Tributável:**	R$ 0,00
ISS:	5%	**Base de Cálculo:**	R$ 8,49	**Valor ISS:**	R$ 0,42	**Serv. Isentos/Não Tributável:**	R$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	**Base de Cálculo:**	R$ 47,23	**Valor PIS/COFINS:**	R$ 1,72	**Serv. Isentos/Não Tributável:**	R$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	**Base de Cálculo:**	R$ 8,49	**Valor PIS/COFINS:**	R$ 0,78	**Serv. Isentos/Não Tributável:**	R$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.

Reservado ao Fisco: 2b5d.fc56.460d.cdbc.88aa.28e6.d4b9.f031

TOTAL GERAL NOTA FISCAL **66,09**

OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, s/n Lote 06 e 07 B, PARTE 06543-001 Santana de Parnaíba SP

CNPJ: 02.558.157/0135-74 - Insc. Est.: 623.043.379.111

Serviços Digitais	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
Telefone				
Apontador Essencial	09/11/2024 a 08/12/2024	2%	9,25%	11,06
SUBTOTAL				11,06
TOTAL				11,06

Informações Complementares

ICMS:	0%	**Base de Cálculo:**	R$ 0,00	**Valor ICMS:**	R$ 0,00	**Serv. Isentos/Não Tributável:**	R$ 0,00
ISS:	2%	**Base de Cálculo:**	R$ 11,06	**Valor ISS:**	R$ 0,22	**Serv. Isentos/Não Tributável:**	R$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	**Base de Cálculo:**	R$ 11,06	**Valor PIS/COFINS:**	R$ 1,02	**Serv. Isentos/Não Tributável:**	R$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.

TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS **11,06**

TOTAL GERAL **77,15**

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: TELEFONICA BRASIL S.A.
CNPJ: 02.558.157/0001-62

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 15:17:16 do dia 10/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/04/2025.
Código de controle da certidão: **A2AC.D293.F45B.F4B7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.558.157/0001-62
Razão Social: TELEFONICA BRASIL SA
Endereço: AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI 1376 / CIDADE MONCOES / SAO PAULO / SP / 04571-936

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:14/10/2024 a 12/11/2024

Certificação Número: 2024101410400528759422

Informação obtida em 16/10/2024 11:23:15

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

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:03:47
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082784561293980466910009299420000098972
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 122.601
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 989,72
VALOR COBRADO 989,72

==========

NR.AUTENTICACAO 7.3D2.20D.570.CA7.EAE

==========

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.

NOTA FISCAL Nº 00016418 SÉRIE 32

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rod Armando Salles de Oliveira S/N, Km1
BAIRRO: Água Vermelha
MUNICÍPIO: Sertãozinho UF: SP
TELEFONE: (16)3945-6500
CEP: 14175-300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000016418
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1260 6192 0200 2515 5503 2000 0164 1811 0987 8182

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

1282

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
664.012.706-119		60.619.202/0025-15	135242831368942 / 05.12.2024 - 11:34:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	05.12.2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520,	SANTA CASA	15135-002	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIRASSOL	017-991283010	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		26.12.2024	989,72			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
989,72	178,15	0,00	0,00	852,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
137,31	0,00	0,00	0,00	0,00	989,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	AVP5564	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Cilindro			699,930 KG	123,930 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	OXIG 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	90,000	9,471220	852,41	989,72			178,15	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 05/12/24

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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

Maria Donizete Santana
Gerente Administrativa
06/12/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
00362033 - CONT. GESTÃO N°121/23 DE 4/5/23 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 00362033 . Remessa: 2005118703 NFe Cobertura: 000157191-031 . Lotes dos produtos: BRCEABC3N5 = 9,000 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"	

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo de Entrega**

Beneficiário **Messer Gases Ltda** **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**			CNPJ - 60.619.202/0001-48	Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1**
Sacado **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO**			CNPJ - 29.505.759/0003-70	Nosso Número **109/00278456-1**
Vencimento **26/12/2024**	Nº do Documento **0001641801**	Espécie Doc. **DMI**		Valor do Documento **989,72**
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 27845.612939 80466.910009 2 99420000098972**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **26/12/2024**

Beneficiário
Messer Gases Ltda
AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP
CNPJ - 60.619.202/0001-48

Agência/Código do Beneficiário: **2938/04669-1**

Para Uso do Banco

Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento
05/12/2024	**0001641801**	**DMI**	**N**	**05/12/2024**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	**R$**		

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$1,32 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

Nosso Número: **109/00278456-1**
(=) Valor do Documento: **989,72**
(-) Desconto/Abatimento
(-) 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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 27845.612939 80466.910009 2 99420000098972**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **26/12/2024**

Beneficiário
Messer Gases Ltda
AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP
CNPJ - 60.619.202/0001-48

Agência/Código do Beneficiário: **2938/04669-1**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento
05/12/2024	**0001641801**	**DMI**	**N**	**05/12/2024**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	**R$**		

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$1,32 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

Nosso Número: **109/00278456-1**
(=)Valor do Documento: **989,72**
(-) Desconto/Abatimento
(-) 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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06/12/24

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
06/12/24

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: MESSER GASES LTDA.
CNPJ: 60.619.202/0001-48

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 10:37:41 do dia 07/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2025.
Código de controle da certidão: **0444.2ABC.E8AD.A912**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI Jardim Recreio SERTÃOZINHO - SP - (16)2105-1000

Inscrição no CNPJ: 45.371.820/0001-28

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS CONTRIBUINTE

Certidão Número: 545278/2024

Crc 44779

Razao Social/Nome MESSER GASES LTDA.

CNPJ / CPF 60.619.202/0025-15

Inscrição Estadual/RG 664.012.706.119

Endereco 14165428 - RODOVIA ARMANDO DE S OLIVEIRA, 0 CAIXA POSTAL 223

Bairro AGUA VERMELHA Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Interessado 60619202002515

Referência

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTÃOZINHO, Estado de São Paulo, a pedido do interessado,**CERTIFICA** com referência ao cadastro acima mencionado, **QUE NÃO EXISTEM DÉBITOS EM ABERTO NESTE MUNICÍPIO**.

A CERTIDÃO NEGATIVA, ora fornecida, não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados. (Art. 288 do Código Tributário Municipal).

OBS: A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 21/01/2025

SERTÃOZINHO, 21 de Novembro de 2024

GUSTAVO APARECIDO FARINASSO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA
33.628.616-8 SSP/SP

Gustavo Aparecido Farinasso

Secretário Municipal de Fazenda

- CERTIDÃO EMITIDA COM ASSINATURA DIGITAL AUTORIZADA PELO DEC. 5021 DE 11/05/2009 -

Data Geração: 21/11/2024

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0001-48
Razão Social: MESSER GASES LTDA
Endereço: AL MAMORE 989 ANDAR:8 E 12 / ALPHAVILLE / BARUERI / SP / 06454-040

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

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

Validade:16/12/2024 a 14/01/2025

Certificação Número: 2024121601220439830346

Informação obtida em 27/12/2024 12:07:54

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

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:04:21
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.

03399484570130000044358054101041199420000065068
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 122.602
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 650,68
VALOR COBRADO 650,68

==========

NR.AUTENTICACAO E.C2F.B62.EC4.5AA.F89

==========

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.

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 747296
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7472 9610 0167 3116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135242747406965 28/11/2024 14:12:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES (34640)		29.505.759/0003-70	28/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	29/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	1732423285	SP	

FATURA / DUPLICATA

001	26/12/2024	650,68

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
157,92	18,95	0,00	0,00	650,68

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	650,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO			SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			3,75	3,75

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
34578	CINARIZINA 75MG 30 CP GEN-RANBAXY LT DFE8-446A (6) 11/2025 (Fornecedor: 3909, Lote: DFE8446A, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/11/2025)	30049069	200	5102	CX	6	11,9433	71,66	71,66	8,60	0,00	12,00	0,00
35907	DIAZEPAM 5MG C/30 COMP BI GEN-BIOCHIMICO LT 23050341 (7) 05/2026 (Fornecedor: 4227, Lote: 23050341, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/05/-2023, Data Val: 31/05/2026)	30049064	000	5102	CX	7	1,6543	11,58	11,58	1,39	0,00	12,00	0,00
35163	SONDA P/GASTROSTOMIA SILICONE C/BALAO 18FR-WELL LEAD LT 2302010202 (2) 02/2028 \ LT 2308011944 (5) 08/2028 (Fornecedor: 67, Lote: 2302010202, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/0-2/2023, Data Val: 09/02/2028 / Fornecedor: 67, Lote: 2308011944, Qtde: 8 ,Data Fab: 15/08/2023, Data Val: 14/08/2028)	90183921	740	5102	UND	10	49,2760	492,76			0,00		0,00
24437	AG.DESC.30 X 08 C/100-SR LT 1091C5 (12) 10/2029 (Fornecedor: 7737, Lote: 1091C5, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	90183219	400	5102	CX	12	6,2233	74,68	74,68	8,96	0,00	12,00	0,00

Mariana Frias Patis
Enfermeira
COREN: 362066/SP

MEDICAMENTOS R$ 576,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 74,68

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 29 / 11 / 24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R35P31V1 R36P4V1 #||
ITEM 3 Produto Isento de ICMS Conf.Conv 01/99.
Pedido: 747891
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
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....: 2 Cubagem: 0,03
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%) PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
02.12.24

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SO SERAO RESPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
29.11.24

1288

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000443 58054.101041 1 99420000065068**

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	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000004458054-1	6747296U	26/12/2024	R$ 650,68	R$ 650,68

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	Autenticação Mecânica
3689/4845013	

Boleto de Pagamento

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000443 58054.101041 1 99420000065068**

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					26/12/2024
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 28/11/2024	Número do Documento 6747296U	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data do Processamento 02/12/2024	Nosso Número 000004458054-1
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R$ 650,68
Instruções JUROS DIARIO DE R$ 1,06					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R$ 650,68

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 1103740

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	18/11/2024 15:16
Data de vencimento:	19/11/2024 08:00
Título:	128 - MATERIAS MEDICOS 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

9

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:	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 INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO		
Validade da proposta:	23/11/2024	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 650,00	**Condições de pagamento:**	30 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
13311	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	SOL MILLENNIUM	caixa c/ 100.0	1500 UNS	R$ 0,0498	R$ 74,70	22/11/2024 08:08	-
13644	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	GLOBO	caixa c/ 3.0	20 CO500MGS	R$ 0,7371	R$ 14,742	22/11/2024 08:08	validade acima de 1 ano
13664	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	RANBAXY	caixa c/ 30.0	180 CO75MGS	R$ 0,3981	R$ 71,658	22/11/2024 08:08	-
13666	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	ranbax	caixa c/ 28.0	84 CO75MGS	R$ 0,2392	R$ 20,0928	22/11/2024 08:08	-
13789	DIAZEPAM 05MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	caixa c/ 200.0 + CX DC/ 30	200 CO5MGS	R$ 0,0622	11,58 R$ 12,44	22/11/2024 08:08	SOMASP quantidade muito grande 1000 cpos, para vencimento curto de 01/06/2025, vencerá na unidade.
14018	SONDA PARA GASTROSTOMIA ESTÉRIL (16FR/20ML) 3VIAS	CIRURGICA FERNANDES	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 49,2765	492,765 R$ 246,3825	22/11/2024 08:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 440,01530** 650,688

Mariana Frias
Enfermeira
362.066/SP

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
Jucinéia Vieira Aux. Administrativa G: 28.785.541-7	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	SUPERMED	Alfalagos Ltda	Acacia Medicamentos
		R$ 0,04980	R$ 0,05330	R$ 0,05600
validade acima de 1 ano	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	SUPERMED	ALFALAGOS LTDA	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
		R$ 0,73710	R$ 0,77990	R$ 0,85670

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

29/11/24
Ana Paula B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Eva Helena A. San
Técnica em Farmácia
UPA

Sônia Dorilene Santana
Gerente Administrativa
02.12.24

-	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,39810 Sem Justificativa	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,40800	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,41000
-	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	CRISMED COMERCIAL R$ 0,23200 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,23920 Sem Justificativa	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,25000
SOMASP quantidade muito grande 1000 cpos, para vencimento curto de 01/06/2025, vencerá na unidade.	DIAZEPAM 05MG COMPRIMIDO	SOMA/SP R$ 0,04000 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	ALFALAGOS LTDA R$ 0,05850 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,06220
-	SONDA PARA GASTROSTOMIA ESTÉRIL (16FR/20ML) 3VIAS	SUPERMED R$ 49,27650	TOTAL MEDICAL R$ 80,00000	-

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42382

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
29.11.24

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.006/SP

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

SUPERMED

CNPJ: 11.206.099/0004-41 - Insc. Estadual: 188070970117

Avenida Tower Automotive, 300 - Laranja Azeda - ARUJA - SP - 07430-350

Telefone: 11-4934-1700

CHAVE DE ACESSO DA NF-E	
35241111206099000441550010007472961001673116	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	

EVENTO	EVENTO REFERENTE À NF-E	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DO EVENTO
Carta de Correção Eletrônica	Nº 747296	
TIPO EVENTO / VERSÃO EVENTO / SEQUENCIAL EVENTO	Série 1	DATA E HORA DE REGISTRO DO EVENTO
		31/12/1840 - 00:00

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70

ENDEREÇO		
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		
MUNICÍPIO	CEP	UF
MIRASSOL	15135-002	SP

BAIRRO	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA	(17)3242-3285	ISENTO	28/11/2024

DESCRIÇÃO DA CORREÇÃO

Prezados Senhores,
Efetuando a conferência de documentos fiscais encontramos irregularidades. Solicitamos que seja(m) considerada(s) a(s) alteração(ões) conforme segue:

Alterada a Informação do Contribuinte para: 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70.

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

CONSISTEM: (CCFTNC300 - CCFTNC301) - Data: 28/11/2024 Hora: 16:33

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: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 11.206.099/0001-07

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:12:47 do dia 09/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/02/2025.
Código de controle da certidão: **5285.38EE.7EDA.0093**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

Praça Coronel Justiniano, 164 - Centro - Cambuí

CNPJ: 18.675.975/0001-85

CERTIDÃO NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

001012129

Contribuinte	CPF/CNPJ
SUPERMED COM. E IMP. DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**11.206.099/0001-07**

Logradouro	Número	Complemento
RUA PROJETADA	**000000**	

Bairro	CEP
ITAIM	**37600000**

Cidade	UF
Cambuí	**MG**

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 16:15:05 do dia 26/08/2024

Válida até 22/02/2025

Código de Controle da Certidão/Número 8DF1C94A91C93328

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.206.099/0004-41

Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

Endereço: AV TOWER AUTOMOTIVE 300 GALPAO 26 / LARANJA AZEDA / ARUJA / SP / 07430-350

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

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

Validade:30/11/2024 a 29/12/2024

Certificação Número: 2024113002541630886031

Informação obtida em 02/12/2024 16:14:24

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

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:04:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191761485293473026920030640005199410002573296
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 122.603
DATA DE VENCIMENTO 25/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 25.732,96
VALOR COBRADO 25.732,96
==========
NR.AUTENTICACAO 8.E9D.FA3.0B9.DB8.BF8
==========
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.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 25/12/2024
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 20/12/24	No. Do documento 14529347		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/12/24	Nosso Número 176/14529347-3
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

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 15707997

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:

Autenticação mecânica

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
20/12/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/12/24

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76148 52934.730269 20030.640005 1 99410002573296

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 25/12/2024
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74						Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Data do documento 20/12/24	No. Do documento 14529347		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/12/24	Nosso Número 176/14529347-3
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

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 15707997

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:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica
20/12/2024 20/12/2024

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 15707997
Realizado em: 20/12/2024
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: 30/12/2024
Quantidade de Beneficiários: 88
Data de Entrega: 06/01/2025

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 LODETTE	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
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
137.027.908-61	13702790861	ANDREIA APARECIDA DA SILVEIRA	GERAL	R$ 292,42
285.894.208-09	28589420809	ANGELA CRISTINA DIAS CREMASCO	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
386.568.048-80	38656804880	DANIEL DE OLIVEIRA	GERAL	R$ 292,42
067.083.989-23	6708398923	DANIELLA SIRENA BRAZOLIN	GERAL	R$ 292,42
484.679.678-70	48467967870	DIOGENES DE OLIVEIRA EVANGELIS	GERAL	R$ 292,42
398.063.378-08	39806337808	EDER JOSE DA SILVA	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

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL

Data de Crédito: 30/12/2024

Data de Entrega: 06/01/2025

Valor dos Benefícios (R$): 25.732,96

Quantidade de Beneficiários: 88

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
129.418.008-83	12941800883	FATIMA CRISTINA DELACORTE	GERAL	R$ 292,42
349.078.438-36	34907843836	FERNANDA CRISTINA COVIZZI	GERAL	R$ 292,42
144.052.366-58	14405236658	FLAVIA LUCIANA DA SILVA BORGES	GERAL	R$ 292,42
494.080.298-10	49408029810	FLAVIO HENRIQUE MARQUIORI	GERAL	R$ 292,42
507.129.538-50	50712953850	FLAVIO NERES MOURO	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
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
057.755.864-17	5775586417	JOANA D ARC RAMOS	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

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL

Data de Crédito: 30/12/2024

Data de Entrega: 06/01/2025

Valor dos Benefícios (R$): 25.732,96

Quantidade de Beneficiários: 88

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
404.546.018-75	40454601875	LEANDRO RENAN BINATTI DOS SANT	GERAL	R$ 292,42
001.263.821-82	126382182	LIS MORENA AUGUSTO TALHIARO	GERAL	R$ 292,42
301.310.218-77	30131021877	LIVIA OLIVEIRA SORDI GUIRÃO	GERAL	R$ 292,42
303.193.738-43	30319373843	LOANA FERREIRA DA SILVA VIANA	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
438.818.758-59	43881875859	MAIRA REGINA STUCHI	GERAL	R$ 292,42
330.416.668-80	33041666880	MARCELLA KAITA PROIETTI MENES	GERAL	R$ 292,42
080.713.388-42	8071338842	MARIA APARECIDA BENEDUZZI DA S	GERAL	R$ 292,42
213.250.698-17	21325069817	MARIA ARLETE PESSOA	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 CASQUES 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 CAZOLA BENEDI	GERAL	R$ 292,42
307.468.708-84	30746870884	MARILIA DIAS BARREIRAS BIZELLI	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
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

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL

Data de Crédito: 30/12/2024

Data de Entrega: 06/01/2025

Valor dos Benefícios (R$): 25.732,96

Quantidade de Beneficiários: 88

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
169.807.478-60	16980747860	SANDRA REGINA MARTINS ROBERTO	GERAL	R$ 292,42
371.667.998-46	37166799846	SAURY CAROLINA CARLOS	GERAL	R$ 292,42
293.205.898-36	29320589836	SILMARA APARECIDA FERREIRA	GERAL	R$ 292,42
444.420.488-51	44442048851	SILMARA DA SILVA	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$ 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
463.764.678-22	46376467822	TAINARA APARECIDA OLIVEIRA DOS	GERAL	R$ 292,42
431.611.648-73	43161164873	TAMIRES ALVES DE SOUZA	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	30/12/2024	06/01/2025	88	R$ 25.732,96

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

TOTAL BENEFÍCIOS	88	R$ 25.732,96

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
Taxa de Administração de Serviços	0,00%	25.732,96	R$ 0,00
Taxa de Emissão do Benefício Social	R$ 0,00	4	R$ 0,00
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			R$ 0,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 25.732,96
Taxas	R$ 0,00
TOTAL	R$ 25.732,96

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.866.934/0001-74

Razão Social: TICKET SERVICOS SA

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 ANDAR3 E 6 BL TRII / PINHEIRO / SAO PAULO / SP / 05425-905

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:09/12/2024 a 07/01/2025

Certificação Número: 2024120910262774355401

Informação obtida em 20/12/2024 14:52:57

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

Nome: TICKET SERVICOS SA
CNPJ: 47.866.934/0001-74

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

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

2. 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 19:35:53 do dia 19/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/01/2025.
Código de controle da certidão: **405D.BBCD.5B6C.D7AE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

```
26/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:35:36
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                 26/12/2024
NR. DOCUMENTO              554.482.000.024.873
VALOR TOTAL                              4.766,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADMED PROD E SERVICOS
AGENCIA: 4482-2          CONTA:         24.873-8
NR. DOCUMENTO              550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO          6.89C.6BD.C24.521.95E
```

RECEBEMOS DE: ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/11/2024 VALOR TOTAL: 4.766,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACER, AV. DR. ELIEZER MAGALHAES,, SANTA CASA, MIRASSOL

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º 000.001.451
SÉRIE 1

Plan OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA

RUA BASILEU ESTRELA,232 CENTRO Cep:15.150-000
MONTE APRAZIVEL-SP
Fone: 17 98111-3634

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL, ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º 000.001.451
SÉRIE1
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
35241132386697000177550010000014511000002751

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242746726326 28/11/2024-13:15:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
462047964110		32.386.697/0001-77

DESTINATÁRIO /REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZACÃO SOCIAL FACER			29.505.759/0003-70	28/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / CENTRO	CEP		DATA DA SAÍDA
AV. DR. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15130-000		28/11/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRICÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	SP			

FATURA / DUPLICATA

001451/1-1 26/12/2024 4.766,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VLR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.766,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.766,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
209	CABO PACIENTE 05 VIAS GT3016G Tributacão aproximada R$31.91 de trib.federais e R$62.16 de trib.estaduais	90181980	0102	5102	UN	2	259.00	518.00	0.00	0.00	0.00	0	0
306	CABO PACIENTE 10V GT3052 Tributacão aproximada R$59.63 de trib.federais e R$116.16 de trib.estaduais	90181980	0102	5102	UN	2	484.00	968.00	0.00	0.00	0.00	0	0
17	BRACADEIRA DE PRESSAO 01 VIA AGT-01 ADULTO Tributacão aproximada R$41.89 de trib.federais e R$81.60 de trib.estaduais	90181990	0102	5102	UN	8	85.00	680.00	0.00	0.00	0.00	0	0
528	SENSOR OXIMETRIA EPEX PEDIATRICO EPX 156 -P Tributacão aproximada R$16.98 de trib.federais e R$31.20 de trib.estaduais	90189099	0102	5102	PC	1	260.00	260.00	0.00	0.00	0.00	0	0
529	SENSOR OXIMETRIA EPEX PEDIATRICO EPX 204 -P Tributacão aproximada R$20.90 de trib.federais e R$38.40 de trib.estaduais	90189099	0102	5102	PC	1	320.00	320.00	0.00	0.00	0.00	0	0
210	SENSOR DE OXIMETRIA GLOBALTEC I GL9217 Tributacão aproximada R$64.06 de trib.federais e R$124.80 de trib.estaduais	90181980	0102	5102	PC	4	260.00	1.040.00	0.00	0.00	0.00	0	0
143	FOCO CLINICO LED CLIN MIKATOS Tributacão aproximada R$63.99 de trib.federais e R$117.60 de trib.estaduais	90189099	0102	5102	UN	2	490.00	980.00	0.00	0.00	0.00	0	0

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 28/11/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
29.11.24

Maria Isabel G. Barbosa
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI
BANCO DO BRASIL - AG: 4482-2 - CC: 24.873-8 PIX - CNPJ: 32.386.697/0001-77 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 Tributacão aproximada R$299.36 de trib.federais e R$571.92 de trib.estaduais Fonte:IBPT/FECOMERCIO R

Depósito 26/12/24

Jucinéia Vieira
G: 28.735.541-7
28.11.24

RESERVADO AO FISCO

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.006/SP

Farmacia
Cód 766
29/11/24

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido:30-11 2024 MAPA: 29-11 2024 DATA: 26/11/2024

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME: M ISABEL GASQUES BERNARDELI

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	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	CABOS DE PACIENTE ECG 5 VIAS, COMPATIVEL CARDIOVERSOR LIFESHOCK -LIFEMED		2	UNIDADE	R$ 259,00	R$ 518,00
2	CABOS DE PACIENTE 10 VÍAS PARA ECG DIXTAL EP12		2	UNIDADE	R$ 484,00	R$ 968,00
3	BRAÇADEIRAS 1 VIA ADULTO		8	UNIDADE	R$ 85,00	R$ 680,00
4	SENSOR DE OXÍMETRO (SPO2) INFANTIL COMPATIVEL COM MONITOR DIXTAL DX 2010 (CLIP)		1	UNIDADE	R$ 260,00	R$ 260,00
5	SENSOR DE OXIMETRO (SPO2) INFANTIL COMPATIVEL COM CARDIOVERSOR LIFESHOCK -LIFEMED (CLIP)		1	UNIDADE	R$ 320,00	R$ 320,00
6	SENSOR DE OXÍMETRO (SPO2) ADULTO COMPATIVEL COM MONITOR DIXTAL DX 2010 (CLIP)		4	UNIDADE	R$ 260,00	R$ 1.040,00
7	FOCO CLÍNICO HOSPITALAR PORTÁTIL LUZ DE LED		2	UNIDADE	R$ 490,00	R$ 980,00
					TOTAL	R$ 4.766,00
					COND. PAGTO	DEPOSITO 28DIAS
					PZO ENT.	IMEDIATO
					FRETE	CIF

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42397

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;

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
29.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
26.755.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN-362.000/SP

MAPA COTAÇÃO 29-11/ 2024

DATA: 21/11/2024 MAPA COTAÇÃO 29-11/2024

Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	Contatos	ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 32.386.697/0001-77				MED-RIO COMÉRCIO E REP. LTDA E AJF COM DE PRODUTOS MEDICO HOSP LTDA CNPJ:74.474.428/0001-20 - 01.366.593/0001-77				VIVACOR CNPJ:05.112.847/0001-81			
					Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total
1	CABOS DE PACIENTE ECG 5 VIAS, COMPATÍVEL CARDIOVERSOR LIFESHOCK -LIFEMED	2	UNID		R$ 259,00			R$ 518,00	R$ 908,24			R$ 1.816,48	R$ 259,00			R$ 518,00
2	CABOS DE PACIENTE 10 VÍAS PARA ECG DIXTAL EP12	2	UNID		R$ 484,00			R$ 968,00	R$ 1.950,64			R$ 3.901,28	R$ 540,00			R$ 1.080,00
3	BRAÇADEIRAS 1 VIA ADULTO	8	UNID		R$ 85,00			R$ 680,00	R$ 199,35			R$ 1.594,80	R$ 85,00			R$ 680,00
4	SENSOR DE OXÍMETRO (SPO2) INFANTIL COMPATÍVEL COM MONITOR DIXTAL DX 2010 (CLIP)	1	UNID		R$ 260,00			R$ 260,00	R$ 445,05			R$ 445,05	R$ 330,00			R$ 330,00
5	SENSOR DE OXÍMETRO (SPO2) ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR DIXTAL DX 2010 (CLIP)	4	UNID		R$ 260,00			R$ 1.040,00	R$ 445,05			R$ 1.780,20	R$ 330,00			R$ 1.320,00
6	SENSOR DE OXÍMETRO (SPO2) INFANTIL COMPATÍVEL COM CARDIOVERSOR LIFESHOCK -LIFEMED (CLIP)	1	UNID		R$ 320,00			R$ 320,00	R$ 848,35			R$ 848,35	R$ 375,00			R$ 375,00
7	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED LF LINE EQL FREE FOTO (ISENTO DE PVC) CÓDIGO:10001922	10	UNID					R$ -	R$ -			R$ -				R$ -
8	FOCO CLÍNICO HOSPITALAR PORTÁTIL LUZ DE LED	2	UNID		R$ 490,00		MIKATO	R$ 980,00	R$ 5.000,00			R$ 10.000,00	R$ 496,00		FORÇA MEDICA	R$ 496,00
				Valor Total	R$ 4.766,00				R$ 20.696,96				R$ 4.799,00			
				Desconto	0%				0%				0%			
				Valor Líquido	R$ 4.766,00				R$ 20.696,96				R$ 4.799,00			
				Condição de Pagamento	DEPOSITO 28 DIAS				BOLETO 28 D				BOLETO 28 DIAS			
				Prazo de Entrega	IMEDIATA				IMEDIATA				IMEDIATA			

RESPONSÁVEL: MARIA ISABEL G BERNARDELI

Mariana Friss Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

[X] Atende ao Orçamento da Unidade.

[ ] Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 423-12

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
29.11.24

Jaqueline Vieira
Adm. Administrativa
COREN-SP 335.543-1
29/11/24

1308

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: 25/11/2024	Número do Orçamento: 25112024

Orçamento de venda de materiais e equipamentos:

Qt.	Un	Descrição:	Valor Unit.	Valor Total
02	Un	Cabo de Paciente ECG 5 vias, compatível Cardioversor Lifeshock Lifemed	R$259,00	R$518,00
02	Un	Cabos de paciente 10 vias para ECG Dixtal EP12	R$484,00	R$968,00
08	Un	Braçadeiras 1 via adulto.	R$85,00	R$680,00
01	Un	Sensor de Oxímetro (spo2) infantil compatível ao Monitor Dixtal DX 2010 (clip)	R$260,00	R$260,00
01	Un	Sensor de oxímetro (spo2) infantil compatível ao Cardioversor Lifeshock Lifemed (clip)	R$320,00	R$320,00
04	Un	Sensor de Oxímetro (spo2) adulto compatível com Monitor Dixtal DX 2010 (clip)	R$260,00	R$1.040,00
		Total		R$3.786,00

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

ADMED Produtos e Serviços
17-981113634

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42[illegible]

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 362.[illegible]/SP

Jhaineia Vieira
Aux. Administrativo

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: 26/11/2024	Número do Orçamento: 26112024

Orçamento de venda de materiais e equipamentos:

Qt	Un	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
01	Un	Foco Clinico Luz Branca Led Clin Mikatos	R$490,00	R$490,00
01	Un	Foco Cirúrgico Luz Branca Led Mikatos	R$910,00	R$910,00
		Total		R$1.400,00

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

ADMED Produtos e Serviços
17-981113634

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Fátima Farinha
Enfermeira
COREN: 352.056/SP

Vivacor
Eletromedicina

17 - 3353-8122 contato@vivacoreletromedicina.com.br

São José do Rio Preto, 25 de novembro de 2024.

À
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70 O.S. FACERES

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

Conforme solicitação, estamos enviando orçamento do material abaixo:

02 UNIDADES - CABO DE ECG C/ TERMS INJETS COMPL 5 VIAS CONEC GARRA (DIXTAL/LIFEMED) MASTER MEDIKAL.
Valor unitário: R$ 259,00 Total: 518,00

02 UNIDADES - CABO DE PACIENTE 10 VIAS COMPLETO PC U TIPO GARRA DIXTAL IEC EP12 MASTER MEDIKAL.
Valor unitário: 540,00 Total: R$ 1.080,00

08 UNIDADES - BRACADEIRA P/ APARELHO DE PRESSÃO ADULTO 1 VIA MANG REMOV 25-35 MASTER MEDIKAL.
Valor unitário: R$ 85,00 Total: R$ 680,00

01 UNIDADE - SENSOR DE OXIMETRIA DE PULSO UNIVERSAL Y REUT DIXTAL MASTER MEDIKAL.
Valor unitário: R$ 370,00
Ou
01 UNIDADE - SENSOR DE OXIMETRIA DE PULSO UNIVERSAL Y REUT DIXTAL GLOBAL TEC.
Valor unitário: R$ 330,00

01 UNIDADE – SENSOR DE OXIMETRIA UNIVERSAL Y REUTIL P/ NELLCOR OXIMAX DOC COMPATÍVEL COM CARDIOVERSOR LIFESHOCK MASTER MEDIKAL.
Valor unitário: R$ 375,00

Condições de pagamento: 28 dias
Prazo de entrega: até 10 dias
Validade da proposta: 05 dias

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Vivacor
Eletromedicina
17 - 3353-8122
contato@vivacoreletromedicina.com.br

São José do Rio Preto, 26 de novembro de 2024.

À
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70 O.S. FACERES

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

Conforme solicitação, estamos enviando orçamento abaixo:

FOCO CLÍNICO MARCA FORÇAMEDICA, FM – 0748, com a base quadripé tubolar esmaltada e com rodízios de 42mm. haste superior com altura regulável, flexível cromado, spoth esmaltado e equipado com lâmpada led bi voltagem (110/220) automática, fio e plug – especificamente para pequenos procedimentos ambulatoriais e clínicos.

VALOR UNITARIO: R$ 496,00

Condições de pagamento: 28 dias
Prazo de entrega: até 10 dias
Validade da proposta: 05 dias

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP

Foto abaixo:

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Fries Patrício
Enfermeira
COREN: 362.[illegible]/SP

AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J: 01.366.593/0001-77 IE: 135.865.649.113
RUA DR. PRESCILIANO PINTO, 2179 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
(17) 99107-7341
email: arlei@medriohospitalar.com.br
site:

ORÇAMENTO
Nº: 1115/2024 - Rev:1
Elaborado: 21/11/2024 10:12:56
Emissão: 21 de Novembro de 2024

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, 21 de Novembro de 2024

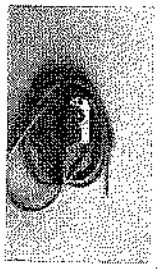
Dados do Solicitante

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

Produto(s)

P =preventivo **C**=corretivo

Item	Descrição		Qtde	Unitário	Total
1 -	**CABO TRONCO ECG 5 VIAS,IEC - CODIGO: 10003124**	UN	2	548,39	1.096,78
	2024 - CABO TRONCO ECG 5 VIAS,IEC * (cotar rabichos)				
2 -	**RABICHO ECG CLIPE,BLIND AM 90cm - CODIGO: 10003125**	UN	2	71,97	143,94



	2024 - RABICHO ECG CLIPE,BLINDADO AMARELO 90cm				
3 -	**RABICHO ECG CLIPE,BLIND BR 90cm - CODIGO: 10003126**	UN	2	71,97	143,94
	2024 - RABICHO ECG CLIPE,BLINDADO BRANCO 90cm				
4 -	**RABICHO ECG CLIPE,BLIND PR 90cm - CODIGO: 10003127**	UN	2	71,97	143,94
	2024 - RABICHO ECG CLIPE,BLINDADO PRETO 90cm				
5 -	**RABICHO ECG CLIPE,BLIND VD 90cm - CODIGO: 10003128**	UN	2	71,97	143,94

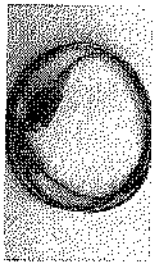


Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.0[illegible]6/SP

Maria Isabel G. Bergamelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

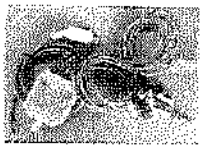
	2024 - RABICHO ECG CLIPE,BLINDADO VERDE 90cm				
6 -	**RABICHO ECG CLIPE,BLIND VM 90cm - CODIGO: 10003129**	UN	2	71,97	143,94

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



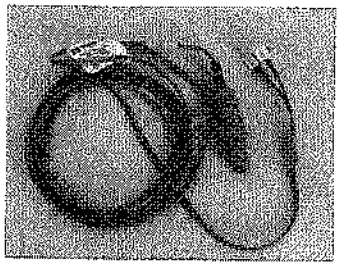
2024 - RABICHO ECG CLIPE,BLINDADO VERMELHO 90cm

7 -	**CABO PACIENTE 10V PARA EP12 GARRA Lt:- - CODIGO: 989806200013**	UN	2	1.950,64	3.901,28



2024 - CABO PACIENTE 10V PARA EP12 GARRA - FABRICANTE BBS

8 -	**SENSOR DE SPO2 TIPO Y - UNIVERSAL Lt:- - CODIGO: 989806200162**	UN	1	445,05	445,05



2024 - SENSOR DE SPO2 TIPO Y - UNIVERSAL

9 -	**CABO SPO2 - CODIGO: 10003386**	UN	1	848,35	848,35

2024 - CABO SPO2

10 -	**SENSOR REUTILIZAVEL Y - CODIGO: 10003387**	UN	1	2.065,34	2.065,34

2024 - SENSOR REUTILIZAVEL Y

11 -	**LifeSet® PH Y FREE Line Lt:- - CODIGO: 10018367**	UN	10	31,08	310,80

2024 - LifeSet® PH Y FREE Line

10001922

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel [illegible]
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Total de Produtos: R$ 9.387,30

Vlr. Total: R$ 9.387,30

Condições Gerais

Vlr de Frete: *0,00*
Prazo de Entrega: *50 Dias*
Prazo de Garantia: *90 dias*

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

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/352.[illegible]/SP

MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

C.N.P.J: 74.474.248/0001-20 **IE:** 647.499.559.110

RUA DOUTOR PRESCILIANO PINTO, 2188 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

(17) 3222-5930
email: medrio@medriohospitalar.com.br
site: www.medriohospitalar.com.br

ORÇAMENTO
Nº: 5720/2024 - Rev:2
Elaborado: 21/11/2024 09:47:04
Emissão: 21 de Novembro de 2024
Página: 1/1

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, 21 de Novembro de 2024

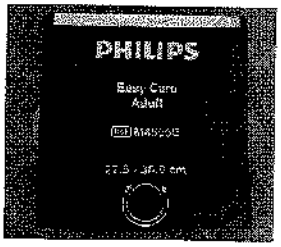
Dados do Solicitante

Nome : **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço : AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP:15135-002
Tefefone(s) : (17) 32423006 (17) 32423006
CPF/CNPJ : 29.505.759/0003-70
Contato : MARIA ISABEL / FARMACEUTICA farmaciaupamirassol@gmail.com

Produto(s)

P =preventivo **C** =corretivo

Item	Descrição		Qtde	Unitário	Total
1 -	**MANGUITO BRACADEIRA EASY CARE REUT ADULTO Lt:- - CODIGO: 989803147871**	UN	8	199,35	1.594,80



2024 - MANGUITO BRACADEIRA EASY CARE REUTILIZAVEL ADULTO - 27.5 X 36.0CM

REGISTRO ANVISA - 10216710215

Total de Produtos: R$ 1.594,80

Vlr. Total: R$ 1.594,80

Condições Gerais

Vlr de Frete: *0,00*
Prazo de Entrega: *5 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$ 537,84 SERÁ COBRADO R$ 40,00 DE FRETE PARA A ENTREGA DO PRODUTO.
VALOR INFERIOR A R$ 53,78 SOMENTE COM PAGAMENTO A VISTA!
ESTA REVISÃO DO ORÇAMENTO CANCELA AUTOMATICAMENTE QUALQUER REVISÃO ANTERIOR.

Outras Informações

AQUISIÇÃO DE PRODUTOS PHILIPS.

Mariane Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

Executor
RENILSON ALEX DE CASTRO SILVA
_/_/____

Elaborado eletronicamente por
MATEUS DE OLIVEIRA
_/_/____

Analisado criticamente por
ARLEI JOSÉ FRIGIERI
_/_/____

Jaciuléia Vieira
Aux. Administrativo

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423[illegible]

MENDEL INDUSTRIA E COM. DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 20.102.553/0001-62 IE: 90662160-60
Rua Expedicionário Antônio Machado | Afonso Pena | CEP 83050-535 | São José dos Pinhais | Paraná | Brasil
www.mendelmedical.com.br
Fone: +55 (41) 3138-5900

PROPOSTA/PEDIDO COMERCIAL **Orçamento nº: 003719 Rev. 02** **Oportunidade:003694** **Data de Emissão: 26/11/2024**

DADOS DO CLIENTE

Nome: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29505759000370
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 CEP: 15135002
Bairro: SANTA CASA **Cidade: MIRASSOL** **Estado: SP** **Pais: BRASIL**
Referente: MED-SP-INSTITUTO DE SAUDE - OR
Contato: MARIA ISABEL **Telefone:55 17 32423006** **E-mail:farmaciaupamirassol@gmail.com**

DADOS DO PRODUTO

Produto(s)

Produto	QTD	Unidade	DT Entrega	Cond. PGA	Preço Unitário	Valor Total
FOCO AUXILIAR LED PARABOLICO – SEM SISTEMA DE EMERGENCIA	1.00	UN	20 DD + TR	A VISTA	5.000,00	5.000,00

Total R$	5.000,00

Proposta/Orçamento Válida até:	**26/12/2024**	Garantia (Condições de garantia conforme manual do Fabricante) Exceto no que tange a bateria do equipamento, para este item a garantia é sempre de 6 (seis) meses.	**1 Ano**

CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS:
A VISTA ANTECIPADO NA ASSINATURA DO PEDIDO - VIA DEPOSITO BANCARIO.
BANCO SANTANDER AG: 3415 C/C: 130043738
CNPJ: 20.102.553/0001 – 62 - MENDEL INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

PRAZO DE ENTREGA: 20 DD + TRANSPORTE - PODENDO SER ANTECIPADO (A CONTAR DA ASSINATURA DO PEDIDO E PAGAMENTO DO SINAL.

VOLTAGEM:	[ ]	110V	[ ]	220V	[X] BIVOLT

FRETE:	CIF
INSTALAÇÃO:	POR CONTA DO CLIENTE

* INSTALAÇÃO: Mediante regulamentação técnica vigente, o Vendedor se isenta do preparo das estruturas das salas para instalações dos equipamentos, ou seja, pré-instalação (furação, rede elétrica e acabamento em gesso). Quaisquer dúvidas entrar em contato com a área de Assistência Técnica.

FATURAMENTO/FINANCEIRO

[X] A VISTA - O pagamento do SINAL/A VISTA (deposito no pedido), deverá ser efetuado em até 03 dias úteis DA DATA DE ASSINATURA DO PEDIDO por meio de deposito.

[ ] PARCELADO – O pagamento do SINAL (deposito no pedido/cartão de credito) deverá ser efetuado em até 03 dias uteis DA DATA DE ASSINATURA DO PEDIDO por meio de deposito/cartão de credito. PAGAMENTO PARCELADO será realizado por boleto bancário com as datas de vencimento contadas DA DATA DE ASSINATURA DO PEDIDO.

Representante: MED-RIO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Mariana Frias Farsia
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42393

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: ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA
CNPJ: 32.386.697/0001-77

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 08:49:58 do dia 20/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/02/2025.
Código de controle da certidão: **BCF1.7CCC.780C.B221**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

Praça São João, 117 - CENTRO - Monte Aprazivel

CNPJ: 53.221.701/0001-17

CERTIDÃO NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

000028635

Contribuinte

ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA

CPF/CNPJ

32.386.697/0001-77

Logradouro

RUA BASILEU ESTRELA

Número

232

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

15150000

Cidade

MONTE APRAZIVEL

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 09:16:52 do dia 08/11/2024

Válida até 08/12/2024

Código de Controle da Certidão/Número B6877C489335A558

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.386.697/0001-77

Razão Social: ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA

Endereço: RUA BASILEU ESTRELA 232 / CENTRO / MONTE APRAZIVEL / SP / 15150-000

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

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

Validade:01/12/2024 a 30/12/2024

Certificação Número: 2024120103545281162055

Informação obtida em 02/12/2024 16:04:15

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

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:05:02
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099254407509156990210310000899420000031080
BENEFICIARIO:
ARLEI JOSE FRIGIERI ME
NOME FANTASIA:
ARLEI JOSE FRIGIERI ME
CNPJ: 01.366.593/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
ARLEI JOSE FRIGIERI ME
CNPJ: 01.366.593/0001-77
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 122.604
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 310,80
VALOR COBRADO 310,80
==========
NR.AUTENTICACAO 5.273.0DB.558.FFF.679
==========
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.

AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA

RUA DR. PRESCILIANO PINTO, 2179
BOA VISTA - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Fone: (17)99107-7341 CEP: 15025-100

Plan OK
Chiuit 27

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.997
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1101 3665 9300 0177 5500 1000 0069 9718 5332 8337

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135242750069999 28/11/2024 17:55:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
135865649113		01.366.593/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70		28/11/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA		15135-002	28/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP				17:55:26

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	26/12/2024
Valor R$	:	310,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	310,80

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	**310,80**

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	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
10018367	LifeSeal® PH Y FREE Line LtEQP14126755 ltEQP14126755 Pedido de Compra:31-11/2024 Sequencia:1	90189099	0400	5102	UN	10,00	31,0800	0,00	310,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vol - 09|29

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 29/11/24
Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
29.11.29

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN 387008/SP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Orçamento: 1115/2024 Rev:2 Solicitação/Pedido: 782/2024 Pedido 31-11/2024. 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 Entrada Farmacia Cod 768	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
29.11.24

AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J: 01.366.593/0001-77 IE: 135.865.649.113

RUA DR. PRESCILIANO PINTO, 2179 - BOA VISTA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP | (17) 99107-7341 | email: arlei@medriohospitalar.com.br site:

DIR. INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Abaixo as informações sobre esta cobrança:

RELAÇÃO FISCAL

28/11/2024 782/2024 NFe6997 Nro:774 P:1 L:0 /2024

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09925 44075.091569 90210.310000 8 99420000031080

Beneficiário			Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
LTDA			1569-5 / 02103-1	R$		109/92440750-9
Número do Documento	CPF/CNPJ		Vencimento			1 (=) Valor do Documento
NFe6997	01366593000177		26/12/2024			310,80
2 (-) Desc/Abatimento	3 (-) Outras Deduções	4 (+) Mora/Multa	5 (+) Outros Acréscimos			6 (=) Valor Cobrado

Pagador / Endereço de Correspondência

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Autenticação Mecânica

destaque aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09925 44075.091569 90210.310000 8 99420000031080

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú, Após o vencimento somente no Itaú

Vencimento: **26/12/2024**

Beneficiário

AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA

Agência/Código Beneficiário: 1569-5 / 02103-1

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/11/2024	NFe6997	DM	Não	28/11/2024	109/92440750-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento
	109	R$	(x)		310,80

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

2 (-) Desc/Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora/Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

*Multa...: 2.00% após 1 dia corrido do vencimento
Juros...: 3.00% ao mês de atraso
Juros.....: 3,00% ao mes
Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto.: 40 dias corridos a partir do vencimento

Mariana Brisa Batista
Enfermeira
COREN: 452.006/SP

Pagador / Endereço de Correspondência

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
SANTA CASA - CEP:15135-002 - MIRASSOL/SP

Sacador/Avalista

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
AJF

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

29.11.24

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 31-11/2024 Mapa: 29-11 2024 DATA:27/11/2024

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME: Maria Isabel G. Bernardeli

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

Razão Social:AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA

FORNECEDOR
CNPJ:01.366.593/0001-77
MEDRIO@MEDRIOHOSPITALAR.COM.BR
RUA DOUTOR PRESCILIANO PINTO, 2179-BOA VISTA,-SÃO JOSÉ DO RIO PRETO /SP
(17)32225930

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDID.	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED LF LINE EQL FREE FOTO (ISENTO DE PVC) CÓDIGO:10001922 (VALIDADE SUPERIOR À 1 ANO)	LIFEMED	10	UNIDADE	31,080	R$ 310,80

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R$ 310,80
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 310,80
COND.PAGTO	BOLETO 28 DIAS
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

FORNECEDOR EXCLUSIVO DA MARCA LIFEMED

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

a. Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
b. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
c. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP
Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;

Mariana Paias Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Recebi
29/11/24
Ana Paula S. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
29.11.24

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
29.11.24

MAPA COTAÇÃO 29-11/ 2024

DATA: 21/1 1/2024 MAPA COTAÇÃO 29-11/2024

Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	Contatos	ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 32.386.697/0001-77				MED-RIO COMERCIO E REP. LTDA E AJF COM DE PRODUTOS MEDICO HOSP LTDA CNPJ:74.474.428/0001-20 - 01.366.593/0001-77				VIVACOR CNPJ:05.112.847/0001-81			
					Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total
1	CABOS DE PACIENTE ECG 5 VIAS, COMPATÍVEL CARDIOVERSORLIFESHOCK -LIFEMED	2	UNID		R$ 259,00			R$ 518,00	R$ 908,24			R$ 1.816,48	R$ 259,00			R$ 518,00
2	CABOS DE PACIENTE 10 VÍAS PARA ECG DIXTAL EP12	2	UNID		R$ 484,00			R$ 968,00	R$ 1.950,64			R$ 3.901,28	R$ 540,00			R$ 1.080,00
3	BRAÇADEIRAS 1VIA ADULTO	8	UNID		R$ 85,00			R$ 680,00	R$ 199,35			R$ 1.594,80	R$ 85,00			R$ 680,00
4	SENSOR DE OXÍMETRO (SPO2) INFANTIL COMPATÍVEL COM MONITOR DIXTAL DX 2010 (CLIP)	1	UNID		R$ 260,00			R$ 260,00	R$ 445,05			R$ 445,05	R$ 330,00			R$ 330,00
5	SENSOR DE OXÍMETRO (SPO2) ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR DIXTAL DX 2010 (CLIP)	4	UNID		R$ 260,00			R$ 1.040,00	R$ 445,05			R$ 1.780,20	R$ 330,00			R$ 1.320,00
6	SENSOR DE OXÍMETRO (SPO2) INFANTIL COMPATÍVEL COM CARDIOVERSOR LIFESHOCK -LIFEMED (CLIP)	1	UNID		R$ 320,00			R$ 320,00	R$ 848,35			R$ 848,35	R$ 375,00			R$ 375,00
7	EQUIPO PARA BOMBA INFUSÃO LIFEMED LF LINE EQL FREE FOTO (ISENTO DE PVC) CÓDIGO:10001922	10	UNID					R$ -	R$ 31,08			R$ 310,80				R$ -
8	FOCO CLÍNICO HOSPITALAR PORTÁTIL LUZ DE LED	2	UNID		R$ 490,00		MIKATOS	R$ 980,00	R$ 5.000,00			R$ 10.000,00	R$ 496,00		FORÇA MEDICA	R$ 496,00
				Valor Total	R$ 4.766,00				R$ 20.696,96				R$ 4.799,00			
				Desconto	0%				0%				0%			
				Valor Líquido	R$ 4.766,00				R$ 20.696,96				R$ 4.799,00			
				Condição de Pagamento	DEPOSITO 28 DIAS				BOLETO 28 D				BOLETO 28 DIAS			
				Prazo de Entrega	IMEDIATA				IMEDIATA				IMEDIATA			

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

RESPONSÁVEL: MARIA ISABEL G BERNARDELI

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

[X] Atende ao Orçamento da Unidade.

[ ] Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 423.02

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
29.11.24

1324

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: 25/11/2024	Número do Orçamento: 25112024

Orçamento de venda de materiais e equipamentos:

Qt.	Un	Descrição:	Valor Unit.	Valor Total
02	Un	Cabo de Paciente ECG 5 vias, compatível Cardioversor Lifeshock Lifemed	R$259,00	R$518,00
02	Un	Cabos de paciente 10 vias para ECG Dixtal EP12	R$484,00	R$968,00
08	Un	Braçadeiras 1 via adulto.	R$85,00	R$680,00
01	Un	Sensor de Oxímetro (spo2) infantil compatível ao Monitor Dixtal DX 2010 (clip)	R$260,00	R$260,00
01	Un	Sensor de oxímetro (spo2) infantil compatível ao Cardioversor Lifeshock Lifemed (clip)	R$320,00	R$320,00
04	Un	Sensor de Oxímetro (spo2) adulto compatível com Monitor Dixtal DX 2010 (clip)	R$260,00	R$1.040,00
		Total		R$3.786,00

Validade da Proposta: 10 dias
Prazo de entrega: até 15 dias
Forma de Pagamento: 28 dias

ADMED Produtos e Serviços
17-981113634

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42[illegible]

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Vivacor
Eletromedicina
17 - 3353-8122
contato@vivacoreletromedicina.com.br

São José do Rio Preto, 25 de novembro de 2024.

À
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70 O.S. FACERES

A/C: Maria Isabel
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

Conforme solicitação, estamos enviando orçamento do material abaixo:

02 UNIDADES - CABO DE ECG C/ TERMS INJETS COMPL 5 VIAS CONEC GARRA (DIXTAL/LIFEMED) MASTER MEDIKAL.
Valor unitário: R$ 259,00 Total: 518,00

02 UNIDADES - CABO DE PACIENTE 10 VIAS COMPLETO PC U TIPO GARRA DIXTAL IEC EP12 MASTER MEDIKAL.
Valor unitário: 540,00 Total: R$ 1.080,00

08 UNIDADES - BRACADEIRA P/ APARELHO DE PRESSÃO ADULTO 1 VIA MANG REMOV 25-35 MASTER MEDIKAL.
Valor unitário: R$ 85,00 Total: R$ 680,00

01 UNIDADE - SENSOR DE OXIMETRIA DE PULSO UNIVERSAL Y REUT DIXTAL MASTER MEDIKAL.
Valor unitário: R$ 370,00
Ou
01 UNIDADE - SENSOR DE OXIMETRIA DE PULSO UNIVERSAL Y REUT DIXTAL GLOBAL TEC.
Valor unitário: R$ 330,00

01 UNIDADE – SENSOR DE OXIMETRIA UNIVERSAL Y REUTIL P/ NELLCOR OXIMAX DOC COMPATÍVEL COM CARDIOVERSOR LIFESHOCK MASTER MEDIKAL.
Valor unitário: R$ 375,00

Condições de pagamento: 28 dias
Prazo de entrega: até 10 dias
Validade da proposta: 05 dias

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP

Maria Isabel G. Bellarueli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Erika Barista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J: 01.366.593/0001-77 IE: 135.865.649.113
RUA DR. PRESCILIANO PINTO, 2179 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
(17) 99107-7341
email: arlei@medriohospitalar.com.br
site:

ORÇAMENTO
Nº: 1115/2024 - Rev:1
Elaborado: 21/11/2024 10:12:56
Emissão: 21 de Novembro de 2024

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, 21 de Novembro de 2024

Dados do Solicitante

Nome : **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço : AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP:15135-002
Tefefone(s) :
CPF/CNPJ : 29.505.759/0003-70
Contato : MARIA ISABEL / FARMACÊUTICA farmaciaupamirassol@gmail.com

Produto(s)

P =preventivo C =corretivo

Item	Descrição		Qtde	Unitário	Total
1 -	**CABO TRONCO ECG 5 VIAS,IEC - CODIGO: 10003124**	UN	2	548,39	1.096,78
	2024 - CABO TRONCO ECG 5 VIAS,IEC * (cotar rabichos)				
2 -	**RABICHO ECG CLIPE,BLIND AM 90cm - CODIGO: 10003125**	UN	2	71,97	143,94



	2024 - RABICHO ECG CLIPE,BLINDADO AMARELO 90cm				
3 -	**RABICHO ECG CLIPE,BLIND BR 90cm - CODIGO: 10003126**	UN	2	71,97	143,94
	2024 - RABICHO ECG CLIPE,BLINDADO BRANCO 90cm				
4 -	**RABICHO ECG CLIPE,BLIND PR 90cm - CODIGO: 10003127**	UN	2	71,97	143,94
	2024 - RABICHO ECG CLIPE,BLINDADO PRETO 90cm				
5 -	**RABICHO ECG CLIPE,BLIND VD 90cm - CODIGO: 10003128**	UN	2	71,97	143,94



Mariana Faria Batista
Enfermeira
COREN 352.006/SP

Maria Isabel G. De Carvalho
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42342

	2024 - RABICHO ECG CLIPE,BLINDADO VERDE 90cm				
6 -	**RABICHO ECG CLIPE,BLIND VM 90cm - CODIGO: 10003129**	UN	2	71,97	143,94

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jaciméia Vieira
Aux. Administrativo

AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J: 01.366.593/0001-77 IE: 135.865.649.113
RUA DR. PRESCILIANO PINTO, 2179 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
(17) 99107-7341
email: arlei@medriohospitalar.com.br
site:

ORÇAMENTO
Nº: 1115/2024 - Rev:1
Elaborado: 21/11/2024 10:12:56
Emissão: 21 de Novembro de 2024



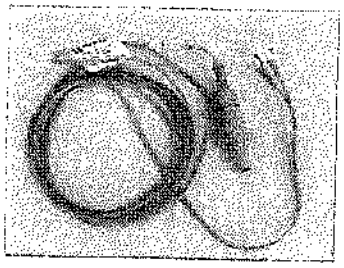
2024 - RABICHO ECG CLIPE,BLINDADO VERMELHO 90cm

7 -	**CABO PACIENTE 10V PARA EP12 GARRA Lt:- - CODIGO: 989806200013**	UN	2	1.950,64	3.901,28



2024 - CABO PACIENTE 10V PARA EP12 GARRA - FABRICANTE BBS

8 -	**SENSOR DE SPO2 TIPO Y - UNIVERSAL Lt:- - CODIGO: 989806200162**	UN	1	445,05	445,05



Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

2024 - SENSOR DE SPO2 TIPO Y - UNIVERSAL

9 -	**CABO SPO2 - CODIGO: 10003386**	UN	1	848,35	848,35

2024 - CABO SPO2

10 -	**SENSOR REUTILIZAVEL Y - CODIGO: 10003387**	UN	1	2.065,34	2.065,34

2024 - SENSOR REUTILIZAVEL Y

11 -	**LifeSet® PH Y FREE Line Lt:- - CODIGO: 10018367**	UN	10	31,08	310,80

2024 - LifeSet® PH Y FREE Line

10001922

Mariana Pires Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Maria Isabel [illegible]
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42330

Total de Produtos: R$ 9.387,30

Vlr. Total: R$ 9.387,30

Condições Gerais

Vlr de Frete: *0,00*
Prazo de Entrega: *50 Dias*
Prazo de Garantia: *90 dias*

Vieira
Administrativa

Nro. Chamado do Cliente:
Nro. Pedido do Cliente:

MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

C.N.P.J: 74.474.248/0001-20 IE: 647.499.559.110

RUA DOUTOR PRESCILIANO PINTO, 2188 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

(17) 3222-5930
email: medrio@medriohospitalar.com.br
site: www.medriohospitalar.com.br

ORÇAMENTO
Nº: 5720/2024 - Rev:2
Elaborado: 21/11/2024 09:47:04
Emissão: 21 de Novembro de 2024
Página: 1/1

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, 21 de Novembro de 2024

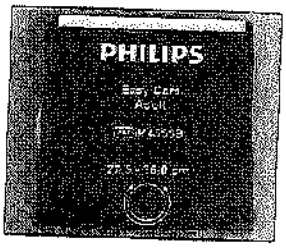
Dados do Solicitante

Nome : **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço : AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP:15135-002
Tefefone(s) : (17) 32423006 (17) 32423006
CPF/CNPJ : 29.505.759/0003-70
Contato : MARIA ISABEL / FARMACEUTICA farmaciaupamirassol@gmail.com

Produto(s)

P = preventivo **C** = corretivo

Item	Descrição		Qtde	Unitário	Total
1 -	**MANGUITO BRACADEIRA EASY CARE REUT ADULTO Lt:- - CODIGO: 989803147871**	UN	8	199,35	1.594,80



2024 - MANGUITO BRACADEIRA EASY CARE REUTILIZAVEL ADULTO - 27.5 X 36.0CM

REGISTRO ANVISA - 10216710215

Total de Produtos: R$ 1.594,80

Vlr. Total: R$ 1.594,80

Condições Gerais

Vlr de Frete: *0,00*
Prazo de Entrega: *5 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$ 537,84 SERÁ COBRADO R$ 40,00 DE FRETE PARA A ENTREGA DO PRODUTO.
VALOR INFERIOR A R$ 53,78 SOMENTE COM PAGAMENTO A VISTA!
ESTA REVISÃO DO ORÇAMENTO CANCELA AUTOMATICAMENTE QUALQUER REVISÃO ANTERIOR.

Outras Informações

AQUISIÇÃO DE PRODUTOS PHILIPS.

Executor
RENILSON ALEX DE CASTRO SILVA
__/__/____

Elaborado eletronicamente por
MATEUS DE OLIVEIRA
__/__/____

Analisado criticamente por
ARLEI JOSÉ FRIGIERI
__/__/____

Mariana Reis Parisi
Enfermeira
COREN/SP 582.868/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
24/11/24

Sônia Bonizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Gonçalves
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42[illegible]

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: 2153057/2024

Contribuinte: MED-RIO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 74.474.248/0001-20

Endereço: R PRESCILIANO PINTO, 2188 CASA:2170

Cadastro: 1373080

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 Dezembro de 2024.

Emitida às 08:20:57 do dia 04/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.140108.000137.308020.412202.4082330

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.366.593/0001-77

Razão Social: ARLEI JOSE FRIGIERI ME

Endereço: R JEAN CARLOS MENDES DE CAMPOS 97 / CRSITO REDENTOR / SALES / SP / 14980-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:29/11/2024 a 28/12/2024

Certificação Número: 2024112904290637007645

Informação obtida em 02/12/2024 16:24:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 01.366.593/0001-77

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 15:33:20 do dia 11/04/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/10/2024.
Código de controle da certidão: **D683.7A91.C4EA.B602**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.16.33
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: 4942-5 - AV VETORASSO
CONTA: 300.000.721-5

FAVORECIDO:  V B DOS SANTOS SERVICOS DE CONSTRUC
CPF/CNPJ: 31.859.394/0001-61
VALOR: R$                                 763,47
DEBITO EM: 27/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 122701
AUTENTICACAO SISBB:        5.5E4.7D3.491.8EF.C90
```

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 453 Código de Verificação I6WIOWAT8 Emissão da NFS-e 12/12/2024 16:42	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 31.859.394/0001-61 Inscrição 3558710
Nome/Razão Social: V B DOS SANTOS SERVICOS DE CONSTRUCAO
Endereço Rua Sônia Therezinha dos Santos Número: 256
Complemento: SALA 01 Bairro: Residencial Gabriela
CEP: 15042-062 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: deiseaparecidadasilva@yahoo.com.br Telefone: (17)8118-5052

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: SANTA CASA Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br Telefone: (17)3201-8200

Atividade Econômica

07.11.00 / 07.11.00 - Decoração E Jardinagem, Inclusive Corte E Poda De Árvores.

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - AREA VERDE UNIDADE

a) Dados bancários : Caixa Federal AG: 4942 CC 00300000721-5

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.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres

RETENÇÃO INSS :R$ 99,00
Valor Aproximado dos Tributos de 17.84%

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	99,00	0,00	0,00	11,00%	0,00%	4,39%	IBPT

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	900,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	99,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	900,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	4,17
Município Incidência	MIRASSOL - SP	ISSQN	37,53
ISSQN a Reter	(X) Sim () Não	Valor Líquido	763,47

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	99,00	ISS	37,53
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 763,47			12/12/2024

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
16/12/24

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.725.541-7

INSTITUTO FA[illegible]

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		VB DOS SANTOS	JARDINAGEM ALEMÃO	JARDINEIRO EDSON
PRODUTO	**QUANT.**			
ROÇAR A ÁREA VERDE EM TODA EXTENSÃO DA UPA		900,00	1.200,00	800,00
TOTAL		**900,00**	**1.200,00**	**800,00**
COND. DE PAGTO.		A prazo	A vista	A vista
PRAZO DE ENTREGA		a combinar	a combinar	a combinar
FRETE		CIF	a combinar	CIF
OBSERVAÇÃO		depósito 10 dias	pagamento à vista, Pix ou no cartão	pagamento à vista, Pix ou no cartão - NÃO EMITE NOTA FISCAL
CONTATO		whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA		3/12/2024	3/12/2024	3/12/2024

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

VB DOS SANTOS
SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO

CNPJ:31.859.394/0001-61

ENDEREÇO: RUA SÔNIA TEREZINHA DOS SANTOS Nº256 SALA 1

CEP:15042.062 TELEFONE (17)98108-4837 /98118-5052

ORÇAMENTO REFERENTE ROÇADA JARDIM UPA MIRASSOL NOTA Nº453

- ROÇADA DA ÁREA VERDE EM TODA A EXTENSÃO DA UPA
- RETIRADA DE TODA A VEGETAÇÃO ROÇADA PARA DESCARTE EM ÁREA DE PONTO DE APÓIO

VALOR:900,00

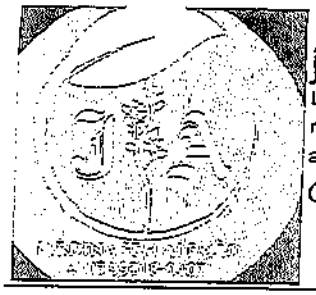
OBSERVAÇÕES:

FORMA DE PAGAMENTO: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA
AG:4942
CONTA:003.00000721-5
BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
VB DOS SANTOS SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO

VB DOS SANTOS SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO E JARDINAGEM

VALDINEI BATISTA DOS SANTOS

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



jardinagem alemão

Luiz Henrique Rodrigues dos Santos 44816655000108
manutenção em jardim paisagismo etc
av Luiz bottaro filho 205 casa 492
Contato: 17 992080407

Cliente: upa Mirassol
Contato:

ORÇAMENTO Nº: 1715373541

Descrição:	Valor:
referente a roçada de grama interna areas verde (jardim) incluso recolhimento de todo resíduo	1.200,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Total: R$ 1.200,00

Conversas

jardi

Tudo Não lidas Favoritas

Grupos



Terreno 06/12/2024
Ok



Jardineiro Edson... 04/12/2024
Para ver certinho com o sen...



Jardin 29/11/2024
Vídeo



Gran **Jardi**ns 29/11/2024
Vídeo



Agro **jardi**m 26/04/2024
Reagiu com a: "obrigada!!"

Jardinagem Gilvan 16/04/2024
Pode me passar o valor por...



Jardinagem Ant... 15/04/2024
Por gentileza pode me dize...

CONTATOS

Jardin
MV6 Group

Jardinagem

MENSAGENS

+55 17 98118-5052 quinta-feira
TEM COMO ME MANDAR OS COMPROV...



Jardineiro Edson F...
visto por último hoje à...

Qual seria a forma de pagamento? 11:21

Você fatura no boleto? 11:22

Não 11:22

Por transferência bancária você daria uns 6 dias? 11:24

Sim.
Ficaria 800,00 13:02

Perfeito 13:20

Poderia fazer esse orçamento e me mandar em PDF? 13:20

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
02/12/2024

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Digite uma mensagem

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 B DOS SANTOS SERVICOS DE CONSTRUCAO
CNPJ: 31.859.394/0001-61

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 11:24:38 do dia 02/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/03/2025.
Código de controle da certidão: **E973.6643.DD6B.825F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.859.394/0001-61

Razão Social: V B DOS SANTOS SERVICOS DE CONSTRUCAO

Endereço: RUA SONIA THEREZINHA DOS SANTOS 256 SALA 01 / RESIDENCIAL GABRIE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15042-062

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/12/2024 a 01/01/2025

Certificação Número: 2024120305265283648412

Informação obtida em 17/12/2024 16:45:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2159899/2024

Contribuinte: V B DOS SANTOS SERVICOS DE CONSTRUCAO

CPF ou CNPJ do Solicitante: 31.859.394/0001-61

Endereço: R SÔNIA THEREZINHA DOS SANTOS, 256 SALA 01

Cadastro: 3558710

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, 17 de Dezembro de 2024.

Emitida às 16:49:08 do dia 17/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.546647.000355.871021.712202.4165181

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.17.11
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0023-X - S.JOSE RIO PRETO-CTO
CONTA:     334.638-2

FAVORECIDO:  CONFECCOES EDUTAM LTDA
CPF/CNPJ: 62.900.345/0001-59
VALOR: R$                                2.432,40
DEBITO EM: 27/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 122702
AUTENTICACAO SISBB:        0.C51.EAB.9AE.4F0.A67
```

Recebemos de CONFECCOES EDUTAM LTDA - ME os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 27/11/2024 - Dest.: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - Valor Total: 2432,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.004.601
SÉRIE: 1

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 - SAÍDA [1]
Nº: 000.004.601
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1162 9003 4500 0159 5500 1000 0046 0114 7780 0003

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**135242731696938 27/11/2024 09:47:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.P.F./C.N.P.J.
647182402110		**62.900.345/0001-59**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	**29.505.759/0003-70**	**27/11/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520	**Santa Casa**	**15135 - 002**	**27/11/2024**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	**(17) 3042-1256**	**SP**		**09:42:57**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**764,98**	**2.432,40**

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**	**2.432,40**

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
153	JALECO IBIZA M/L	62064000	0102	5101	UN	17,000	82,00	1.394,00	0,00	1.394,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	438,41
229	CALCA TRICOLINE IBIZA ELASTICO TOTAL	62046300	0102	5101	UN	16,000	64,90	1.038,40	0,00	1.038,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326,57

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
29.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.725.541-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAGAMENTO VIA DEPOSITO BRADESCO AG 0023 C/C 334638-2 Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023 Chamamento Publico n 009/2022 DA DCL 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$ 764,98 Fed 327,15 Est 437,83 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1; CFOP 5101 = R$2.432,40; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	

INSTITUTO FA

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS

FORNECEDOR			EDUTAM		DR. UNIFORME		NWS UNIFORME	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
Jalecos Tricoline Branco M/L Masculino	unidades	3	82,00	246,00	209,90	629,70	82,90	248,70
Jalecos Tricoline Branco M/L feminino	unidades	14	82,00	1.148,00	209,90	2.938,60	82,90	1.160,60
Calça tricoline elástico na cor marinho feminino	unidades	10	64,90	649,00	89,90	899,00	64,90	649,00
Calça tricoline elástico na cor marinho masculino	unidades	6	64,90	389,40	89,90	539,40	64,90	389,40
Jalecos Tricoline Marinho M/L feminino	unidades	7	82,00	574,00	209,90	1.469,30	82,90	580,30
Camisete Tricoline gola padre cinza M/C feminino	unidades	3	64,90	194,70	119,90	359,70	66,90	200,70
Camiseta polo piquet verde M/C	unidades	2	55,00	110,00	59,90	119,80	56,90	113,80
Calça de cedro brim cinza com elástico	unidades	2	64,90	162,00	89,90	179,80	64,90	129,80
Camiseta gola redonda malha fria branco M/C	unidades	4	36,90	147,60	48,90	195,60	36,90	147,60
Camiseta gola redonda malha fria marinho M/C	unidades	16	36,90	590,40	48,90	782,40	36,90	590,40
Calça de brim leve com elástico marinho	unidades	16	64,90	1.038,40	99,00	1.980,00	64,90	1.038,40
matriz logo bordado				-	50,00	100,00		
						-		-
TOTAL				**5.249,50**		**10.193,30**		**5.248,70**
COND. PAGAMENTO			à prazo		à vista		à prazo	
PRAZO ENTREGA			20 dias úteis após a confirmação do pedido		15 à 28 dias úteis após a confirmação do pedido		30 dias úteis após a confirmação do pedido	
FRETE			FOB		FOB		FOB	
OBSERVAÇÃO			30 dias após a entrega.		metada do valor a vista e o restante na retirada		Boleto 30 dias	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			17/10/2024		17/10/2024		17/10/2024	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
29.10.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

São José do Rio Preto, 17 de Outubro de 2024.

Á INSTITUTO FACERES.

Venho através desta lhe encaminar o orçamento dos uniformes.

Segue abaixo :

1 – POLO MANGA CURTA PIQUET.
Tecido PIQUET 50% ALGODÃO e 50% POLIESTER com proteção UV.
Cor do tecido a escolher.
Com ou sem bolso.
Logo em BORDADO na frente lado direito e esquerdo.
Valor Unitário: R$56,90

2 – CAMISETA MALHA FRIA GOLA REDONDA MANGA CURTA.
Tecido MALHA FRIA ANTI-PILLING PROTEÇÃO UV.
Cor do tecido a escolher.
Sem bolso.
Logo em BORDADO na frente lado direito e esquerdo.
Valor Unitário: R$36,90

3 – CAMISETA TRICOLINE IBIZA GOLA PADRE.
Tecido TRICOLINE IBIZA 100% ALGODÃO.
Cor do tecido a escolher.
Sem bolso.
Logo em BORDADO na frente lado direito e lado esquerdo.
Valor Unitário: R$66,90

4 – CALÇA BRIM LEVE COM ELASTICO.
Tecido CEDRO OU SANTANENSE 100% ALGODÃO.
Cor do tecido a escolher.
Com ou sem bolso.
Logo em BORDADO na frente lado direito e lado esquerdo.
Valor Unitário: R$64,90

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
29.11.24

ALEXANDER CLAUDINO BRASIL
NWS UNIFORMES

ALEXANDER CLAUDINO BRASIL ME - CNPJ: 27.318.394/0001-87
Rua Capitão José Maria, 746, Sl 01, Vl. Simibaldi, São José do Rio Preto - SP
(17) 3228-0821 - 98110-0537 - nws@nwsuniformes.com.br

São José do Rio Preto, 17 de Outubro de 2024.

Á INSTITUTO FACERES.

Venho através desta lhe encaminar o orçamento dos uniformes.

Segue abaixo :

5 – CALÇA TRICOLINE IBIZA COM ELASTICO.
Tecido TRICOLINE IBIZA 100% ALGODÃO.
Cor do tecido a escolher.
Com ou sem bolso.
Logo em BORDADO na frente lado direito e esquerdo.
Valor Unitário: R$64,90

6 – JALECO TRICOLINE IBIZA GOLA PADRE.
Tecido TRICOLINE IBIZA 100% ALGODÃO.
Cor do tecido a escolher.
Com ou sem bolso.
Detalhe com vivo na gola e nos bolsos.
Cobertura nos botões.
Logo em BORDADO na frente lado direito e lado esquerdo.
Valor Unitário: R$82,90

Condições de pagamento:

- BOLETO BANCÁRIO.

- PIX.

- Cartão de crédito (Consultar valor minímo por parcela).

Prazo de entrega 25 dias úteis após o fechamento da condição de pagamento.
Orçamento é feito dentro de uma distribuição nas grades de tamanho.
Este orçamento tem a validade de 15 dias a partir desta data.
Emitimos NOTA FISCAL.

Desde já agradecemos a oportunidade.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
29.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.755.541-7

ALEXANDER CLAUDINO BRASIL
NWS UNIFORMES

ALEXANDER CLAUDINO BRASIL ME - CNPJ: 27.318.394/0001-87
Rua Capitão José Maria, 748, Sl 01, Vl. Simitaldi, São José do Rio Preto - SP.
(17) 3223-0821 - 98110-0507 - nws@nwsuniformes.com.br

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE ORÇAMENTO

Empresa: INSTITUTO FACERES

DATA: 17 outubro, 2024

Contato: FACERES

Telefone: 17-99767-9737

DESCRICAO DOS PRODUTOS	QTDE	UNID	R$ Unit.	IPI	R$ Total
CAMISETA MALHA FIRA ANTI PILLING PROTEÇÃO UV	20	UNID	36,90		738,00
CAMISETA POLO PIQUET	2	UNID	56,90		113,80
CAMISETA TRICOLINE GOLA PADRE	3	UNID	66,90		200,70
CALÇA BRIM LEVE COM ELASTICO	18	UNID	64,90		1.168,20
CALÇA TRICOLINE COM ELASTRICO	16	UNID	64,90		1.038,40
JALECO TRICOLINE MANGA LONGA	23	UNID	82,90		1.906,70

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

TOTAL DE PEÇAS 82

AS PEÇAS SEGUIRAM LAYOUT COM AS LOGOS EM BORDADO

Diferença do valor mínimo em

Impostos				
Total Bruto	R$ 5.165,80	R$ -	R$ -	R$ -
Desconto				
Total Liquido	R$ 5.165,80	R$ -	R$ -	R$ -
Prazo Pgto	30 - DDL	60 - DDL	90 - DDL	120 - DDL
Prazo entrega	30 - dias			
Garantia				
Proposta				

Faturar para:

Observacoes

RESPONSAVEL: FACERES

Aprovação: FACERES

www.viskase.com

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
29.11.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
C: 28.735.541-7

CONFECÇÕES EDUTAM LTDA

Especializada em uniformes Industriais, Comerciais e Malhas
Rua Cristóvão Colombo, nº 1.370 - Anchieta -Fone/Fax: (017) 3223-4466
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

São José do Rio Preto, 17 de outubro de 2024.

De acordo com vossa solicitação enviamos os preços para confecção de uniformes:

	Valor Unitário	Total
14 Jalecos Tricoline Ibiza branco feminino M/L c/ vivo marinho c/ bordados	R$82,00	**R$1.148,00**
03 Jalecos Tricoline Ibiza branco masculino M/L c/ vivo marinho c/ bordados	R$82,00	**R$246,00**
10 Calças Tricoline Ibiza elást. Total feminina marinho	R$64,90	**R$649,00**
06 Calças Tricoline Ibiza elást. Total masculina marinho	R$64,90	**R$389,40**
07 Jalecos Tricoline Ibiza marinho feminino M/L c/ vivo branco c/ bordados	R$82,00	**R$574,00**
03 Camisetes Tricoline Ibiza gola padre/ italiana M/C cinza c/ bordados	R$64,90	**R$194,70**
02 Calças de brim cinza elástico total unissex	R$64,90	**R$129,80**
02 Polos PIQUET unissex cinza mescla c/ bordado na frente	R$55,00	**R$110,00**
16 Camisetas Pv marinho gola careca M/C c/ bordado na frente	R$36,90	**R$590,40**
16 Calças de brim marinho elástico total unissex	R$64,90	**R$1.038,40**
TOTAL		**R$5.069,70**

OBS:

a) Condição de pagamento: 30 dias após entrega;

b) Prazo de entrega – até 20 (vinte) dias úteis após a confirmação do pedido;

Sônia Donizele Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
C. 28 - 35.541-7

L. Sevioli Sanches Rodrigues Confecções - (17) 3512-8450
Travessa Annita Lombardi Vieira, N° 83
15025455 - São José do Rio Preto, SP
CNPJ: 40.840.442/0001-60, IE: 124.201.080.117

Pedido 9490

Cliente

Instituto Faceres
, -
-,
, Celular: (17) 99767-9737
Informações do contato: Jucinéia

Número do pedido	9490
Data	17/10/2024
Data prevista	

Vendedor

Maysa

Loja

30 - WHATSAPP

Itens do pedido de venda

Descrição do produto/serviço	Código	Un.	Localização	Qtd.	Valor unitário	Total
CALÇA PIJAMA CIRURGICO Cós 100 % elastico tricoline azul marinho	DRPJ02	UN		16,0000000000	89,90	1.438,40
JALECO 146 Tricoline azul marinho gola padre com vivo branco nos bolsos e gol a Bordada logo faceres peito esq e upa 24hrs peito dir Azul marinho 7 Branco 17	DR146	UN		24,0000000000	209,90	5.037,60
CAMISETE MANGA LONGA Tricoline azul marinho Bordado peito esq e peito dir		UN		3,0000000000	119,90	359,70
POLO TRADICIONAL MANGA CURTA Piquet verde bordado peito esq e peito dir		UN		2,0000000000	59,90	119,80
MATRIZ BORDADO LOGO		UN		2,0000000000	50,00	100,00
					N° de itens	5,00
					Soma das Qtdes	47,00
					Total de produtos	7.055,50
					Total do pedido	7.055,50

Observações

Grade Plus size acresce 25% no valor da peça.

Prazo de confecção de 15 até 28 dias úteis.

Formas de pagamento metade na pedido, restante na retirada. Ou até 3x no cartão sem juros, do pedido.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

L. Sevioli Sanches Rodrigues Confecções - (17) 3512-8450
Travessa Annita Lombardi Vieira, N° 83
15025455 - São José do Rio Preto, SP
CNPJ: 40.840.442/0001-60, IE: 124.201.080.117

Pedido 9362

Cliente

Instituto Faceres
, ,
-,
, Celular: (17) 99767-9737
Informações do contato: Jucinéia

Número do pedido	9362
Data	27/09/2024
Data prevista	

Vendedor

Maysa

Loja

30 - WHATSAPP

Itens do pedido de venda

Descrição do produto/serviço	Código	Un.	Localização	Qtd.	Valor unitário	Total
GOLA REDONDA MANGA CURTA Malha fria azul marinho Bordada l ogo Faceres peito esq e upa peit o direito		UN		20,0000000000	48,90	978,00
CALÇA OPERACIONAL CÓ S ELASTICO Calça brim leve com bolso cargo Azul marinho		UN		20,0000000000	99,00	1.980,00
CALÇA OPERACIONAL CÓ S ELASTICO Calça brim pesado com bolso car go Azul marinho		UN		20,0000000000	119,90	2.398,00
					N° de itens	3,00
					Soma das Qtdes	60,00
					Total de produtos	5.356,00
					Total do pedido	5.356,00

Observações

Grade Plus size acresce 25% no valor da peça.

Prazo de confecção de 15 até 28 dias úteis.

Formas de pagamento metade na pedido, restante na retirada. Ou até 3x no cartão sem juros, do pedido.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

L. Sevioli Sanches Rodrigues Confecções - (17) 3512-8450
Travessa Annita Lombardi Vieira, N° 83
15025455 - São José do Rio Preto, SP
CNPJ: 40.840.442/0001-60, IE: 124.201.080.117

Pedido 9490

Cliente

Instituto Faceres
, ,
- ,
, Celular: (17) 99767-9737
Informações do contato: Jucinéia

Número do pedido	9490
Data	17/10/2024
Data prevista	

Vendedor

Maysa

Loja

30 - WHATSAPP

Itens do pedido de venda

Descrição do produto/serviço	Código	Un.	Localização	Qtd.	Valor unitário	Total
CALÇA PIJAMA CIRURGICO Cós 100 % elastico tricoline azul marinho	DRPJ02	UN		16,0000000000	89,90	1.438,40
JALECO 146 Tricoline azul marinho gola padre com vivo branco nos bolsos e gol a Bordada logo faceres peito esq e upa 24hrs peito dir Azul marinho 7 Branco 17	DR146	UN		24,0000000000	209,90	5.037,60
CAMISETE MANGA LONGA Tricoline azul marinho Bordado peito esq e peito dir		UN		3,0000000000	119,90	359,70
POLO TRADICIONAL MANGA CURTA Piquet verde bordado peito esq e peito dir		UN		2,0000000000	59,90	119,80
MATRIZ BORDADO LOGO		UN		2,0000000000	50,00	100,00
CALÇA OPERACIONAL CÓS ELASTICO Brim cinza com 1 bolso na lateral 2 p Brim marinho com 1 bolso na lateral 6 M - 8 G - 2 GG		UN		18,0000000000	119,90	2.158,20
GOLA REDONDA MANGA CURTA Malha fria azul marinho bordado peito esq e peito dir		UN		16,0000000000	39,90	638,40
					N° de itens	7,00
					Soma das Qtdes	81,00
					Total de produtos	9.852,10
					Total do pedido	9.852,10

Observações

Grade Plus size acresce 25% no valor da peça.

Prazo de confecção de 15 até 28 dias úteis.

Formas de pagamento metade na pedido, restante na retirada. Ou até 3x no cartão sem juros, do pedido.

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 62.900.345/0001-59

Razão Social: CONFECCOES EDUTAM LTDA ME

Endereço: RUA OSWALDO ARANHA 376 0 FUNDOS / PARQUE INDUSTRIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15025-620

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:29/11/2024 a 28/12/2024

Certificação Número: 2024112905030716777442

Informação obtida em 29/11/2024 14:46:52

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: CONFECCOES EDUTAM LTDA
CNPJ: 62.900.345/0001-59

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 17:03:52 do dia 04/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/03/2025.
Código de controle da certidão: **4967.5008.CE05.A075**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.43
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: 4942-5 - AV VETORASSO
CONTA: 300.000.721-5

FAVORECIDO: V B DOS SANTOS SERVICOS DE CONSTRUC
CPF/CNPJ: 31.859.394/0001-61
VALOR: R$ 721,05
DEBITO EM: 27/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122703
AUTENTICACAO SISBB: 7.03F.5F1.389.F9A.F6B

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 454 Código de Verificação LIXZAZLDI Emissão da NFS-e 12/12/2024 16:54	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 31.859.394/0001-61 Inscrição 3558710
Nome/Razão Social: V B DOS SANTOS SERVICOS DE CONSTRUCAO
Endereço Rua Sônia Therezinha dos Santos Número: 256
Complemento: SALA 01 Bairro: Residencial Gabriela
CEP: 15042-062 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: deiseaparecidadasilva@yahoo.com.br Telefone: (17)8118-5052

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: SANTA CASA Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br Telefone: (17)3201-8200

Atividade Econômica

07.10.00 / 07.10.00 - Limpeza, Manutenção E Conservação De Vias E Logradouros Públicos, Imóveis, Chaminés, Piscinas, Parques, Jardins E

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - LIMPEZA - JARDIM - PLANTAS

a) Dados bancários : Caixa Federal AG: 4942 CC 00300000721-5

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.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres.

Valor Aproximado dos Tributos: (17,84% - FONTE IBPT)
RETENÇÃO DE INSS : 11,00% = 93,50
Valor Aproximado dos Tributos de 17,84%

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	93,50	0,00	0,00	11,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	850,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	93,50
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2024	Base de Cálculo	850,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	4,17
Município Incidência	MIRASSOL - SP	ISSQN	35,45
ISSQN a Reter	(X) Sim () Não	Valor Líquido	721,05

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	93,50	ISS	35,45

VR. LIQUIDO A PAGAR: 721,05 12/12/2024

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
12/12/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

INSTITUTO FA

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			JARDINAGEM ALEMÃO	VB DOS SANTOS	JARDINEIRO EDSON
PRODUTO	**APRESENTAÇÃO**	**QUANT.**	**$$$**		
LIMPEZA DO CANTEIRO DAS PLANTAS DO ESTACIONAMENTO			1.200,00	850,00	680,00
TOTAL			**1.200,00**	**850,00**	**680,00**
COND. PAGAMENTO			à Vista	à Vista	à Vista
PRAZO ENTREGA			a pronta entrega	a pronta entrega	a pronta entrega
FRETE			CIF	CIF	CIF
OBSERVAÇÃO			pagamento no debito, pix ou dinheiro	pagamento Transferência bancária 15 dias	pagamento no debito, pix ou dinheiro - não emite nota fiscal
CONTATO			whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA			20/11/2024	20/11/2024	20/11/2024

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

1356

VB DOS SANTOS
SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO

CNPJ:31.859.394/0001-61

ENDEREÇO: RUA SÔNIA TEREZINHA DOS SANTOS Nº256 SALA 1

CEP:15042.062 TELEFONE (17)98108-4837 /98118-5052

ORÇAMENTO REFERENTE ROÇADA ESTACIONAMENTO UPA MIRASSOL NOTA Nº454

- ROÇADA DA ÁREA VERDE ESTACIONAMENTO
- RETIRADA DE TODA A VEGETAÇÃO ROÇADA PARA DESCARTE EM ÁREA DE PONTO DE APÓIO

VALOR:850,00

OBSERVAÇÕES:

FORMA DE PAGAMENTO: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA
AG:4942
CONTA:003.00000721-5
BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
VB DOS SANTOS SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO

VB DOS SANTOS SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO E JARDINAGEM

VALDINEI BATISTA DOS SANTOS

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

jardinagem alemão

Luiz Henrique Rodrigues dos Santos 44816655000108
manutenção em jardim paisagismo etc
av Luiz bottaro filho 205 casa 492
Contato: 17 992080407

Cliente: upa Mirassol
Contato:

ORÇAMENTO Nº: 1703120909

Descrição:	**Valor:**
referente a manutenção preventiva das áreas verdes (jardim) !sendo podar a grama áreas interna , limpeza ervas daninhas (mato) entre meio as plantas do estacionamento interno	1.200,00

Sônia Dobbate Sa...
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Total: R$ 1.200,00



Chats

Pesquisar

Conecte-se com novos clientes
Anuncie sua empresa no Facebook e no Instagram.
Começar >

Jardineiro Edson Funcionar 17:43
Sim

Patricia Moto Taxi 17:40
Eles ficam até as 18h

Ped Dr Luiz Augusto Nacar... 17:39
obrigada pela compreensão Dr!

PS Mirassol 17:22
Clin Dr Gabriel H.: Passo hoje 19-2...

Sidnei Montech Ar Condici... 16:48
Figurinha

Embalagens Rio Preto 15:43
Vídeo

Aden Davidson A. Dos Sant... 16:40
Disponha!

+55 17 98114-2552 16:38
26193.pdf • 1 página

JB Marcenaria 16:33
Oi posso sim. Eu já pedi pro serralheir...

T.Enf. Danielle Flávia Molina 16:10
Ok

+55 17 99751-8154 15:40
tudo bem então! muitoo obrigada

Daniel Faceres 15:02
Reagiu com a: "Ok!"

Jardineiro Eds...
online

1:20 17:43

estes são os videos de como se encontra as plantas aqui 17:52

estão cheias de mato 17:52

vc poderia nos passar uma cotação de quanto ficaria para limpa-las? 17:52

A limpeza seria apenas no local das plantas? 17:59

HOJE

sim 14:40

pode me passar o valor pra fazer a limpeza? 16:27

Sim, ficaria 500,00 17:25

vc tbem faz a adubação das plantas? 17:36

quanto ficaria ja com a adubação tbem? 17:36

Você
vc tbem faz a adubação das plantas?

Sim,mais 180,00 17:37

no caso fic 17:43

no caso ficaria 680,00 com a adubação? 17:43

Digite uma mensagem

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juscléia Vieira
Aux. Administrativa
28.735.541-7

https://web.whatsapp.com

1/1

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.859.394/0001-61

Razão Social: V B DOS SANTOS SERVICOS DE CONSTRUCAO

Endereço: RUA SONIA THEREZINHA DOS SANTOS 256 SALA 01 / RESIDENCIAL GABRIE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15042-062

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/12/2024 a 01/01/2025

Certificação Número: 2024120305265283648412

Informação obtida em 17/12/2024 16:45:55

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 B DOS SANTOS SERVICOS DE CONSTRUCAO
CNPJ: 31.859.394/0001-61

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 11:24:38 do dia 02/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/03/2025.
Código de controle da certidão: **E973.6643.DD6B.825F**
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: 2159899/2024

Contribuinte: V B DOS SANTOS SERVICOS DE CONSTRUCAO

CPF ou CNPJ do Solicitante: 31.859.394/0001-61

Endereço: R SÔNIA THEREZINHA DOS SANTOS, 256 SALA 01

Cadastro: 3558710

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, 17 de Dezembro de 2024.

Emitida às 16:49:08 do dia 17/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.546647.000355.871021.712202.4165181

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:27:36
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.

74891124200408913003502373041025999470000134335
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 123.001
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 30/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.343,35
VALOR COBRADO 1.343,35
==========
NR.AUTENTICACAO B.C36.E0F.51E.96C.AF6
==========
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 [1]
Nº 000.004.211
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1207 8786 2700 0199 5500 1000 0042 1114 6649 6306

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135242945194331 16/12/2024 08:31:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
451.105.071.110		07.878.627/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	16/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 ********	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP	(17)3042-1256		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4211 - Valor Original: R$ 1.343,35 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 1.343,35

PARCELAS

Número	001
Vencimento	31/12/2024
Valor	R$ 1.343,35

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	1.343,35

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	1.343,35

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
				155,620	

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
2687	PAPEL TOALHA BRANCO 20X21 FD C/700 FLS	48182000	0500	5102	UN	110,00	9,75	0,00	1.072,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
778	BOBINA MULTIUSO 28X40CM C/600 PANOS	52054100	0102	5102	UN	1,00	67,45	0,00	67,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3056	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L	48181000	0500	5102	UN	6,00	33,90	0,00	203,40	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 16/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.795.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
16/12/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 212,92 Federal, 165,25 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: 16/12/2024 08:31:37

Tenco - www.tenco.com.br

SICREDI | **748-X** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA	3003.02.37304	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	Nosso Número 24/204089-1	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento 31/12/2024 / Número do Documento 4211-1 / Espécie	Valor do Documento 1.343,35	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento
Pagar em qualquer agência bancária até o vencimento.

Data do processamento 16/12/2024

SICREDI | **748-X** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA	07.878.627/0001-99		31/12/2024

Endereço Beneficiário
AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL/SP 15130001

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
24/204089-1	1				3003.02.37304

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
16/12/2024	4211-1	DM	N	16/12/2024	1.343,35

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar juros de R$ 1,34 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/01/2025.
Cobrar multa de R$26,87 para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) 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.

SICREDI | **748-X** | 74891.12420 04089.130035 02373.041025 9 99470000134335

Local de pagamento
Pagar em qualquer agência bancária até o vencimento.

Vencimento **31/12/2024**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
M RIBEIRO COM DE PANOS PROD DE LIMP MAT DE SEG LTDA	07.878.627/0001-99	3003.02.37304

Endereço Beneficiário
AV DR ELIESER MAGALHAES, 3516 - SAO FRANCISCO - MIRASSOL/SP 15130001

Nosso Número 24/204089-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
16/12/2024	4211-1	DM	N	16/12/2024	1.343,35

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	1				

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar juros de R$ 1,34 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/01/2025.
Cobrar multa de R$26,87 para pagamento após o vencimento.

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF / CNPJ: 29505759000370

Endereço AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - ********
SANTA CASA
15135002 - MIRASSOL / SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
6/12/24

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Juracéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Cotação Nº 1117572

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	06/12/2024 09:26
Data de vencimento:	09/12/2024 08:00
Título:	132 - MATERIAIS E PRODUTOS 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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

2

M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA 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:	10/12/2024	**Prazo de entrega:**	3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 500,00	**Condições de pagamento:**	15 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
25	PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS	BRICOFLEX	bobina c/ 1.0	1 UN	R$ 67,45	R$ 67,45	09/12/2024 10:06	-
36	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L	FORMAPLAS	pacote c/ 100.0	600 UNS	R$ 0,339	R$ 203,40	09/12/2024 10:06	-
45	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS	PAPIERI	fardo c/ 5.0	110 PCTS	R$ 9,75	R$ 1.072,50	09/12/2024 10:06	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.343,35000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Cotação 1117572

Cotação Nº 1117572

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 06/12/2024 09:26
Data de vencimento: 09/12/2024 08:00
Título: 132 - MATERIAIS E PRODUTOS 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. 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
1	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA 32637386000133 ALANA - (17) 3311-5291 catclean.vendas@hotmail.com	R$ 200,00	3 dias	20/12/2024	30 ddl	CIF	
2	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA 09182725000112 Ludmila Carolina Ribeiro - (32) 2101-1556 vendas@ativahospitalar.com.br	R$ 1.000,00	2 dias	12/12/2024	28 ddl	CIF	Caro Cliente. 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: mcorrea@ativahospitalar.com.br Att, Marianne Correa.
3	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA ME 10972948000162 Adriana - (41) 3037-0700 comercial19@brazmix.com.br	R$ 800,00	2 dias	14/12/2024	30 ddl	CIF	#SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO#
4	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	13/12/2024	28 ddl	CIF	
5	CHEMISCH INDUSTRIAL DO BRASIL 02837072000202 JESSICA RODRIGUES - (17) 4009-6400 vendas@quimidet.com.br	R$ 50,00	7 dias	16/12/2024	28 ddl	CIF	
6	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	12/12/2024	30 ddl	CIF	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
16/12/24

7	HOPE CIRURGICA LTDA 49701349000140 Rodolfo - (19) 98132-6333 vendas@hopecirurgica.com.br	R$ 1.200,00	2 dias	07/12/2024	30 ddl	CIF	Hope Cirúrgica Somos uma distribuidora especializada em áreas hospitalares, oferecendo qualidade e eficiência para atender às demandas do setor de saúde. Matriz Sumaré - SP Foco em parcerias de longo prazo e negociações personalizadas. Conte conosco para soluções práticas e confiáveis!
8	KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. 30450392000151 Felipe Mecchi - (19) 3871-7228 felipe@kairoshospitalar.com.br	R$ 900,00	1 dias	10/12/2024	30 ddl	CIF	HORÁRIO DE CORTE P/ FATURAMENTO: 16:30 * NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: SUJEITO À ANALISE *. Qualquer dúvida entrar em contato com o COMERCIAL no e-mail sac@kairoshospitalar.com.br ou telefone (19) 3871-7228 / (11) 9 6930-8960 (WA). Pedidos sem contato do setor responsável serão automaticamentecancelados. -
9	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	3 dias	10/12/2024	15 ddl	CIF	
10	NEOMIX DISTRIBUIDORA ATACADADISTA LTDA 47131725000182 ANDREA SIMONE - (62) 99238-1817 neomixdistribuidora@gmail.com	R$ 100,00	10 dias	07/01/2025	30 ddl	CIF	
11	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	09/12/2024	30 ddl	CIF	
12	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 comt101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	16/12/2024	28 ddl	CIF	
13	UNIMAX COMERCIAL LTDA 09244911000139 ANA GOMES - (41) 98421-5857 unimaxcomercial@hotmail.com	R$ 2.000,00	4 dias	10/12/2024	21 ddl	CIF	FATURAMENTO MINIMO MEDIANTE CNPJ OK , COTAÇÃO VALIDA ENQUANTO DURAR NO ESTOQUE POR GENTILEZA VERIFICAR AS OPÇÕES DE ITENS E MARCAS PREECHIDA PELA EMPRESA. QUALQUER DUVIDA ME CHAME NO WHATSAPP 41 98728-0591 OU SKYPE vendas3@bluemaxbrasil.com.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
16/12/24

descrição do produto **respostas**

Juscinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

1 PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS - UN - Código: 25

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Fabricante: TALGE

Preço: 72,00

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$ 67,45	R$ 67,45	BRICOFLEX	bobina c/ 1		
UNIMAX COMERCIAL LTDA	R$ 68,00	R$ 68,00	NOBRE	metro c/ 300		BRANCO
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 72,00	R$ 72,00	TALGE	rolo c/ 1	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35GRMT/	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35gmt/
KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R$ 74,2964	R$ 74,2964	PANO BRANCO 20x40CM RL C/600 PANOS UN1 MB LIFE - - MB LIFE	un c/ 1		(Resposta via integração)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 87,29	R$ 87,29	INOVEN	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 90,00	R$ 90,00	MEDIX	rolo c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 92,00	R$ 92,00	PANITTO	rolo c/ 1		
NEOMIX DISTRIBUIDORA ATACADADISTA LTDA	R$ 151,05	R$ 151,05	INOVE	unidade c/ 1		
CHEMISCH INDUSTRIAL DO BRASIL	R$ 171,30	R$ 171,30	MR PLUS	unidade c/ 1		PANO MULTIUSO 300MX28CM LARANJA

2 SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L - UN - Código: 36

Quantidade: 600.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: RB

Preço: 0,3639

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,2367	R$ 142,02	EMBALAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,2495	R$ 149,70	EMBALAC	pacote c/ 100		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 0,339	R$ 203,40	FORMAPLAS	pacote c/ 100		
NEOMIX DISTRIBUIDORA ATACADADISTA LTDA	R$ 65,00	R$ 39.000,00	RC PLASTICO	unidade c/ 1		

3 SACO DE LIXO PRETO 100L - UN - Código: 39

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: M.A

Preço: 0,2673

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,1772	R$ 141,76	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,275	R$ 220,00	M.A	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,299	R$ 239,20	PLASTILIZ	pacote c/ 100		
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA ME	R$ 0,3089	R$ 247,12	TEKPLAST	unidade c/ 100		1026 - SACO LIXO PRETO 100 LT C/100 TEKPLAST - EKPLAST - (Resposta via integração)
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$ 0,3698	R$ 295,84	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,38	R$ 304,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		
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	SACO LIXO PRETO 100LT 75X100CM P-5 MICRA 7 C/100
NEOMIX DISTRIBUIDORA ATACADADISTA LTDA	R$ 48,00	R$ 38.400,00	RC PLASTICO	unidade c/ 1		
CHEMISCH INDUSTRIAL DO BRASIL	R$ 53,60	R$ 42.880,00	CHEMISCH	unidade c/ 100		SACOS PARA LIXO PRETO 100L P3

Iracéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 23.725.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

4 TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45

Quantidade: 110.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA

Fabricante: THIN

Preço: 5,95

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$ 9,75	R$ 1.072,50	PAPIERI	fardo c/ 5		700 folhas
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 10,06	R$ 1.108,80	LS	pacote c/ 700	TOALHA PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS	TOALHA PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,29	R$ 1.131,90	PIRAPAPEIS	pacote c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,30	R$ 1.243,00	PILAR	fardo c/ 1000		
UNIMAX COMERCIAL LTDA	R$ 11,85	R$ 1.303,50	NC PAPEIS	pacote c/ 1000		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R$ 12,2741	R$ 1.350,151	GEMAPEL PAPEIS	caixa c/ 5		(Resposta via Integração)
HOPE CIRURGICA LTDA	R$ 12,30	R$ 1.353,00	LOGABI	pacote c/ 1000		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 12,49	R$ 1.373,90	ALVEFLOR	fardo c/ 7		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 13,00	R$ 1.430,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
NEOMIX DISTRIBUIDORA ATACADADISTA LTDA	R$ 18,90	R$ 2.079,00	NOBRE	unidade c/ 1		
CHEMISCH INDUSTRIAL DO BRASIL	R$ 19,40	R$ 2.134,00	OUROPPEL	pacote c/ 1000		P.T. INTERFOLHA OUROPPEL GR20 20x20 FD. 1.000FLS

VALOR TOTAL: R$ 1.563,95

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

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 RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA
CNPJ: 07.878.627/0001-99

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 11:18:10 do dia 09/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/03/2025.
Código de controle da certidão: **251D.A728.3371.A2D3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA Nº 2024 216176

Contribuinte: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E

Localização.: AV DR ELIESER MAGALHAES 3516
SAO FRANCISCO DE ASS - Mirassol - SP CEP: 15137057

CPF/CNPJ.: 07.878.627/0001-99

Requerente.: JUCINEIA

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.: 27/11/2024 **Data de Validade.:** 26/05/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, ESTA INADIMPLENTE ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	DESCRIÇÃO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2014	72	1	2	20/03/2014	54,40	48,51	10,88	0,00	113,79
2018	72	0	12	20/01/2019	15,03	5,88	3,01	0,00	23,92

TOTAL ➡ R$ 137,71

Mirassol, 27/11/2024

TP Cadastro 2
Nr. Cadastro 14387-0

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 852228720852228

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.878.627/0001-99
Razão Social: RIBEIRO E NORONHA COM DE SACAR LTDA ME
Endereço: RUA NOVE DE JULHO 1825 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:27/12/2024 a 25/01/2025

Certificação Número: 2024122703181372225520

Informação obtida em 27/12/2024 12:09:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.28.21
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: 0025-6 - VOTUPORANGA - CENTRO
CONTA:      26.541-1

FAVORECIDO:  RAMIRES SUPRIMENTOS PARA INFORMATIC
CPF/CNPJ: 33.453.725/0001-94
VALOR: R$                                8.000,00
DEBITO EM: 30/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 123002
AUTENTICACAO SISBB:        0.0FE.C7D.E27.A9B.93A
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	168	17/12/2024	KXQP-KNNG

RAMIRES SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA LTDA

16200-006 - R SAUDADES, 581 FUNDOS - CENTRO
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-006
CNPJ/CPF:33.453.725/0001-94 Inscr. Estadual/RG: 214.361.030.117
Email: diascontabilidaderp@gmail.com
Telefone: (17) 99791-8593 CCM 47627

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 12/2024
Atividade: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalacão, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - JARDIM ALVORADA
MIRASSOL - SP - Brasil - CEP: 15130000
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Prestação de Serviço de LOC. Equipamento médico (CR Fuji). Competência - Dezembro / 2024.	8.000,00	8.000,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
17/12/24

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 8.000,00			17/12/2024

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: Contrato de Gestão nº 121/2023 e 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022;
Prosesso nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Total dos Serviços		8.000,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	4,00 %	320,00
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

ALTERADA POR CARTA DE CORREÇÃO em 17/12/2024 16:20

BIRIGUI, Terça-feira 17 Dezembro 2024

Carimbo Padronizado do C.G.C.

33.453.725/0001-94

RAMIRES SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA LTDA
16200-006 - R SAUDADES, 581 FUNDOS CENTRO
BIRIGUI SP

Ao

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Prezado(s) senhor(es)

CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nro. 168

Em atendimento as disposições da legislação fiscal. comunicamos que a Nota Fiscal Eletrônica de Serviço supra referida sofreu a(s) seguinte(s) retificação(ões):

Data da Retificação	Hora da Retificação	Campo Retificado	Original	Retificação
17/12/2024	16:20	Obs	Contrato de Gestão nº 121/2023 e 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Prosesso nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;	Contrato de Gestão nº 121/2023 e 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Prosesso nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;
17/12/2024	16:20	emitiu	S	N
17/12/2024	16:20	descritem	Prestação de Serviço de LOC. Equipamento médico (CR Fuji). Competência - Outubro / 2024.	Prestação de Serviço de LOC. Equipamento médico (CR Fuji). Competência - Dezembro / 2024.

Informamos ainda, que a presente Carta de Correção está anexada eletronicamente a nota fiscal em referência.

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, deverá ser a presente assinada e arquivada conjuntamente com a Nota Fiscal Eletrônica em questão.

(local e data)

(carimbo e assinatura)

Ao

RAMIRES SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA LTDA

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.453.725/0001-94

Razão Social: RAMIRES SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA EIR

Endereço: AVENIDA DEOLINDA SCARBORA DAMASIO 460 / CENTRO / BADY BASSITT / SP / 15115-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/12/2024 a 08/01/2025

Certificação Número: 2024121003155339903908

Informação obtida em 27/12/2024 08:24:37

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 POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: RAMIRES SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA LTDA
CNPJ: 33.453.725/0001-94

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:

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 12:24:51 do dia 29/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/02/2025.
Código de controle da certidão: **74E6.4B1F.81C7.ECA4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 2120177 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 33.453.725/

Contribuinte: RAMIRES SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA LTDA

Liberação: 11/12/2024

Validade: 09/06/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 12:00:14 horas do dia 11/12/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 9C355A20

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

Estado de São Paulo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MIRASSOL

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Rua D. Pedro II, 2175 – Centro – Mirassol/SP – (17) 3253-9980.
saude@mirassol.sp.gov.br

Mirassol, 20 de setembro de 2024.

Of. 0617/2024

Ao
Instituto de Saúde – Organização Social FACERES
UPA – Unidade de Pronto de Atendimento

Referência: Ofício nº 033/2024 - FACERES - locação de aparelho de raio X.

Considerando o Contrato de Gestão nº 121/2023 entre o Município de Mirassol e o Instituto de Saúde – Organização Social FACERES, Edital de Chamamento Público nº 009/2023, Processo nº 0223/2022, com o objeto de gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) de Mirassol, localizada na Av. Eliezer Magalhães, nº 2520, Bairro Santa Casa.

Considerando o Ofício nº 033/2024 emitido pelo Instituto de Saúde – Organização Social FACERES em 13 de setembro de 2024 e referente a pedido de locação de equipamento de raio-x em substituição ao utilizado na UPA pelos motivos expostos no referente ofício.

Considerando que a situação apresentada é considerada emergencial e deve ser contornada para se evitar imprevistos, caracteriza-se como fora da esfera do controle administrativo. (Lei Federal nº 8666/2023, art. 24, inciso IV).

Fica autorizada a contratação de locação do equipamento de raio-x não podendo exceder 180 dias, não passíveis de prorrogação.

Atenciosamente.

Éder Luiz Pavan Pinhabel
Secretário Municipal da Saúde
em exercício
Portaria nº 14.882/2024

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:28:38
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191091720531505035007404370004999460000062000
BENEFICIARIO:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
NOME FANTASIA:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 123.003
DATA DE VENCIMENTO 30/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 30/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 620,00
VALOR COBRADO 620,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.06F.BEF.D30.FA4.D55
==========
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 MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4975159 Série RPS, emitido em 10/12/2024

20241212u61600839000155

Número da Nota	03594991
Data e Hora de Emissão	10/12/2024 15:58:19
Código de Verificação	8R4L-ZCCN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.600.839/0001-55** Inscrição Municipal: **1.121.393-0**

Nome/Razão Social: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E**

Endereço: **R TABAPUA 445 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-011**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

CPF/CNPJ: **29.505.759/0003-70** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Av Avenida Doutor Elieser Magalhaes 2520 - Santa Casa - CEP: 15135-002**

Município: **Mirassol** UF: **SP** E-mail: **administrativo@institutofaceres.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 12/2024, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-17053150-5 /

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR LIQUIDO Á PAGAR: 620,00		12/12/2024	

Sônia Denizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 620,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02097 - Serviços de assistência social.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	620,00	5,00%	31,00 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4975159 Série RPS, emitido em 10/12/2024;

3202

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

Aux. Administrativo
ID: 28.705.341-7

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09172 05315.050350 07404.370004 9 99460000062000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **30/12/2024**
Beneficiário **CENTRO DE I E ESCOLA CIEE** **CNPJ/CPF:** 61.600.839/0001-55 RUA TABAPU, 540 - 04.533-001 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0350/0074043-7
Data do documento 10/12/2024	No. do documento 0001334796	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/12/2024	Nosso Número 109 / 17053150
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **620,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,91% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - 15.135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09172 05315.050350 07404.370004 9 99460000062000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **30/12/2024**
Beneficiário **CENTRO DE I E ESCOLA CIEE** **CNPJ/CPF:** 61.600.839/0001-55 RUA TABAPU, 540 - 04.533-001 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0350/0074043-7
Data do documento 10/12/2024	No. do documento 0001334796	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/12/2024	Nosso Número 109 / 17053150
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **620,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,91% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado

Pix Copia e Cola
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/0341fd6c-09e0-4d36-85dd-dfd5d020e77c5204000053039865802BR5925CENTRO DE INTEGRACAO EMPR6009SAO PAULO62070503***63046C7B

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - 15.135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1108618 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 61.600.839/

Contribuinte: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E

Liberação: 19/08/2024

Validade: 15/02/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 10:36:32 horas do dia 10/12/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 747D381E

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

PREFEITURA DE SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

CCM 1.121.393-0- Inicio atv :04/06/1964 (R TABAPUA, 445 - CEP: 04533-011)

CCM 5.138.784-0- Inicio atv :23/10/2014 (R BANDEIRA PAULISTA, 00477 - CEP: 04532-011 - Cancelado em: 26/02/2015)

CCM 9.357.758-3- Inicio atv :01/09/1986 (R GENERAL JARDIM, 00160 - CEP: 01223-010 - Cancelado em: 05/09/1995)

CCM 2.700.258-6- Inicio atv :03/06/1998 (R GENEBRA, 00057 - CEP: 01316-010 - Cancelado em: 27/04/2021)

CCM 4.792.963-4- Inicio atv :09/11/2012 (R GIL DE OLIVEIRA, 00091 - CEP: 03509-020 - Cancelado em: 14/10/2013)

CCM 4.781.511-6- Inicio atv :09/11/2012 (R TAQUARI, 00546 - CEP: 03166-000)

CCM 4.808.720-3- Inicio atv :09/11/2012 (R DA CONSOLACAO, 00896 - CEP: 01302-000 - Cancelado em: 17/09/2018)

CCM 4.792.965-0- Inicio atv :09/11/2012 (AV DR. USSIEL CIRILO, 00204 - CEP: 08070-060)

CCM 4.781.517-5- Inicio atv :09/11/2012 (R AMADOR BUENO, 00389 - CEP: 04752-000)

CCM 4.938.129-6- Inicio atv :09/01/2013 (R MONTE ALEGRE, 00000 - CEP: 05014-901 - Cancelado em: 16/06/2021)

CCM 4.781.528-0- Inicio atv :09/11/2012 (R MARQUES DE PARANAGUA, 00111 - CEP: 01301-000 - Cancelado em: 14/10/2013)

CCM 4.808.715-7- Inicio atv :26/02/2013 (R BARAO DE MONTE SANTO, 00425 - CEP: 03123-020 - Cancelado em: 11/11/2015)

CCM 5.190.742-9- Inicio atv :08/12/2014 (R FRANCISCO CRUZ, 163 - CEP: 04117-090)

CCM 5.190.738-0- Inicio atv :23/10/2014 (R BANDEIRA PAULISTA, 00477 - CEP: 04532-011 - Cancelado em: 28/12/2016)

CCM 5.382.639-6- Inicio atv :11/11/2015 (R BANDEIRA PAULISTA, 00530 - CEP: 04532-001 - Cancelado em: 05/05/2017)

CCM 5.520.932-7- Inicio atv :23/06/2016 (R TABAPUÃ, 469 - CEP: 04533-011)

CCM 6.226.318-8- Inicio atv :17/09/2018 (AV DONA BELMIRA MARIN, 03700 - CEP: 04846-000)

CCM 9.481.264-0- Inicio atv :23/09/1987 (R ARAUJO, 00216 - CEP: 01220-020 - Cancelado em: 28/06/1991)

CCM 4.781.534-5- Inicio atv :09/11/2012 (R VOLUNTARIOS DA PATRIA, 00257 - CEP: 02011-000 - Cancelado em: 17/09/2018)

CCM 2.838.769-4- Inicio atv :16/06/1999 (R JULIO REBOLLO PEREZ, 379 - CEP: 05538-010)

CCM 4.574.326-6- Inicio atv :02/07/2012 (R DR BACELAR, 01080 - CEP: 04026-002)

CCM 4.937.458-3- Inicio atv :09/11/2012 (AV MARQUES DE SAO VICENTE, 03001 - CEP: 05036-040)

CCM 4.946.645-3- Inicio atv :09/11/2012 (ES DO CAMPO LIMPO, 03677 - CEP: 05777-001 - Cancelado em: 16/06/2021)

CCM 2.118.662-6- Inicio atv :19/08/1992 (R GENERAL JARDIM, 00272 - CEP: 01223-010 - Cancelado em: 18/06/1996)

CCM 2.698.296-0- Inicio atv :18/02/1998 (R TABAPUA, 00500 - CEP: 04533-001 - Cancelado em: 03/04/2018)

CCM 2.838.763-5- Inicio atv :16/06/1999 (R TABAPUA, 516 - CEP: 04533-001 - Cancelado em: 03/04/2018)

CCM 2.951.628-5- Inicio atv :09/05/2000 (R TABAPUA, 00500 - CEP: 04533-001 - Cancelado em: 07/03/2007)

CCM 3.541.193-7- Inicio atv :22/08/2005 (R BARAO DE MONTE SANTO, 00426 - CEP: 03123-020 - Cancelado em: 31/07/2007)

CCM 3.553.691-8- Inicio atv :20/06/2006 (R TABAPUA, 540 - CEP: 04533-001)

CCM 4.163.125-0- Inicio atv :21/09/2010 (R CORONEL XAVIER DE TOLEDO, 136 - CEP: 01048-000 - Cancelado em: 14/12/2023)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 10:36:32 horas do dia 10/12/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 747D381E

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

SITUAÇÃO REGULAR

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 10:36:32 horas do dia 10/12/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 747D381E

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

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: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E
CNPJ: 61.600.839/0001-55

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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 12:15:04 do dia 18/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/05/2025.
Código de controle da certidão: **B55E.0E58.38CE.FA72**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.600.839/0001-55
Razão Social: CENTRO INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIEE
Endereço: R TABAPUA 445 / ITAIM BIBI / SAO PAULO / SP / 04533-011

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/12/2024 a 30/12/2024

Certificação Número: 2024120101330448160920

Informação obtida em 13/12/2024 17:10:23

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)

De: Luiza Carvalho Fachin <luiza.fachin@trabalho.gov.br>
Enviado em: segunda-feira, 21 de outubro de 2024 15:04
Para: Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)
Assunto: RES: Notificação No 71/2024 - Instituto Faceres

Prezada Sônia,

Boa tarde.

Obrigada pelos esclarecimentos.

Após análise dos documentos enviados e das informações constantes no eSocial, a ação fiscal no ***Instituto de Saúde – Organização Social Faceres, CNPJ º 29.505.759/0003-70*** para comprovação da regularização do cumprimento da cota legal determinada pelo art. 429 da CLT, iniciada por meio da NAD n° 71/2024, foi encerrada com as pendências regularizadas.

Att.,

Luiza Carvalho Fachin

Auditora-Fiscal do Trabalho

CIF: 35671-9

Email: luiza.fachin@trabalho.gov.br

Gerência Regional do Trabalho em São José do Preto

Avenida Bady Bassitt nº 3439, Centro

15015-700 – São José do Rio Preto/SP

De: Sônia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br>
Enviada em: segunda-feira, 21 de outubro de 2024 14:55
Para: Luiza Carvalho Fachin <luiza.fachin@trabalho.gov.br>
Assunto: RES: Notificação No 71/2024 - Instituto Faceres

Boa tarde !!

Prezada Luiza, segue contrato assinado pelo nosso presidente.

Sobre a diferença apontada, o salário é R$ 1412,00 + R$ 282,40 (insalubridade), o departamento pessoal informou que essa “divergência” será regularizada quando a primeira folha de pagamento for pro e-social. Mas o contrato está correto pois contempla o recebimento do salário e da insalubridade.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Sônia Santana
(17) 4040-4273

De: Luiza Carvalho Fachin <luiza.fachin@trabalho.gov.br>
Enviada em: segunda-feira, 21 de outubro de 2024 09:32
Para: Sônia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br>
Assunto: RES: Notificação No 71/2024 - Instituto Faceres

Prezada Sônia,

Bom dia.

Após análise da documentação enviada e das informações constantes no eSocial, constatou-se que o ***Instituto de Saúde – Organização Social Faceres, CNPJ º 29.505.759/0003-70*** comprovou a contratação de 2 (dois) aprendizes cumprindo, assim, com a obrigação legal prevista no art. 429 da CLT.

Contatou-se, no entanto, uma inconsistência quanto ao valor do salários dos aprendizes. No eSocial consta R$1.412,00 e nos Contratos de Aprendizagem R$ 1.694,40. Verificar qual informação está correta e providenciar a correção necessário (eSocial ou Contrato) para que as informações sejam coincidentes.

Dessa forma, aguardo até o final do dia o envio do contrato do jovem Flavio Henrique Marquiori devidamente assinado pelo empregador e a informação correta do salário dos jovens para encerramento da presente ação fiscal.

Att.,

Luiza Carvalho Fachin

Auditora-Fiscal do Trabalho

CIF: 35671-9

Email: luiza.fachin@trabalho.gov.br

Gerência Regional do Trabalho em São José do Preto

Avenida Bady Bassitt nº 3439, Centro

15015-700 – São José do Rio Preto/SP

De: Sônia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br>
Enviada em: sexta-feira, 18 de outubro de 2024 12:34
Para: Luiza Carvalho Fachin <luiza.fachin@trabalho.gov.br>
Assunto: RES: Notificação No 71/2024 - Instituto Faceres

Bom dia !!

Prezada sra Luiza,

Segue documentação comprovando a efetivação dos contratos dos menores aprendizes, conforme determinado.

Obs: o FLAVIO HENRIQUE MARQUIRI, por motivos pessoais, só conseguiu assinar o contrato hoje. Estou enviando para Rio Preto, para colher assinatura do nosso Presidente, posso enviar novamente assim que estiver assinado.

Desde já agradeço sua compreensão.

Sônia Santana
(17) 4040-4273

INSTITUTO FACERES

De: Luiza Carvalho Fachin <luiza.fachin@trabalho.gov.br>
Enviada em: segunda-feira, 7 de outubro de 2024 17:11
Para: Sônia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br>
Assunto: RES: Notificação No 71/2024 - Instituto Faceres

Prezada Sônia,

Boa tarde.

A ação fiscal no ***Instituto de Saúde – Organização Social Faceres, CNPJ º 29.505.759/0003-70*** para comprovação do cumprimento da cota legal determinada pelo art. 429 da CLT teve início em abril, já tendo sido concedido, portanto, o prazo máximo de 6 meses para a contratação de 2 jovens aprendizes.

Dessa forma, a empresa deve comprovar a contratação de 2 aprendizes, visando regularizar a obrigação prevista no art. 429 da CLT, impreterivelmente, **até o dia 18 de outubro de 2024**, encaminhando os documentos já notificados para esse e-mail, sob pena de lavratura dos autos de infração cabíveis.

Att.,

SIT
INSPEÇÃO DO TRABALHO

Luiza Carvalho Fachin

Auditora-Fiscal do Trabalho

CIF: 35671-9

Email: luiza.fachin@trabalho.gov.br

Gerência Regional do Trabalho em São José do Preto

Avenida Bady Bassitt nº 3439, Centro

15015-700 – São José do Rio Preto/SP

De: Sônia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br>
Enviada em: segunda-feira, 7 de outubro de 2024 16:55
Para: Luiza Carvalho Fachin <luiza.fachin@trabalho.gov.br>
Assunto: RES: Notificação No 71/2024 - Instituto Faceres

Prezada sra Luiza,

Boa tarde.

Conforme informado anteriormente, nossa empresa está tomando todas as medidas necessárias para a efetivação de 02 (dois) menores aprendizes conforme preconiza a lei.

Porém até o momento a Prefeitura de Mirassol, ainda não validou nosso pedido de complementação de verba. Estamos no aguardo, agora que passou período eleitoral, que a prefeitura manifeste sobre nosso pedido para finalizarmos a contratação dos menores aprendizes.

Att.,

Sônia Santana
(17) 4040-4273

INSTITUTO FACERES

De: Luiza Carvalho Fachin <luiza.fachin@trabalho.gov.br>
Enviada em: quinta-feira, 3 de outubro de 2024 13:43
Para: Sônia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br>
Assunto: RES: Notificação No 71/2024 - Instituto Faceres

Prezada Sônia,

Boa tarde.

Conforme e-mail abaixo, o ***Instituto de Saúde – Organização Social Faceres, CNPJ º 29.505.759/0003-70*** deveria comprovar a regularização do cumprimento da cota legal determinada pelo art. 429 da CLT, encaminhando os documentos notificados para esse e-mail, impreterivelmente, **até o dia 30 de setembro de 2024.**

No entanto, até o momento nenhum documento foi encaminhado. Dessa forma, **responder esse e-mail até o dia 07 de outubro de 2024** indicando se as contratações foram realizadas ou não e, em caso positivo, encaminhando os documentos notificados, sob pena de lavratura dos autos de infração cabíveis.

Att.,

SIT
INSPEÇÃO DO TRABALHO

Luiza Carvalho Fachin

Auditora-Fiscal do Trabalho

CIF: 35671-9

Email: luiza.fachin@trabalho.gov.br

Gerência Regional do Trabalho em São José do Preto

Avenida Bady Bassitt nº 3439, Centro

15015-700 – São José do Rio Preto/SP

De: Sônia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br>
Enviada em: terça-feira, 30 de julho de 2024 14:55
Para: Luiza Carvalho Fachin <luiza.fachin@trabalho.gov.br>
Assunto: RES: Notificação No 71/2024 - Instituto Faceres

Boa tarde.

Agradecemos a compreensão, logo que regularizar, encaminho documentação comprovando.

Att.,

Sônia Santana
(17) 4040-4273

De: Luiza Carvalho Fachin <luiza.fachin@trabalho.gov.br>
Enviada em: terça-feira, 30 de julho de 2024 12:14
Para: Sônia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br>
Assunto: RES: Notificação No 71/2024 - Instituto Faceres

Prezada Sônia,

Boa tarde.

Em razão da solicitação de dilação de prazo**,** a empresa ***Instituto de Saúde – Organização Social Faceres, CNPJ º 29.505.759/0003-70*** *fica* NOTIFICADA a comprovar a regularização do cumprimento da cota legal determinada pelo art. 429 da CLT, encaminhando os documentos já notificados para esse e-mail, impreterivelmente **até o dia 30 de setembro de 2024**.

Att.,

Luiza Carvalho Fachin

Auditora-Fiscal do Trabalho

CIF: 35671-9

Email: luiza.fachin@trabalho.gov.br

Gerência Regional do Trabalho em São José do Preto

Avenida Bady Bassitt nº 3439, Centro

15015-700 – São José do Rio Preto/SP

De: Sônia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 24 de julho de 2024 16:06
Para: Luiza Carvalho Fachin <luiza.fachin@trabalho.gov.br>
Assunto: RES: Notificação No 71/2024 - Instituto Faceres

Prezada sra Luiza,

Boa tarde.

Conforme informado anteriormente, nossa empresa está tomando todas as medidas necessárias para a efetivação de 02 (dois) menores aprendizes conforme preconiza a lei.

Porém até o momento a Prefeitura de Mirassol, ainda não validou positivamente nosso pedido de complementação de verba. Diante do exposto requeremos a prorrogação de prazo que nos foi concedido até **26/07/2024** para a contratação, por mais 60 (sessenta) dias.

Obs: anexo estão os documentos que comprovam todo o processo seletivo realizado até o momento, e pedido formal da prorrogação do prazo.

Att.,

Sônia Santana
(17) 4040-4273

INSTITUTO FACERES

De: Luiza Carvalho Fachin <luiza.fachin@trabalho.gov.br>
Enviada em: quinta-feira, 6 de junho de 2024 16:21
Para: Sônia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br>; 'Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)' <administrativo4@institutofaceres.org.br>
Assunto: RES: Notificação No 71/2024 - Instituto Faceres

Prezada Sônia,

Boa tarde.

Em razão da solicitação de dilação de prazo**,** a empresa ***Instituto de Saúde – Organização Social Faceres, CNPJ º 29.505.759/0003-70*** *fica* NOTIFICADA a comprovar a regularização do cumprimento da cota legal

determinada pelo art. 429 da CLT, encaminhando os documentos já notificados para esse e-mail, **até o dia 26 de julho de 2024**.

Att.,

Luiza Carvalho Fachin

Auditora-Fiscal do Trabalho

CIF: 35671-9

Email: luiza.fachin@trabalho.gov.br

Gerência Regional do Trabalho em São José do Preto

Avenida Bady Bassitt nº 3439, Centro

15015-700 – São José do Rio Preto/SP

De: Sônia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br>
Enviada em: quinta-feira, 6 de junho de 2024 16:17
Para: Luiza Carvalho Fachin <luiza.fachin@trabalho.gov.br>; 'Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)' <administrativo4@institutofaceres.org.br>
Assunto: RES: Notificação No 71/2024 - Instituto Faceres

A Sra. Luiza Carvalho Fachin - Auditora Fiscal do Trabalho

Ref: Resposta à obrigatoriedade de contratação de menor aprendiz:

Nossa empresa está tomando todas as medidas necessárias para a efetivação de 02 (dois) menores aprendizes conforme preconiza a lei.
Contudo, por se tratar de uma entidade sem fins lucrativos com contrato de gestão de uma unidade de saúde do município de Mirassol por licitação pública, se faz necessário a complementação de verba para custear as despesas de tais contratações, já que nossa gestão se dá estritamente com base em um plano de trabalho e orçamento previamente aprovados.
Para isso, já protocolamos um pedido de aditamento contratual para disponibilização de verba suplementar, justificando a necessidade legal de realizar tais contratações.
Concomitantemente a essa solicitação, já disponibilizamos e publicamos o edital para contratação dos jovens aprendizes, com a finalidade de agilizar a seleção e efetivação dos profissionais, assim que seja deferido o aditivo de verba solicitado.

Contamos com vossa compreensão e solicitamos um prazo de 30 (trinta) dias para sanar tal exigência.

Att.,

Sônia Santana
(17) 4040-4273

De: Luiza Carvalho Fachin <luiza.fachin@trabalho.gov.br>
Enviada em: quarta-feira, 5 de junho de 2024 10:55
Para: Sônia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo4@institutofaceres.org.br>
Assunto: RES: Notificação No 71/2024 - Instituto Faceres

Prezada Sônia,

Bom dia.

Conforme e-mail abaixo, o ***Instituto de Saúde – Organização Social Faceres, CNPJ º 29.505.759/0003-70*** foi notificado a comprovar a contratação de 2 (dois) aprendizes até o dia 4 de maio de 2024, visando regularizar o cumprimento da cota legal determinada pelo art. 429 da CLT.

Até o momento não foi enviado nenhum documento comprobatório à Auditoria Fiscal do Trabalho, dessa forma, serão lavrados os autos de infração cabíveis.

Caso a empresa tenha efetuado as contratações ou tenha interesse em fazer, retornar esse e-mail impreterivelmente até o dia 07/06/2024.

Att.,

Luiza Carvalho Fachin

Auditora-Fiscal do Trabalho

CIF: 35671-9

Email: luiza.fachin@trabalho.gov.br

INSPEÇÃO DO TRABALHO

Gerência Regional do Trabalho em São José do Preto

Avenida Bady Bassitt nº 3439, Centro

15015-700 – São José do Rio Preto/SP

De: Luiza Carvalho Fachin
Enviada em: sexta-feira, 19 de abril de 2024 12:19
Para: Sônia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo4@institutofaceres.org.br>
Assunto: RES: Notificação No 71/2024 - Instituto Faceres

Prezada Sônia,

Boa Tarde.

Após análise da documentação enviada, constatou-se, com base no número de empregados ativos registrados em funções que demandam formação profissional no estabelecimento, que a cota legal mínima de aprendizes da empresa ***Instituto de Saúde – Organização Social Faceres, CNPJ º 29.505.759/0003-70*** é de **2 (dois) aprendizes**.

Nesse sentido, em face da competência fixada no parágrafo único e caput do art. 438 e nos termos dos § 3º e 4º do art. 630, todos da CLT, aprovada pelo Decreto-lei n° 5.452, de 1º de maio de 1943, fica o empregador supra qualificado **NOTIFICADO** a regularizar o cumprimento da cota legal determinada pelo art. 429 da CLT. Para comprovar a regularização, deverão ser encaminhados para esse e-mail, **até o dia 24 de maio de 2024**, os documentos abaixo relacionados:

- Relação de aprendizes contratados, em formato Excel, com a informação do nome, CPF, data de nascimento, data de admissão e data de vencimento do contrato de aprendizagem;
- Contratos de aprendizagem, em formato PDF, dos aprendizes contratados.

OBSERVAÇÃO:
O Art. 50 do Decreto 9.579/2018 estabelece quais são as entidades qualificadas em formação técnico-profissional metódica. As entidades habilitadas no município de São José do Rio Preto e com cursos de aprendizagem profissional devidamente cadastrados, bem como demais informações sobre aprendizagem profissional podem ser consultadas na página do Ministério do Trabalho e Emprego (https://www.gov.br/trabalho-e-emprego/pt-br/assuntos/aprendizagem-profissional). E ainda, os cursos de aprendizagem profissional oferecidos pelos Serviços Nacionais de Aprendizagem podem ser consultados nos sites das respectivas entidades (SENAC, SENAI, SENAT, etc).

Dúvidas e necessidades de dilação de prazo, devidamente justificadas, podem ser encaminhadas para esse e-mail.

Att.,

Luiza Carvalho Fachin

Auditora-Fiscal do Trabalho

CIF: 35671-9

Email: luiza.fachin@trabalho.gov.br

INSPEÇÃO DO TRABALHO

Gerência Regional do Trabalho em São José do Preto

Avenida Bady Bassitt nº 3439, Centro

15015-700 – São José do Rio Preto/SP

De: Sônia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo4@institutofaceres.org.br>
Enviada em: quinta-feira, 18 de abril de 2024 08:20

Para: Luiza Carvalho Fachin <luiza.fachin@trabalho.gov.br>
Assunto: Notificação No 71/2024 - Instituto Faceres
Prioridade: Alta

Bom dia

Conforme solicitados na notificação nº 71/2024, estou enviando os documentos anexo.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Sônia Santana
Gerente Administrativa
(17) 9 9767-9737