ANEXO IV

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	de 01 / 01 / 2025 até 31 / 01 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.201	769,77 D	
				MESSER GASES LTDA			
02/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.202	2.687,40 D	
				BONDI FILHOS LTDA			
02/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.203	3.683,62 D	
				MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
02/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.204	891,57 D	
				MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA			
02/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.205	1.035,76 D	
				SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COME			
02/01/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.068,12 C	0,00 C
				Rende Facil			
03/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.301	110,28 D	
				C.R.M. MULTIELETRICA MATERIAIS ELETRIC			
03/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.302	819,84 D	
				LUCENA COM EQUIP MEDIC LTDA ME			
03/01/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	930,12 C	0,00 C
				Rende Facil			
06/01/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.361	239.568,49 D	
06/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.601	4.830,00 D	
				341 0502 029052431000183 29.052.431 JE			
06/01/2025		0000	13105	362 Pagamento conta luz	10.602	17.618,20 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
06/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.603	260,55 D	
				SIDNEY OTTO AUTO POSTO DE SERV			
06/01/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	262.277,24 C	0,00 C
				Rende Facil			
08/01/2025		0111	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.024.873	2.050,00 D	
				08/01 08:38 ADMED PROD E SERVICOS			
08/01/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.961	1.482,16 D	
08/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.801	3.938,83 D	
				CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
08/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.802	4.931,73 D	
				MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
08/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.803	220,00 D	
				ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS			
08/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.804	1.244,80 D	
				MULTIFARMA COM E R LTDA			
08/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.805	3.173,64 D	
				ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
08/01/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	17.041,16 C	0,00 C
				Rende Facil			
09/01/2025		0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.025.039	2.669,00 D	
				09/01 13:59 LUCAS HENRIQUE ZANA			
09/01/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.010	2.521,56 D	
09/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.901	1.003,98 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
09/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.902	690,00 D	
				EXPRESSO ITAMARATI SA			
09/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.903	1.873,50 D	

			ARLEI JOSE FRIGIERI ME			
09/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.904	468,00 D	
			CONSORCIO RIOPRETRANS			
09/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.905	816,75 D	
			CACOLA EMBALAGENS LTDA			
09/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.042,79 C	0,00 C
			Rende Facil			
10/01/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.007	2.665,90 D	
10/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.001	2.637,30 D	
			237 0023 062900345000159 CONFECCOES ED			
10/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.002	355,30 D	
			TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA			
10/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.003	2.037,61 D	
			ALFALAGOS LTDA			
10/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.004	960,00 D	
			CAFE APORE			
10/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.005	520,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
10/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.006	932,63 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
10/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.007	2.278,00 D	
			DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
10/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.008	1.073,70 D	
			LONDRICIR			
10/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.009	3.150,00 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP			
10/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.010	189,80 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP			
10/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.011	1.536,00 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA			
10/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.012	2.220,00 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA			
10/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.013	70,00 D	
			SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOG			
10/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.014	1.262,44 D	
			ALFALAGOS LTDA			
10/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.015	4.584,30 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
10/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.016	25.246,24 D	
			LABORATORIO BIOMEDIC LTDA			
10/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	51.719,22 C	0,00 C
			Rende Facil			
13/01/2025	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	366.034.267	100.000,00 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS			
13/01/2025	0000	14105	874 Transferência Agendada	11.100.000.042.922	801.549,93 C	
			13/01 FUNDO M SAUDE			
13/01/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.032.966	9.720,23 D	
			13/01 14:13 GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZ			
13/01/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.448.000.026.199	2.959,20 D	
			13/01 14:51 VENESIANO S M LTDA			
13/01/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.056.777	4.438,80 D	
			13/01 14:53 MALUF CLINICA MEDICA LTD			
13/01/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	556.920.000.028.015	19.562,40 D	
			13/01 14:15 MARIANE FERRER ESTEVES			
13/01/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	556.920.000.041.898	1.479,60 D	
			13/01 14:12 BORGES S M LTDA			
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.301	2.959,20 D	
			341 0772 007031266000140 PS COOPERATIV			
13/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.302	659,81 D	
			MESSER GASES LTDA			
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.303	19.234,80 D	
			260 0001 050438433000100 SOUZA E SANTO			
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.304	13.886,05 D	
			260 0001 018038409000162 LEONISIO PAUL			
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.305	18.495,00 D	

			260 0001 048705314000116 GABRIEL CARDO		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.306	22.911,98 D
			033 0037 019492573000108 CLINICA MAIA		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.307	27.372,60 D
			260 0001 044339324000124 V.HASSEM SERV		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.308	27.372,60 D
			077 0001 050411709000158 ROSSINI SERVI		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.309	2.257,20 D
			077 0001 041749088000126 CP MEDSERVICE		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.310	3.762,00 D
			033 0526 043072729000186 FLAVIA R G CO		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.311	1.504,80 D
			301 0001 047183541000166 LUCAS MACIEL		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.312	5.178,60 D
			260 0001 039602816000120 L N MACHADO S		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.313	21.819,60 D
			756 3188 029120016000110 SAMANTA SERVI		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.314	5.266,80 D
			077 0001 037282835000191 SKWG SERVICOS		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.315	1.504,80 D
			260 0001 043964140000192 GOMES SERVICO		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.316	7.151,40 D
			260 0001 048715680000156 IMARA SERVIC		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.317	7.767,90 D
			260 0001 036505335000109 MURILO HENRIQ		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.318	4.514,40 D
			033 0771 047804203000102 ANA LAURA PER		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.319	4.903,50 D
			033 0003 051840197000108 G.UCHOA SERVI		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.320	752,40 D
			077 0001 050426465000187 SABINO E SILV		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.321	24.829,20 D
			077 0001 042204617000179 MR VALLE SERV		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.322	2.257,20 D
			336 0001 048344522000137 SLPA SERVICOS		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.323	11.097,00 D
			756 3209 052699095000187 BARUFI SERVIC		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.324	10.357,20 D
			077 0001 040945657000146 ACS BRITO SER		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.325	6.904,80 D
			077 0001 039445842000192 TOPASSO E VER		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.326	9.028,80 D
			077 0001 038113727000158 BAYEH E BELLI		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.327	752,40 D
			077 0001 049365753000190 PIVIROTTO STE		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.328	10.000,00 D
			756 3188 034031173000199 F SVETLIC MED		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.329	9.028,80 D
			033 0646 035799654000101 MARIANE DESTR		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.330	616,50 D
			077 0001 045193266000136 MALLORQUIN ME		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.331	6.771,60 D
			077 0001 045193266000136 MALLORQUIN ME		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.332	2.959,20 D
			260 0001 052871660000141 AERP SERVICOS		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.333	8.631,00 D
			077 0001 051069454000150 BRIENZE LTDA		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.334	15.782,40 D
			260 0001 054472731000169 V.A MOREIRA S		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.335	2.959,20 D
			077 0001 053468962000136 GIOVANNA FERN		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.336	1.479,60 D
			077 0001 052856343000156 SAO JOSE SERV		
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.337	8.882,19 D
			336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS		

13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.338	10.157,40 D	
			336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS				
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.339	2.082,91 D	
			260 0001 053249194000120 MARINHO ASSIS				
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.340	1.479,60 D	
			260 0001 054491712000180 I C RIBEIRO S				
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.341	752,40 D	
			237 2091 053527647000213 MORAES E OLIV				
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.342	3.082,50 D	
			237 2091 053527647000213 MORAES E OLIV				
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.343	1.479,60 D	
			077 0001 054834391000179 RTT TORETTA S				
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.344	3.329,10 D	
			756 3188 057591787000120 TOREL SERVICO				
13/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.345	1.071,07 D	
			BANCO SOFISA S/A				
13/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.346	1.479,60 D	
			260 0001 057873621000105 BO GOUVEIA SE				
13/01/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	506.862,99 D	0,00 C
			Rende Facil				
14/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.401	567,00 D	
			BONDI FILHOS LTDA				
14/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	567,00 C	0,00 C
			Rende Facil				
15/01/2025	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores		33.638.210	33.187,36 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS				
15/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.501	991,38 D	
			BANCO SOFISA S/A				
15/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.502	72,98 D	
			PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASS				
15/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.503	276,00 D	
			A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PON				
15/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.504	3.699,00 D	
			341 6668 040794073000117 CLINICA MEDIC				
15/01/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	28.148,00 D	0,00 C
			Rende Facil				
16/01/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		2.757	3.417,80 D	
16/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.601	961,29 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA				
16/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.602	810,78 D	
			ALFALAGOS LTDA				
16/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.603	1.450,00 D	
			JOMAFI COMERCIO LTDA				
16/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.604	876,81 D	
			LONDRICIR				
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		11.605	35.736,25 D	
			16/01 15:27 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
16/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	43.252,93 C	0,00 C
			Rende Facil				
17/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.701	195,20 D	
			STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZA				
17/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	195,20 C	0,00 C
			Rende Facil				
20/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.001	192,50 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE				
20/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.002	1.192,59 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE				
20/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.003	31.118,20 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE				
20/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.004	22.120,55 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE				
20/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.005	3.697,07 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE				
20/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		12.006	4.216,16 D	
			PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESS				

20/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.007	327,50 D	
			SA RIO PRETO COMERCIO DE ARTIG			
20/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.008	2.098,40 D	
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA			
20/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.009	659,81 D	
			MESSER GASES LTDA			
20/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.010	4.077,07 D	
			CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUP			
20/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.011	149,90 D	
			RDFIBRA SOLUCOES EM INTERNET,			
20/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.012	459,80 D	
			BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRA			
20/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.013	1.000,61 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
20/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.014	1.628,00 D	
			AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA			
20/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	72.938,16 C	0,00 C
			Rende Facil			
21/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.101	145,00 D	
			EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI L			
21/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.102	2.100,00 D	
			NU PAGAMENTOS SA			
21/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.245,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
23/01/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.581	95,44 D	
23/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	95,44 C	0,00 C
			Rende Facil			
24/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.401	25.732,96 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
24/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.402	4.911,50 D	
			LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA			
24/01/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	12.403	77,15 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
24/01/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	12.404	159,85 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
24/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.405	441,60 D	
			EXPRESSO ITAMARATI SA			
24/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.406	3.882,35 D	
			MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE P			
24/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.407	416,00 D	
			CONSORCIO RIOPRETRANS			
24/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	35.621,41 C	0,00 C
			Rende Facil			
27/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.701	499,50 D	
			PRECISIONN COMERCIO DE PRODUTOS SANEAN			
27/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.702	1.615,14 D	
			BANCO SOFISA S/A			
27/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.703	209,40 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
27/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.704	1.783,36 D	
			DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
27/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.705	37,48 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
27/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.706	115,37 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
27/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.260,25 C	0,00 C
			Rende Facil			
28/01/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	2.676	5.335,18 D	
28/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.335,18 C	0,00 C
			Rende Facil			
29/01/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	2.898	15.627,09 D	
29/01/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	2.899	2.780,52 D	
29/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.901	2.410,80 D	
			BELIVE COMERCIO P H EIRELI			
29/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.902	321,60 D	

			BELIVE MEDICAL P H LTDA			
29/01/2025	0000	13105	361 Pgto conta água	12.903	5.365,89 D	
			SANEAMENTO DE MIRASSOL			
29/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	26.505,90 C	0,00 C
			Rende Facil			
30/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	13.001	1.300,18 D	
			MESSER GASES LTDA			
30/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.300,18 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/01/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	368.265.333	37,48 C	
			237 0023 29505759000108 INSTITUTO DE S			
31/01/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	368.265.334	115,37 C	
			237 0023 29505759000108 INSTITUTO DE S			
31/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	13.101	620,00 D	
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE			
31/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	13.102	4.840,06 D	
			31/01 08:42 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
31/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.307,21 C	
31/01/2025	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.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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 - Janeiro/2025

Saldo bruto em **31/12/2024**	R$ 384.434,88
Aplicações no mês:	R$ 535.010,99
Resgates líquidos no mês:	R$ 548.702,51
IR sobre resgates no mês:	R$ 64,55
IOF sobre resgates no mês:	R$ 63,93
Rendimentos no mês:	R$ 367,58
Saldo bruto em **31/01/2025**:	R$ 370.982,46

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/12/2024	Saldo Anterior	R$ 384.216,01	R$ 218,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02/01/2025	Resgate	R$ 9.064,82	R$ 5,74	R$ 0,95	R$ 1,49	R$ 9.068,12
03/01/2025	Resgate	R$ 929,74	R$ 0,63	R$ 0,11	R$ 0,14	R$ 930,12
06/01/2025	Resgate	R$ 262.149,10	R$ 190,03	R$ 37,19	R$ 24,70	R$ 262.277,24
08/01/2025	Resgate	R$ 17.031,03	R$ 13,89	R$ 2,93	R$ 0,83	R$ 17.041,16
09/01/2025	Resgate	R$ 10.036,28	R$ 8,64	R$ 1,88	R$ 0,25	R$ 10.042,79
10/01/2025	Resgate	R$ 51.682,88	R$ 46,88	R$ 10,54	R$ 0,00	R$ 51.719,22
13/01/2025	Aplicação	R$ 506.862,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 506.862,99
14/01/2025	Resgate	R$ 566,56	R$ 0,56	R$ 0,12	R$ 0,00	R$ 567,00
15/01/2025	Aplicação	R$ 28.148,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 28.148,00
16/01/2025	Resgate	R$ 9.604,17	R$ 10,46	R$ 2,35	R$ 0,00	R$ 9.612,28
16/01/2025	Resgate	R$ 8.893,52	R$ 7,69	R$ 1,67	R$ 0,23	R$ 8.899,31
16/01/2025	Resgate	R$ 14.257,91	R$ 10,38	R$ 1,86	R$ 2,07	R$ 14.264,36
16/01/2025	Resgate	R$ 10.476,86	R$ 1,43	R$ 0,03	R$ 1,28	R$ 10.476,98
17/01/2025	Resgate	R$ 195,19	R$ 0,03	R$ 0,00	R$ 0,02	R$ 195,20

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
20/01/2025	Resgate	R$ 72.935,06	R$ 16,59	R$ 0,89	R$ 12,60	R$ 72.938,16
21/01/2025	Resgate	R$ 2.244,86	R$ 0,61	R$ 0,03	R$ 0,44	R$ 2.245,00
23/01/2025	Resgate	R$ 95,42	R$ 0,03	R$ 0,00	R$ 0,01	R$ 95,44
24/01/2025	Resgate	R$ 35.617,22	R$ 14,59	R$ 1,21	R$ 9,19	R$ 35.621,41
27/01/2025	Resgate	R$ 4.259,54	R$ 1,93	R$ 0,20	R$ 1,02	R$ 4.260,25
28/01/2025	Resgate	R$ 5.334,14	R$ 2,67	R$ 0,30	R$ 1,33	R$ 5.335,18
29/01/2025	Resgate	R$ 26.499,83	R$ 14,47	R$ 1,75	R$ 6,65	R$ 26.505,90
30/01/2025	Resgate	R$ 1.299,83	R$ 0,76	R$ 0,09	R$ 0,32	R$ 1.300,18
31/01/2025	Resgate	R$ 5.305,62	R$ 3,40	R$ 0,45	R$ 1,36	R$ 5.307,21
31/01/2025	Saldo Final	R$ 370.747,42	R$ 235,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 04/02/2025 às 07:44

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336040737059531011
04/02/2025 07:45:31

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47218-2 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	de 01 / 01 / 2025 até 31 / 01 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
18/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/01/2025		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.

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	111-2
Conta	47218-2 INSTITUTO S - O S FACERES
Mês/ano referência	JANEIRO/2025

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2024	SALDO ANTERIOR	722.414,69			544.034,786626		
31/01/2025	SALDO ATUAL	728.650,52			544.034,786626		544.034,786626

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	722.414,69
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	6.235,83
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	6.235,83
SALDO ATUAL =	728.650,52

Valor da Cota

31/12/2024	1,327883265
31/01/2025	1,339345460

Rentabilidade

No mês	0,8631
No ano	0,8631
Últimos 12 meses	8,8062

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:19:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090082829218293980466910009199490000076977
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 10.201
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 769,77
VALOR COBRADO 769,77
==========
NR.AUTENTICACAO 0.552.2A8.916.537.EFA
==========
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.

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**				**109/00282921-8**
Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.		Valor do Documento
02/01/2025	**0001662101**	**DMI**		**769,77**
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

.....

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 28292.182939 80466.910009 1 99490000076977**

Local de Pagamento						Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ						
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						**02/01/2025**
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
12/12/2024	**0001662101**		**DMI**	**N**	**12/12/2024**	**109/00282921-8**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109	**R$**				**769,77**

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$1,03 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 28292.182939 80466.910009 1 99490000076977**

Local de Pagamento						Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ						
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						**02/01/2025**
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
12/12/2024	**0001662101**		**DMI**	**N**	**12/12/2024**	**109/00282921-8**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento
	109	**R$**				**769,77**

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$1,03 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

Marcelia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
12/12/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

NOTA FISCAL Nº 00016621 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 000016621
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

3693

CHAVE DE ACESSO
3524 1260 6192 0200 2515 5503 2000 0166 2117 6875 2677

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda 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	135242909911608 / 12.12.2024 - 11:46:52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	12.12.2024

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		02.01.2025	769,77			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
769,77	138,56	0,00	0,00	662,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
106,79	0,00	0,00	0,00	0,00	769,77

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
7	Cilindro			544,390 KG	96,390 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 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	70,000	9,471140	662,98	769,77			138,56	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/12/24

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00364304 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 00364304 . Remessa: 2005128043 NFe Cobertura: 000157429-031 .
Lotes dos produtos: BRCEABD4LV = 7,000 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 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:27/11/2024 a 26/12/2024

Certificação Número: 2024112701150439830370

Informação obtida em 13/12/2024 15:23:49

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

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

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

Nome: 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

Crc 44779

Certidão Número: **545278/2024**

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
33.628.618-8SSP/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**

29/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:52:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790172019434000000202000605903199310000268740
BENEFICIARIO:
BONDI FILHOS LTDA
NOME FANTASIA:
BONDI FILHOS LTDA
CNPJ: 73.146.896/0001-95
BENEFICIARIO FINAL:
BONDI FILHOS LTDA
CNPJ: 73.146.896/0001-95
PAGADOR:
INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.202
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.687,40
VALOR COBRADO 2.687,40
==========
NR.AUTENTICACAO D.0F5.E98.325.CBE.419
==========
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 BONDI E FILHOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/12/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - VALOR TOTAL: R$ 2.687,40		NF-e **Nº 000.026.230** SÉRIE 055
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
BONDI E FILHOS LTDA RUA ANTONIO PRADO, 1868 - CENTRO - CEP:15130-005 - MIRASSOL - SP TEL: (17)3243-7090	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.230** fl. 1 /2 SÉRIE 055	CHAVE DE ACESSO 3524 1273 1468 9600 0195 5505 5000 0262 3015 5681 2235 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 DE TE	135242830389846 05/12/2024 10:19:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451028059115		73.146.896/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	05/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	05/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL		SP		10:20:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.434,00	172,08	0,00	0,00	1.221,72	2.687,40
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	2.687,40

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 LIQUIDO
180	VOLUMES			99,000	99,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7891032016106	PESSEGO CALDA OLE 450G Total dos Tributos: Importado: R$ 255,12 (25, 16%) - Nacional: R$ 136,38 (13,45%) - Estadual: R$ 182,52 (18%) - Municipal: R$ 0, 00 (0%)	20087010	060	5405	UN/1	60,000	16,90	1.014,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215151784	CR LEITE PIRACANJUBA 200G Total dos Tributos: Importado: R$ 55,54 (23, 2%) - Nacional: R$ 32,20 (13,45%) - Estadual: R$ 22,50 (9,4%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04015021	060	5405	UN/1	60,000	3,99	239,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891962027395	CHOCOTTONE BAUDUCCO 400G Total dos Tributos: Importado: R$ 344,59 (24, 03%) - Nacional: R$ 192,87 (13,45%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19052010	000	5102	UN/1	60,000	23,90	1.434,00	0,00	1.434,00	172,08	0,00	12,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 05/12/24

Juciene Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
05/12/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Contabil: 2.687,40 Base Icms: 1.434,00 ICMS: 172,08 Complemento: 0,00 ;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. ; Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 15/12/2024 Valor: 2687,40 Total dos Tributos: Importado: R$ 655,25- Nacional: R$ 361,45- Estadual: R$ 205,02- Municipal:	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BONDI E FILHOS LTDA

RUA ANTONIO PRADO, 1868 - CENTRO -
CEP:15130-005 - MIRASSOL - SP
TEL: (17)3243-7090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.230 fl. 2 /2
SÉRIE 055

CHAVE DE ACESSO
3524 1273 1468 9600 0195 5505 5000 0262 3015 5681 2235

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 DE TE	135242830389846 05/12/2024 10:19:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451028059115		73.146.896/0001-95

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
05/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
05.12.24

bradesco | 237-2 | 23790.17201 94340.000002 02000.605903 1 99310000268740

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **02/01/2025**
Beneficiário **BONDI & FILHOS LTDA - CNPJ/CPF:073.146.896/0001-95** **R ANTONIO PRADO , 1868 - - CENTRO** **15130-005 - MIRASSOL - SP**					Agência/Código Beneficiário **0172/6059-3**
Data do doc. **05/12/2024**	Nº do documento **26230**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **05/12/2024**	Nosso Número **09/43/400000002-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **2.687,40**

Pagador: **INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER** - CNPJ/CPF: **029.505.759/0003-70**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23790.17201 94340.000002 02000.605903 1 99310000268740

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **02/01/2025**
Beneficiário **BONDI & FILHOS LTDA - CNPJ/CPF:073.146.896/0001-95** **R ANTONIO PRADO , 1868 - CENTRO** **15130-005 - MIRASSOL - SP**					Agência/Código Beneficiário **0172/6059-3**
Data do doc. **05/12/2024**	Nº do documento **26230**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **05/12/2024**	Nosso Número **09/43/400000002-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **2.687,40**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco** *** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *** **JUROS POR DIA DE ATRASO.....6,18**					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER** - CNPJ/CPF: **029.505.759/0003-70**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
05.12.24

Juciéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-05
05.12.24

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			Empório Alfredo Antunes		Bruno Bondi		COMPRIMIX	
PRODUTO	**APRESENTAÇÃO**	**QUANT.**						
Chocotone 400gr Bauducco	unidades	60	32,99	1.979,40	23,90	1.434,00	não tem	
Pessego em calda schramm 450gr	unidades	60	23,99	1.439,40	16,90	1.014,00	11,99	719,40
Creme de leite piracanjuba 200gr	unidades	60	5,99	359,40	3,99	239,40	3,94	236,40
				-				-
TOTAL				3.778,20		2.687,40		955,80
COND. PAGAMENTO			à Prazo		à Prazo		à Prazo	
PRAZO ENTREGA			1 dias úteis		3 dias		7 dias	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			pagamento no boleto pra 30 dias		pagamento no boleto 10 dias		aprovação de cadastro o pagamento no boleto pra 14 dias, o pessego so na cx fechada c/24und. cada e o creme de leite cx c/ 27und. cada	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			6/11/2024		7/11/2024		7/11/2024	

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
05.12.24

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

cotação de Natal - UPA DE MIRASSOL

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com> 4 de novembro de 2024 às 17:52
Para: recepcao@alfredoantunes.com.br

Oi boa tarde,

Gostaria de fazer uma cotação dos seguintes itens:

- 88 chocottones 400gr - Bauducco
- 88 latas de pêssego em calda - Schramm - 450gr
- 88 creme de leite Nestle 200gr

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

---

recepcao@alfredoantunes.com.br <recepcao@alfredoantunes.com.br> 5 de novembro de 2024 às 13:51
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

BOA TARDE

SGUE COTAÇÃO

COM SUJEITO ALTERAÇÃO

GRATA SONIA

Recepção

Empório Alfredo Antunes Ltda.
Telefone: (17) 32547979
Facebook: /redesolsupermercados
Instagram: @rededolantunes @emporioverde_antunes
Site: www.redesolsupermercados.com.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

RedeSol ALFREDO ANTUNES

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
05.12.24

Em 04/11/2024 17:52, JUCINEIA VIEIRA escreveu:

> Oi boa tarde,
>
> Gostaria de fazer uma cotação dos seguintes itens:

- 88 chocottones 400gr - Bauducco 450 GR 32,99
- 88 latas de pêssego em calda - Schramm - 450gr MARCA VAL 23,99
- 88 creme de leite Nestle 200gr 5,99 OBS DE CAIXINHA

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
05/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
05.12.24

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

cotação de Natal - UPA DE MIRASSOL

6 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com> 4 de novembro de 2024 às 17:52
Para: "Natália - Sup. Bruno Bondi" <pedidos@brunobondi.com.br>

Oi boa tarde,

Gostaria de fazer uma cotação dos seguintes itens:

- 88 chocottones 400gr - Bauducco
- 88 latas de pêssego em calda - Schramm - 450gr
- 88 creme de leite Nestle 200gr

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

Natália - Sup. Bruno Bondi <pedidos@brunobondi.com.br> 7 de novembro de 2024 às 16:45
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

Boa tarde

Segue cotação :

Em 04/11/2024 17:52, JUCINEIA VIEIRA escreveu:

> Oi boa tarde,
>
> Gostaria de fazer uma cotação dos seguintes itens:
>
> - 88 chocottones 400gr - Bauducco - 23,90
> - 88 latas de pêssego em calda - Schramm - 450gr - olé - 16,90
> - 88 creme de leite Nestle 200gr - 5,29
>
> [Texto das mensagens anteriores oculto]

--
SUPERMERCADOS BRUNO BONDI
Natália Brandini
(17) 3243 7090

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
05.12.24

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com> 7 de novembro de 2024 às 16:49
Para: "Natália - Sup. Bruno Bondi" <pedidos@brunobondi.com.br>

Boa tarde,
Obrigada!!

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
05.12.24

[Texto das mensagens anteriores oculto]

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com> 4 de dezembro de 2024 às 15:48
Para: "Natália - Sup. Bruno Bondi" <pedidos@brunobondi.com.br>
Cc: "Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)" <administrativo4@institutofaceres.org.br>, "Rose - Suprimentos (Faceres)" <suprimentos@faceres.com.br>

Boa tarde Nathalia tudo bem?
Por gentileza pode me enviar 60 latas de pêssego;

segue os dados para nota
boleto para 30 dias;

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;

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

[Texto das mensagens anteriores oculto]

CNPJ FILIAL MIRASSOL.pdf
108K

Natália - Sup. Bruno Bondi <pedidos@brunobondi.com.br> 4 de dezembro de 2024 às 17:00
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>
Cc: "Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)" <administrativo4@institutofaceres.org.br>, "Rose - Suprimentos (Faceres)" <suprimentos@faceres.com.br>

Boa tarde

Segue cotação :

- ***CR LEITE PIRACANJUBA TP 200G - 3,99 UN***

Att ...

Natália .

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
05.12.24

Em 04/12/2024 15:48, JUCINEIA VIEIRA escreveu:

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
G: 28.735.541-7
05.12.24

Boa tarde Nathalia tudo bem?
Por gentileza pode me enviar 60 latas de pêssego;

segue os dados para nota
boleto para 30 dias;

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;

Jucinéia Vieira
Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP3

(17) 99767-9737

[Texto das mensagens anteriores oculto]

[Texto das mensagens anteriores oculto]

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com> 4 de dezembro de 2024 às 17:18
Para: "Natália - Sup. Bruno Bondi" <pedidos@brunobondi.com.br>
Cc: "Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)" <administrativo4@institutofaceres.org.br>, "Rose - Suprimentos (Faceres)" <suprimentos@faceres.com.br>

Boa tarde Nathalia tudo bem?
vamos fechar o pedido
60 latas de pêssego
60 creme de leite piracanjuba
60 chocottone bauducco

segue os dados para nota
boleto para 30 dias;

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;

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
05/12/24

[Texto das mensagens anteriores oculto]

CNPJ FILIAL MIRASSOL.pdf
108K

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativo
RG. 28.735.341-7
05.12.24

Posicao : Orçamento

Cliente : 1- CONSUMIDOR FINAL
Endereço: AV JORNALISTA ROBERTO MARINHO
Carregamento: 0 **Bairro:** JARDIM PRIMAVERA
Atividade: 100 - CONSUMIDOR FINAL
Cnpj: 11111111111 **I.E.:** ISENTO
Cidade: SJ DO RIO PRETO **UF :** SP **Cep :** 15230000
Contato:
Telefone: 17.244.1140
Rca : 1747 - MONICA SALVADOR CAVALCANTI **Num.Ped.Cliente:**
Cobranca : DH - DINHEIRO EM TRANSITO
Prazo de Pagamento : 0 / / / / / / / / / / /
Prazo Médio : 0 dias

Cod.	Descricao	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Unit	P.Líquido	Vl. Total
20220	CREME LEITE NESTLE 200G TP	CX-27UN	CX	4,00	3,94	106,3800	425,5200
329010	PESSEGO CALDA SCHRAMM 450G ESPECIAL LT	CX-24UN	CX	4,00	11,99	287,7600	1.151,0400
			Total :	8,00			1.576,56

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
05.12.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
05.12.24

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 Nº 2024 / 18433

Contribuinte: BONDI & FILHOS LTDA

Localização.: RUA ANTONIO PRADO 1868
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130005

CPF/CNPJ.: 73.146.896/0001-95

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.: 11/12/2024 **Data de Validade.:** 09/06/2025

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
2024	36	0	1	05/05/2024	291,51	23,32	0,00	0,00	314,83

TOTAL ➡ R$ 314,83

Mirassol, 11/12/2024

TP Cadastro 4
Nr. Cadastro 153-0

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 148235142148235

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: BONDI & FILHOS LTDA
CNPJ: 73.146.896/0001-95

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:

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 09:03:46 do dia 15/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/01/2025.
Código de controle da certidão: **21EB.7F2B.E6BB.19FB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 73.146.896/0001-95
Razão Social: BONDI E FILHOS LTDA
Endereço: R SANTO ANTONIO 1868 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-075

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:19/12/2024 a 17/01/2025

Certificação Número: 2024121901300720480755

Informação obtida em 27/12/2024 12:15:04

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

Parágrafo primeiro: a cesta básica a que alude a presente cláusula não terá caráter salarial, nem integrará, para qualquer efeito, a remuneração do empregado, inclusive o seu salário de contribuição para fins de seguridade social, devendo, ainda, integrar o sistema PAT (Programa de Alimentação do Trabalhador).

Parágrafo segundo: Ficam ressalvadas as entidades que concedem plano de saúde aos seus funcionários em detrimento da concessão da cesta básica.

Cláusula 51ª – Cesta Básica Natalina

Será concedida pelos empregadores, até dia 10 de dezembro de cada ano, uma Cesta Natalina composta por:

01 Panetone Tradicional de 400g (de boa qualidade)
01 Lata de Pessego em Calda (450 g)
01 Creme de Leite (200g)

Cláusula 52ª – Complementação de Auxílio-doença

Em caso de concessão de auxílio doença ao empregado afastado por período superior a 60 (sessenta) dias, a empresa poderá pagar-lhe o 13º. Salário integral.

Cláusula 53ª - Correspondência

As empresas distribuirão a seus empregados as correspondências ou circulares, formais, dirigidas aos mesmos pelo Sindicato e não se oporão que o mesmo efetue nos termos da presente Cláusula a divulgação de associação dos empregados à Entidade, conforme previsto em lei.

Cláusula 54ª – Representantes dos Empregados

Os representantes de empregados de que trata o artigo 11, da Constituição Federal, serão eleitos por voto direto e secreto dos trabalhadores.

Cláusula 55ª – Garantias Gerais

Ficam asseguradas as condições mais favoráveis, decorrentes de acordo coletivo, com relação a quaisquer das Cláusulas vigentes nesta Convenção Coletiva.

Cláusula 56ª – Sindicalização de Empregados

A empresa se compromete a colaborar com a Entidade Sindical Profissional, desde que a mesma forneça material necessário, na sindicalização de seus empregados, em especial no ato da contratação.

TON
GRA
IANC
3412
5086
9
Assinad
de form
digital p
TONY
GRACIA
:341225
649
Dados:
2023.11
17:46:1
-03'00'

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:19:47
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099093831269519062358230001899490000368362
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 10.203
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.683,62
VALOR COBRADO 3.683,62
==========
NR.AUTENTICACAO E.221.A67.51F.793.5FE
==========
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.

02/01

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20241209N8230625700019 4

RPS Nº 82510 Série A, emitido em 06/12/2024

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00082510
Data e Hora de Emissão
06/12/2024 18:07:19
Código de Verificação
QGAJ-QUZW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **92.306.257/0007-80** Inscrição Municipal: **434.250-0**

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

Endereço: **AV PRES DUTRA 298 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51190-515**

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 Á PAGAR: 3.683,62			

09/12/2024

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/12/24

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: 10/01/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 82510 Série A, emitido em 06/12/2024.

3005

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
09.12.24

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 38312.695190 62358.230001 8 99490000368362 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80		02/01/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

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

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/9038312-6	109	R$			5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
06/12/2024	82510	ADCLI	N	06/12/2024	3.683,62

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 38312.695190 62358.230001 8 99490000368362

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 02/01/2025

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
06/12/2024	82510	ADCLI	N	06/12/2024	109/9038312-6

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 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
12/12/24

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
13.12.24

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

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
141691581

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
799.1681.4019

10. Expedida em
Recife, 26 de NOVEMBRO de 2024

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

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:18/12/2024 a 16/01/2025

Certificação Número: 2024121803410585493506

Informação obtida em 27/12/2024 12:12:35

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

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:20:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099093797361519062770800001499490000089157
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 10.204
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 891,57
VALOR COBRADO 891,57
==========
NR.AUTENTICACAO 7.B6F.D97.6AC.341.AB9
==========
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
00005255
Código Verificação
LY3I-6149
MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 5255 Série K emitido em 03/12/2024

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
03/12/2024 16:53:33	**12/2024**	**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

XXX

Email

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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	14,25	PCC	44,18
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 891,57		Daniela 05/12/2024	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
05/12/24

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: 04/12/2024 14:15:27
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. Administrativa
[illegible] 28 [illegible] 35.541-7
05.12.24

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 37973.615190 62770.800001 4 99490000089157

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV SISTEMAS DE MEDICINA	03.124.977/0001-09		02/01/2025

Endereço 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
109/903797361-	109	R$			5196-0/27708-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
03/12/2024	202400000005255	ADCLI	N	03/12/2024	891,57

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 37973.615190 62770.800001 4 99490000089157

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 02/01/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.	03.124.977/0001-09	5196-0/27708-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
03/12/2024	202400000005255	ADCLI	N	03/12/2024	109/903797361-

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
05/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
05.12.24

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

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.

Voltar Imprimir

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:17/12/2024 a 15/01/2025

Certificação Número: 2024121701181143708774

Informação obtida em 27/12/2024 12:11:19

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

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:20:32
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.

03399052670290000060180458001015599490000103576
BENEFICIARIO:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL
NOME FANTASIA:
SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COM
CNPJ: 08.189.587/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C
CNPJ: 08.189.587/0001-30
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.205
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.035,76
VALOR COBRADO 1.035,76
==========
NR.AUTENTICACAO 3.B3D.0A3.05B.E71.CFF
==========
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 SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.846.673. EMISSÃO: 05/12/2024 VALOR TOTAL: 1.035,76 DESTINATÁRIO: 023026-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, STA CASA, 15135-002-MIRASSOL-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
1.846.673
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.846.673
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1208 1895 8700 0130 5500 1001 8466 7319 0421 0391

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 NO ESTADO		**135242833960343 05/12/2024 15:20:25**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (023026)			**29.505.759/0003-70**	05/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
MIRASSOL	SP	(17) 99767-9737		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 02/01/2025 1.035,76			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
282,30	50,82	0,00	0,00	1.035,76

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	328,85	**1.035,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-Remetente				52.661.634/0002-70
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O	SAO PAULO			SP	111.091.280.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				83,900	83,420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
181456	PURIFICADOR LEVE&UZE LAVANDA 400 ML Cód. Barras: 7898693156165	38085910	000	5102	UN	12	9,25	111,00	111,00	19,98	18	34,91
190200	DETERGENTE BRILLE NEUTRO 500 ML Cód. Barras: 7897380301512	34025000	060	5405	UN	24	1,49	35,76	0,00	0,00		1,50
110894	ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN Cód. Barras: 7891040103867	68053090	060	5405	UN	30	0,55	16,50	0,00	0,00		5,19
113738	FIBRA USO MACIA BRANCA SPONLIMPA UN	68053090	000	5102	UN	30	0,75	22,50	22,50	4,05	18	7,08
112125	FIBRA USO GERAL FUZUE UNIDADE Cód. Barras: 7908099203919	68053090	000	5102	UN	30	0,74	22,20	22,20	4,00	18	6,98

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 83,420 P.BRUTO: 83,900 CUBAGEM: 0,42708 LOCAL DE ENTREGA: INSTITUTO DE SAUDE TELEFONE: (17) 99767-9737 ENT:AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 STA CASA MIRASSOL /SP Contrato de Gestao no 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Publico no 009/2022 Processo no 22 Processo no 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres - PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 421039 VENDEDOR: 0193 ORC.054629 COD. CLIENTE: 23026 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-G Trib aprox R$: 156.00 Federal, 172.85 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa 11/12/24 Jucinéia Vieira Aux. Administrativo

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.846.673
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1208 1895 8700 0130 5500 1001 8466 7319 0421 0391

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 NO ESTADO		**135242833960343 05/12/2024 15:20:25**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
111019	FLANELA 28X38 BRANCA UN Cód. Barras: 7898947870687	63071000	000	5102	UN	30	1,25	37,50	37,50	6,75	18	11,79
111020	FLANELA 28X38 LARANJA UN Cód. Barras: 7898947870045	63079090	000	5102	UN	30	1,25	37,50	37,50	6,75	18	11,79
091335	LUVA LIMPEZA AMARELA P SANRO LIGHT Cód. Barras: 7896243135691	40151900	000	5102	PA	12	4,30	51,60	51,60	9,29	18	9,08
080123	PH ROLAO BRANCO 8 ROLOS (100%) STATUS Cód. Barras: 7896126302462	48181000	060	5405	FD	12	32,40	388,80	0,00	0,00		122,28
100395	SABONETE 5 LTS ERVA DOCE TOPBEL Cód. Barras: 7898687800234	34013000	060	5405	UN	6	11,30	67,80	0,00	0,00		27,49
029631	SACO LIXO BR INFEC 100 P1 C/100 EMBALAC	39232190	060	5405	PT	4	34,15	136,60	0,00	0,00		50,69
020033	SACO LIXO PRETO 20 C/100 PRIME RB 34 Cód. Barras: 7898624220927	39232190	060	5405	PT	3	5,60	16,80	0,00	0,00		6,23
020036	SACO LIXO PRETO 60 C/100 PRIME RB 36 Cód. Barras: 7898624220941	39232190	060	5405	PT	8	11,40	91,20	0,00	0,00		33,84

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 35.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11/12/24

RB SISTEMAS QUALITY

033-7 Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189	0260-0/0526029	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE	000006080458-0	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
02/01/2025	018466731	R$	1.035,76

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR

Data do Processamento: 11/12/2024

Santander **033-7** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR

Vencimento: 02/01/2025

Beneficiário: SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30
AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 0260-0/0526029

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/12/2024	018466731	DM	N	11/12/2024	000006080458-0

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			1.035,76

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

```
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Protestar no 10° dia útil após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,35 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/01/2025.
Cobrar multa de 2,00%  para pagamento a partir de 03/01/2025.
```

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Santander **033-7** 03399.05267 02900.000601 80458.001015 5 99490000103576

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR

Vencimento: 02/01/2025

Beneficiário: SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30
AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 0260-0/0526029

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/12/2024	018466731	DM	N	11/12/2024	000006080458-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			1.035,76

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

```
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Protestar no 10° dia útil após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,35 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/01/2025.
Cobrar multa de 2,00%  para pagamento a partir de 03/01/2025.
```

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
28.735.541-7

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1114637

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	03/12/2024 12:51
Data de vencimento:	04/12/2024 10:00
Título:	130 - MATERIAS 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

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

Dados do fornecedor

CNPJ:	08.189.587/0001-30	**I.E.:**	336849054112
Telefone:	(11) 2043-5155	**Email:**	coml101@qservice.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	13/12/2024	**Prazo de entrega:**	8 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 250,00	**Condições de pagamento:**	28 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
4	BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES	LEVE%UZE	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 9,25	R$ 111,00	05/12/2024 13:04	-
9	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	BRILLE	unidade c/ 1.0	24 UNS	R$ 1,49	R$ 35,76	05/12/2024 13:04	-
12	ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR	TININDO	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,55	R$ 16,50	05/12/2024 13:04	-
13	FIBRA LIMPEZA BRANCA	SPONLIMPA	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,75	R$ 22,50	05/12/2024 13:04	-
14	FIBRA LIMPEZA VERDE	FUZUE	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,74	R$ 22,20	05/12/2024 13:04	-
15	FLANELA BRANCA	CAEBI	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 1,25	R$ 37,50	05/12/2024 13:04	-
16	FLANELA LARANJA	CAEBI	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 1,25	R$ 37,50	05/12/2024 13:04	-
49	LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P	SANRO LIGHT	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 4,30	R$ 51,60	05/12/2024 13:04	-
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE	STATUS	fardo c/ 8.0	96 RLS	R$ 4,05	R$ 388,80	05/12/2024 13:04	-
34	SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L	TOPBEL	galao c/ 1.0	6 GALS	R$ 11,30	R$ 67,80	05/12/2024 13:04	-
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	EMBALAC	pacote c/ 100.0	400 UNS	R$ 0,3415	R$ 136,60	05/12/2024 13:04	-
42	SACO DE LIXO PRETO 20L	PRIMEBAG	pacote c/ 100.0	300 UNS	R$ 0,056	R$ 16,80	05/12/2024 13:04	-
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	PRIMEBAG	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,114	R$ 91,20	05/12/2024 13:04	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.035,76000**

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativa
11.12.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11.12.24

Cotação 1114637

Cotação N° 1114637

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	03/12/2024 12:51
Data de vencimento:	04/12/2024 10:00
Título:	130 - MATERIAS 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	ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME 13559782000145 Orlando Drulla - (41) 3588-1086 vendasafp@afpembalagens.com.br	R$ 1.200,00	12 dias	16/12/2024	30 ddl	CIF	
2	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA 32637386000133 ALANA - (17) 3311-5291 catclean.vendas@hotmail.com	R$ 500,00	7 dias	20/12/2024	30 ddl	CIF	
3	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA 09182725000112 Ludmila Carolina Ribeiro - (32) 2101-1556 vendas@ativahospitalar.com.br	R$ 1.000,00	2 dias	07/12/2024	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.
4	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA ME 10972948000162 Adriana - (41) 3037-0700 comercial19@brazmix.com.br	R$ 800,00	2 dias	09/12/2024	30 ddl	CIF	#SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO#
5	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	10/12/2024	28 ddl	CIF	
6	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA 49856584000190 ALTINO - (16) 3617-9264 VENDASCOMPREJA@HOTMAIL.COM	R$ 800,00	8 dias	06/12/2024	30 ddl	CIF	
7	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	07/12/2024	30 ddl	CIF	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
11.12.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11.12.24

8	FÁBRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SÃO ROQUE S A 70939574000105 Sirlei de Fatima Bergamini - (17) 32582096179608-4953 sirleibergamini@ig.com.br	R$ 1.000,00	8 dias	07/12/2024	30 ddl	CIF	LÁTEX SÃO ROQUE S/A SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI CONTATOS 17-3258-2096 E R17-99608-4953 SIR.LEISANTOS@HOTMAIL.COM ESTAREMOS EM FÉRIAS COLETIVAS DE 23/12/2024 A 5/1/2025 FATURAMENTO DE PEDIDOS ATÉ 20/12/2024
9	GABRIEL E CARVALHO PRODUTOS HOSPITALAARES LTDA. 39145277000148 FABIO - (17) 99203-5590 contato.mirassolsaude@gmail.com	R$ 300,00	5 dias	04/12/2024	30 ddl	CIF	
10	KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. 30450392000151 Felipe Mecchi - (19) 3871-7228 felipe@kairoshospitalar.com.br	R$ 900,00	1 dias	05/12/2024	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. -
11	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	06/12/2024	30 ddl	CIF	
12	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	13/12/2024	28 ddl	CIF	
13	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA 11206099000107 João Braz - (11) 4934-1700 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	08/12/2024	30 ddl	CIF	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

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11.12.24

Jeaneia Vieira
Aux. Administrativo
11.12.24

14	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11206099000441 João - (11) 4934-1813 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	08/12/2024	30 ddl	CIF	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

descrição do produto

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

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA

Fabricante: CASA

Preço: 8,55

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GABRIEL E CARVALHO PRODUTOS HOSPITALAARES LTDA.	R$ 9,00	R$ 108,00	DOMLINE	unidade c/ 1		PURO AR
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 9,20	R$ 110,40	ULTRAFRESH	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 9,25	R$ 111,00	LEVE%UZE	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 9,99	R$ 119,88	PURO AR - 350ML	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 130,80	DOMLINE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 11,29	R$ 135,48	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
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 1,99	R$ 11,94	MERCATEX	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 12,54	R$ 75,24	ESPERANÇA	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Fabricante: COPOFLEX

Preço: 3,196

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	ECONOPOT	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,35	R$ 837,50	ECONOPOT	pacote c/ 100		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 3,65	R$ 912,50	FONPLAST	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 3,72	R$ 930,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,7888	R$ 947,20	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,03	R$ 1.007,50	COPOSUL	pacote c/ 100		
GABRIEL E CARVALHO PRODUTOS HOSPITALAARES LTDA.	R$ 5,99	R$ 1.497,50	IBRAS	pacote c/ 100		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11.12.24

Ucinéia Vieira
Adm. Gerente Administrativa
11.12.24

4 DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 03/09/2024

Fornecedor: COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA

Fabricante: BIOKRISS/BRILLE

Preço: 1,55

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 1,49	R$ 35,76	BRILLE	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 1,60	R$ 38,40	BIOKRISS/BRILLE	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,85	R$ 44,40	POLYLAR - 500ML	frasco c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	RAJJA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,068	R$ 49,632	TRIEX	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: ESPON- FLORA

Preço: 0,59

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,55	R$ 16,50	TININDO	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,59	R$ 17,70	FUZUE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,60	R$ 18,00	BEANIN	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 0,60	R$ 18,00	SPONFLORA	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,65	R$ 19,50	STARLUX	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 1,126	R$ 33,78	BETTANIN	pacote c/ 10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF. 9410 EMB. INDIV. MEDIDA 11 X 7,5 X 2,3CM C/10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF. 9410 EMB. INDIV. MEDIDA 11 X 7,5 X 2,3cm C/10

6 FIBRA LIMPEZA BRANCA - UN - Código: 13

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: 0,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,75	R$ 22,50	SPONLIMPA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,039	R$ 31,17	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,25	R$ 37,50	3M	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,44	R$ 43,20	GERAL - BETTANIN	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 1,55	R$ 46,50	BETTANIN	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 1,728	R$ 51,84	BETTANIN	pacote c/ 10	FIBRA USO LEVE BRANCA REF. 9504 10,2X26CM PRO C/10	FIBRA USO LEVE BRANCA REF. 9504 10,2X26CM PRO C/10

7 FIBRA LIMPEZA VERDE - UN - Código: 14

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA

Fabricante: ESPONFLORA

Preço: 1,25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,74	R$ 22,20	FUZUE	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	**R$ 1,20**	R$ 36,00	SPONFLORRA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 1,244**	R$ 37,32	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,25	R$ 37,50	3M	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 1,701	R$ 51,03	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
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,75	R$ 52,50	GERAL - BETTANIN	unidade c/ 1		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11/12/24

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
11.12.24

8 FLANELA BRANCA - UN - Código: 15

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 16/08/2024

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

Fabricante: M RIBEIRO

Preço: 0,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,012	R$ 30,36	SAGA	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 1,25	R$ 37,50	CAEBI	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 1,30	R$ 39,00	MC FLANELAS	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,99	R$ 59,70	BRANCA	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,00	R$ 90,00	MULTBOM	unidade c/ 1		

9 FLANELA LARANJA - UN - Código: 16

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 16/08/2024

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

Fabricante: M RIBEIRO

Preço: 0,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 1,13	R$ 33,90	MC FLANELASS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 1,25	R$ 37,50	CAEBI	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,917	R$ 57,51	SAGA	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 1,97	R$ 59,10	ETAMER (SOLICITAR 36 UN)	balde c/ 12	FLANELA LARANJA 28X48CM C/12UN	FLANELA LARANJA 28X48CM C/12UN
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,99	R$ 59,70	LARANJA	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,00	R$ 90,00	MULTBOM	unidade c/ 1		

10 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P - UN - Código: 49

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 03/09/2024

Fornecedor: COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA

Fabricante: MBLIFE

Preço: 2,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 2,99	R$ 35,88	MBLIFE	par c/ 1		
FÁBRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SÃO ROQUE S A	R$ 3,50	R$ 42,00	SANRO/LIGTH	caixa c/ 100	CA 43301	SOMENTE CX100
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,30	R$ 51,60	SANRO LIGHT	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 4,65	R$ 55,80	VOLK	par c/ 1	LUVA LATEX VERNIZ SILVER SLIM PAR AMARELA P (C.A 37277)	LUVA LATEX VERNIZ SILVER SLIM PAR AMARELA P (C.A 37277)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,64	R$ 103,68	SANRO	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 12.0 PAR

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/08/2024

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

Fabricante: VOLK

Preço: 7,95

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,198	R$ 98,376	VOLK	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 9,80	R$ 117,60	VOLK	unidade c/ 1		
FÁBRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SÃO ROQUE S A	R$ 28,00	R$ 336,00	SANRO/NITRI 380	caixa c/ 72	44.033	SOMENTE CX72 PARES

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
11.12.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11/12/24

12 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
GABRIEL E CARVALHO PRODUTOS HOSPITALAARES LTDA.	**R$ 69,90**	R$ 69,90	TALGE	bobina c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 72,00	R$ 72,00	TALGE	unidade 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)
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 79,99	R$ 79,99	LIFECLEAN	bobina c/ 1		
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	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 93,99	R$ 93,99	20X300 - INOVENROLO	rolo c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 102,00	R$ 102,00	LIFEPLUS	rolo c/ 1		

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

Quantidade: 96.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: ALVFLOR

Preço: 7,49875

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,05	R$ 388,80	STATUS	fardo c/ 8		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	**R$ 4,65**	R$ 446,40	CONFIANCE	unidade c/ 1	ROLO	
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 7,49875	R$ 719,88	ALVFLOR	rolo c/ 8	ROLOS	
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA ME	R$ 10,459	R$ 1.004,064	ECOLOGICA	unidade c/ 8		17938 - PAPEL HIGIENICO EXTRA LUXO 300M C/8 - M C/8 - (Resposta via integração)
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 12,92875	R$ 1.241,16	INDAIAL	caixa c/ 8	PAPEL HIGIENICO ROLAO EXTRA LUXO FOLHA DUPLA 29G 8 ROLOS 10CM 200MT 100% CELULOSE 10010036	PAPEL HIGIENICO ROLAO EXTRA LUXO FOLHA DUPLA 29G 8 ROLOS 10CM 200MT 100% CELULOSE 10010036
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 15,06	R$ 1.445,76	GRAMPEL	pacote c/ 8		

14 SABAO EM PO 5 KG - PCT - Código: 13953

Quantidade: 1.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

Fornecedor: COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA

Fabricante: CLISS

Preço: 19,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 16,75	R$ 16,75	APYCE	pacote c/ 1		4 KG
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 44,90	R$ 44,90	ASSIM	unidade c/ 1		4kg
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 52,39	R$ 52,39	TIXAN	KG c/ 4		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 74,99	R$ 74,99	OMO - 5,6	pacote c/ 1		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11.12.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
11.12.24

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

Quantidade: 6.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA

Fabricante: BARBAREX

Preço: 13,50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,30	R$ 67,80	TOPBEL	galao c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 14,00	R$ 84,00	BIOKRISS	galao c/ 5	LITROS	
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 14,99	R$ 89,94	SANDEMIX	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 17,72	R$ 106,32	HARMONIEX	Litro c/ 5		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 25,00	R$ 150,00	QUIMIART	galao c/ 5		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 43,33	R$ 259,98	PROLIM	galao c/ 5	SABONETE LIQUIDO PEROLADO ERVA DOCE 5LT	SABONETE LIQUIDO PEROLADO ERVA DOCE 5LT

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

Quantidade: 400.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: RB

Preço: 0,4749

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	**R$ 0,295**	R$ 118,00	TEKPLAST IND E COM DE PLAST. LTDA.	pacote c/ 100		Marca: Tekplast - Saco plast. p/ Lixo Hosp. - Branco Leitoso - 100 L - 75x90 - Imp c/ simbologia de risco biologico / infectante - Fab. c/ PEBD reciclado....
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	**R$ 0,296**	R$ 118,40	DONAPACK	pacote c/ 100		33092 - SACO DE LIXO INFECTANTE 100LT C/100-DONA - (Resposta via integração)
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,3415	R$ 136,60	EMBALAC	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,3647**	R$ 145,88	EMBALAC	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	**R$ 0,4304**	R$ 172,16	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,4749	R$ 189,96	INFECT	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 0,654	R$ 261,60	VISSET	pacote c/ 100	SACO LIXO BRANCO INFECTANTE 100LT 75X105CM MICRA 3 C/100	SACO LIXO BRANCO INFECTANTE 100LT 75X105CM MICRA 3 C/100
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 0,77	R$ 308,00	NOBRE	unidade c/ 1		
GABRIEL E CARVALHO PRODUTOS HOSPITALAARES LTDA.	R$ 0,80	R$ 320,00	TALGE	rolo c/ 100		

17 **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$ 0,2673	R$ 213,84	M.A	pacote c/ 100		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,285	R$ 228,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 100 L - 75x90 - Fab. com PEBD reciclado....
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)
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,321	R$ 256,80	PLASTILIZ	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R$ 0,3689	R$ 295,12	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,38	R$ 304,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 0,40	R$ 320,00	SILPLAS	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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11.12.24

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
11.12.24

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

Quantidade: 300.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: M.A

Preço: 0,09

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,0529**	R$ 15,87	EMBALAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	**R$ 0,056**	R$ 16,80	PRIMEBAG	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	**R$ 0,0751**	R$ 22,53	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	**R$ 0,085**	R$ 25,50	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 20 L - 40x50 - Fab. com PEBD reciclado....
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	**R$ 0,0899**	R$ 26,97	M.A	pacote c/ 100		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 0,12	R$ 36,00	IRPLAST	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,13	R$ 39,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		
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

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

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: 0,1592

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,1039**	R$ 83,12	EMBALAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	**R$ 0,114**	R$ 91,20	PRIMEBAG	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	**R$ 0,1425**	R$ 114,00	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,1592	R$ 127,36	M.A	pacote c/ 100		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,175	R$ 140,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 60 L - 60x70 - Fab. com PEBD reciclado....
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 0,20	R$ 160,00	SILPLAS	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,22	R$ 176,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA ME	R$ 0,2367	R$ 189,36	TEKPLAST	unidade c/ 100		5299 - SACO LIXO PRETO 60LT C/100 TEKPLAST - PLAST - (Resposta via integração)
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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11.12.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
G. 28.735.541-7
11/12/24

20	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 selecionado cotou o pacote com 700fls-

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	**R$ 0,0142**	R$ 1,562	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000-FLEXPELL - (Resposta via integração)
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,0142**	R$ 1,562	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000-FLEXPELL - (Resposta via integração)
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 7,68	R$ 844,80	DR SOFT - BRANCO	pacote c/ 100		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 8,50	R$ 935,00	MARTIPEL	pacote c/ 1000		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 10,08	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	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,60	R$ 1.276,00	PILAR	fardo c/ 1000		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R$ 12,2343	R$ 1.345,773	GEMAPEL PAPEIS	caixa c/ 5		(Resposta via integração)
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 13,00	R$ 1.430,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
GABRIEL E CARVALHO PRODUTOS HOSPITALAARES LTDA.	R$ 18,90	R$ 2.079,00	SERRA AZUL	pacote c/ 1000		ELEGANCE

VALOR TOTAL: R$ 1.852,51

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11.12.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
C: 28.735.541-7
11.12.24

PREFEITURA DE SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0961516 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 08.189.587/

Contribuinte: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Liberação: 06/08/2024

Validade: 02/02/2025

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:

CCM 3.544.863-6- Inicio atv :18/07/2006 (R HASSIB MOFARREJ, 00602 - CEP: 05312-000 - Cancelado em: 21/05/2008)
CCM 7.984.702-1- Inicio atv :08/02/2024 (AV MARIO HABERFELD, 555 - CEP: 02145-900)
CCM 4.236.722-0- Inicio atv :23/11/2010 (AV GUILHERME COTCHING, 1100 - CEP: 02113-012 - Cancelado em: 15/02/2024)
CCM 4.985.544-1- Inicio atv :19/05/2014 (R DOUTOR ARMANDO BRANDAO, 156 - CEP: 03513-020 - Cancelado em: 15/02/2024)

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 08:52:31 horas do dia 21/08/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 7F4281D6

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: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 08.189.587/0001-30

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 11:38:07 do dia 18/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/03/2025.
Código de controle da certidão: **184A.5EBF.2890.8DC0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.189.587/0001-30

Razão Social: SISTEMAS DE SERVICOS R B QUALITY COM DE EMBALAGENS LTDA

Endereço: R SANTA ANGELINA 631 GALPAO 01,02,03 / VILA SAO RAFAEL / GUARULHOS / SP / 07053-122

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: 2024121601391406875540

Informação obtida em 27/12/2024 12:16:06

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

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:47
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090334827900500106670177899500000011028
BENEFICIARIO:
C.R.M. MULTIELETRICA MATERIAIS
NOME FANTASIA:
C.R.M. MULTIELETRICA MATERIAIS ELET
CNPJ: 05.208.559/0001-25
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.301
NOSSO NUMERO 33482790000106670
CONVENIO 03348279
DATA DE VENCIMENTO 03/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 110,28
VALOR COBRADO 110,28
==========
NR.AUTENTICACAO 7.C33.4EC.0F1.29B.CE4
==========
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 C.R.M.MULTIELETRICA MAT ELET LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 00248107
SÉRIE 003

C.R.M. MULTIELÉTRICA MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA
Avenida Doutor Aniloel Nazareth, N°5400
Anexo N°5350 - Bairro: Parque Residencial
Comendador Mançor Daud - CEP: 15070-565
São José do Rio Preto/SP
TEL.: (17) 3302-2000
www.multieletrica.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

00248107
Serie: 003
Folha 1 / 1

35241205208559000125550030002481071520085595

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

Protocolo de autorização de uso:
135242984033402 19/12/2024 11:17:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO
VENDA	**3524 1205 2085 5900 0125 5500 3000 2481 0715 2008 5595**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
647412203117		05.208.559/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70		19/12/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15130000	19/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	1730421256	SP	ISENTO	11:17:19

FATURA / DUPLICATA

Dp:001 Vct:03/01/2025 R$110.28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	110.28

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	**110.28**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	-	-	-	0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod. Prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Ncm/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Vr.Unit.	Vr.Total	B.Icms	Vr.Icms	Vr.IPI	Vr.ST	Alíquotas Icms	Alíquotas IPI
020546	LAMP E 30W LED BULBO BIV 6500K BLUM 03307016	85395200	260	5405	PC	6	18.3800	110.28	0.00	0	0	0	0.00	0

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 20/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28 735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/12/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, ART 313 DO RICMS/SP . 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-MIRRASOL/SP . INSTITUDO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES . BOLETO 15 DIAS . Pedido: 951281606A Vendedor: CARLINHO . Trib aprox R$: 4.63 Federal e R$: 0.00 Estadual . Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051 .	

3769

BANCO DO BRASIL

C.R.M.MULTIELETRICA MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ: 05.208.559/0001-25
AVENIDA DOUTOR ANILOEL NAZARETH, 5400, MANCO
15070-565 SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

Nosso Número/Numero do Documento
33482790000106670 / 248107/01

Data de Vencimento
03/01/2025

Agência/Código do Beneficiário
2502-X/00122327-5

(=) Valor do documento
R$ 110.28

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor cobrado

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

Recibo do Pagador

01-Parcela

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03348.279005 00106.670177 8 99500000011028

Local de pagamento: **Pagável em Qualquer Banco**						Data de Vencimento: **03/01/2025**
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ: C.R.M.MULTIELETRICA MAT ELET LTDA - CNPJ: 05.208.559/0001-25						Agência/Código do Beneficiário: 2502-X/00122327-5
Data do documento: 19/12/2024	No. do documento: 248107/01		Espécie DOC: DM	Aceite: N	Data process.: 19/12/2024	Nosso Número: 33482790000106670
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade		xValor	(=) Valor do documento: **R$ 110.28**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
ATE: 03/01/2025 COBRAR: R$ 110.28
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE: R$ 0.22 AO DIA
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE: R$ 2.21
SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520-SANTA CASA
Cidade.: MIRASSOL — UF.: SP — CEP.: 15130-000

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
23.735.541-7
20/12/24

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			MULTIELETRICA	SOL LUZ	CASA FORT
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$	$$$	$$$
LAMPADA LED BULBO 30W	UNIDADE	6	18,38 110,28	28,00 168,00	19,90 119,40
			-		
TOTAL			110,28	168,00	**119,40**
COND. DE PAGTO.			A prazo	A prazo	A prazo
PRAZO DE ENTREGA			a pronta entrega	a pronta entrega	a pronta entrega
FRETE			CIF	FOB	CIF
OBSERVAÇÃO			pagamento pra 15 dias no boleto	pagamento 5 dias no boleto	Pagamento boleto 10 dias
CONTATO			whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA			17/12/2024	17/12/2024	17/12/2024

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
18/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
20.12.24

C.R.M. MULTIELÉTRICA MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA
Avenida Doutor Aniloel Nazareth, N°5400
Anexo N°5350 - Bairro: Parque Residencial
Comendador Mançor Daud - CEP: 15070-565
São José do Rio Preto/SP
TEL.: (17) 3302-2000
www.multieletrica.com.br

ORCAMENTO DE VENDA Num: **851281606**
Emissao17/12/2024 as 17:29:38 Pagina: 1 / 1
Cliente: 111.111.111-11 IE: ISENTO Fone: 0000-0000 17 992837278
CONSUMIDOR
End: R. , N - CENTRO
Cid.: SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Cep:00000-000

Cod:	Locais	Qtd:	Un:	Descricao:	% ST	% ICMS	Unitario:	Total:
020546	MR5A	6.00	PC	LAMP E 30W LED BULBO BIV 6500K BLUM 03307016	0.00	0.00	18.3800	110.28

Obs.:
FPgto:09-BOLETO LOJA 28 DIAS
Vend.: 04-CARLINHO Operador: CARLOS

*****Orcamento valido por até 5 dias, EXCETO CABOS*****
>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> **ATENÇÃO SOMENTE COTAÇÃO** <<<<<<<<<<<<<<<<

Sub Total..: **110.28**
. .
. .
. .
T O T A L...: 110.28

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
18/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
20.12.24

SOL LUZ MATERIAIS ELETRICOS

05.863.590/0001-08
solluzeletrica@terra.com.br
Rua Padre Ernesto, 2253 Fones (17) 3243-1300

ORÇAMENTO
393920
17/12/2024 17:26

Cliente : 1 VENDAS A CONSUMIDOR CNPJ:
Endereço : R., - - MIRASSOL Fone:
Vendedor : SABRINA [74/00]

NUM	CODIGO	DESCRICÃO	UND	QTDADE	P. UNIT	TOTAL
1	9025	LAMPADA LED BULBO ALTA POT. 40W 6000K E-27	PC	6,00	28,00	168,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
18/12/24

AGRADECEMOS A PREFERENCIA, NOSSA META É ATENDE-LO BEM

Venctos: DINHEIRO

Total R$ 168,00
Descto. R$
Liquido R$ 168,00

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
20-12-24

CASA FORT MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO

CNPJ: 13.420.551/0001-56 - IE: 451.040.564.112
Av. José Emigdio de Faria, 1727 - Vila Moreira
Mirassol/SP - CEP: 15132-082
Fone: (17) 3253-4441

Dt. Cadastro: 18/12/2024 09:05:44

Orçamento Nº 2831

Cliente: 62713 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520
Telefone: 1730421256

Código	Produto	Und.	Qtde.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
220971	.LAMPADA LED BULBO 30W HITEC	UN	6	19,90	119,40

Qtde. Itens: 6 Peso Total: 0,000

Vendedor: 7 - VANESSA

Validade: Orçamento válido até 21/12/2024 (3 dias).

Subtotal:	119,40
Desc. Itens:	0,00
Frete:	0,00
Total Geral:	119,40

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
18/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
29/12/24

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: 2161895/2024

Contribuinte: C R M MULTIELETRICA MATERIAIS ELETRICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 05.208.559/0001-25

Endereço: AV DOUTOR ANILOEL NAZARETH, 5400 ANEXO 5350

Cadastro: 1306950

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, 20 de Dezembro de 2024.

Emitida às 10:55:11 do dia 20/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.636566.000130.695022.012202.4105784

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: C.R.M. MULTIELETRICA MATERIAIS ELETRICOS - LTDA
CNPJ: 05.208.559/0001-25

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 07:03:27 do dia 06/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/06/2025.
Código de controle da certidão: **37DF.E6F0.7A0F.E4D8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.208.559/0001-25

Razão Social: C R M MULTIELETRICA MATERIAIS ELETRICOS ME

Endereço: R GENERAL GLICERIO 4806 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15015-400

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: 2024121902461221560579

Informação obtida em 20/12/2024 10:53:43

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

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:30:09
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080943588076123482250000899500000081984
BENEFICIARIO:
LUCENA COM EQUIP MEDIC LTDA ME
NOME FANTASIA:
LUCENA COM EQUIP MEDIC LTDA ME
CNPJ: 65.944.753/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
LUCENA COM EQUIP MEDIC LTDA ME
CNPJ: 65.944.753/0001-09
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.302
DATA DE VENCIMENTO 03/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 819,84
VALOR COBRADO 819,84
==========
NR.AUTENTICACAO F.1FD.214.FE5.EE6.C61
==========
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 Lucena Com Equip Médicos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 083480 Série 3
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Lucena Com Equip Médicos Ltda
Avenida Parada Pinto, 1364, 1366, Vila Nova Cachoeirinha
02.611-002 - São Paulo - SP
Fone (11) 2231-9554
www.cirurgicalucena.com.br - adm@cirurgicalucena.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 083480
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 1265 9447 5300 0109 5500 3000 0834 8012 1396 5451

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 para Hospitais e Clinica	135242816663579 04/12/2024 09:24:28

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
113420272114		65.944.753/0001-09

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	ISENTO	04/12/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520	Santa Casa	15.135-002	04/12/2024
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Mirassol	SP	(17) 3242-3006	09:24:28

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	03/01/2025	819,84						

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
441,84	79,53	0,00	0,00	0,00	819,84

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	819,84

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
SEDEX - EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Mergenthaler, nº 592, Bl I 1 and, Vila Leopold	São Paulo	SP	112388853119

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	Volume(s)			1,490	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
134716	Cuba Rim De Inox FORTINOX 26x12x6 43400 * L.02158 F.11/21 V.INDT ANVISA ISENTO	73269090	060	5.405	UN	6	63,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
18146	Porta agulha Mayo Hegar ABC 14cm 0296 * ANVISA.10304850055	90189029	000	5.102	UN	12	36,82	441,84	441,84	79,53	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
20377851	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 34,44 (4,20%) Federais R$ 34,44 (4,20%) . Fonte IBPT. Apoio - 1109900 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.	

04/12/2024 09:24:33

Atesto que os materiais e ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 05/12/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
05.12.24

Luciene Vieira
Luciene Vieira
Adm. Administrativo
[illegible] 541-7

Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: **34191.09008 09435.880761 23482.250000 8 99500000081984**
Valor: R$ 819,84

Recibo do Pagador

Itaú Banco itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 09435.880761 23482.250000 8 99500000081984

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Lucena Com Equip Médicos Ltda	0762/34822-5	R$		109/00094358-8

Endereço: Avenida Parada Pinto, Nº 1364 - 1366, Vila Nova Cachoeirinha. São Paulo - SP, CEP: 02611002

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
083480/01	65.944.753/0001-09	03/01/2025	819,84

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520, Santa Casa
Mirassol - SP - CEP 15135002

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Ref. a NF nº 083480

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 09435.880761 23482.250000 8 99500000081984

Local de Pagamento	Vencimento
Pague pelo aplicativo, internet, em agências ou correspondentes	03/01/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Lucena Com Equip Médicos Ltda CNPJ 65.944.753/0001-09 Avenida Parada Pinto, Nº 1364 - 1366, Vila Nova Cachoeirinha. São Paulo - SP, CEP: 02611002	Agência/Código Beneficiário 0762/34822-5

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/12/2024	083480/01	DM	N	04/12/2024	109/00094358-8

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	R$			819,84

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
Não dispensar Juros e Multa no pagamento em atraso
O não pagamento deste boleto no prazo ocorrerá a imediata suspensão do crédito
ATENÇÃO: Evite Golpes, confira sempre o CNPJ e a Razão Social se estão corretos. Na dúvida ligue (11) 2231-9554
Não negociamos títulos. Títulos enviados para Cartório, só poderão ser pagos em Cartório com Juros, Multas e Taxas do Cartório

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520, Santa Casa
Mirassol - SP - CEP 15135002

Beneficiário Final: | Código de Baixa:

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
05.12.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
C. 28.735.541-7
05.12.24

Cotação 1109900

Cotação N° 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$ 378,00	FORTINOX	unidade c/ 1		
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME	R$ 74,40	R$ 446,40	BSZ	unidade c/ 1		

	descrição do produto	respostas
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

	descrição do produto	respostas
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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
05.12.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
COREN: 28.735.541-
05.12.24

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
05/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
G: 28.735.541-7
05/12/24

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

2

LUCENA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO

Dados do fornecedor

CNPJ:	65.944.753/0001-09	**I.E.:**	113420272114
Telefone:	(11) 2231-9554	**Email:**	vendas5.cirurgicalucena@gmail.com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	SUELLEN LIMA - Whats: (11) 94269-4364 E-mail: vendas5.cirurgicalucena@gmail.com		
Validade da proposta:	18/12/2024	**Prazo de entrega:**	8 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
14184	CUBA RIM ACO INOX 26X12CM	FORTINOX	unidade c/ 1.0	6 UNS	R$ 63,00	R$ 378,00	03/12/2024 15:45	-
14168	PORTA AGULHA MAYO HEGAR SEM VIDEA 14CM	ABC	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 36,82	R$ 441,84	03/12/2024 15:45	-

Subtotal

Subtotal **R$ 819,84000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
05.12.24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.755.341-7
05.12.24

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: LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 65.944.753/0001-09

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 12:38:23 do dia 14/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/05/2025.
Código de controle da certidão: **0D31.66D3.46D8.C2D5**
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: 0753823 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 65.944.753/

Contribuinte: LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Liberação: 05/07/2024

Validade: 01/01/2025

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 2.037.785-1- Inicio atv :21/05/1991 (AV PARADA PINTO, 1364 - CEP: 02611-002)
CCM 5.053.834-9- Inicio atv :11/08/2014 (AV PARADA PINTO, 02464 - CEP: 02611-001 - Cancelado em: 12/09/2016)
CCM 6.538.190-4- Inicio atv :19/09/2019 (AV PARADA PINTO, 2692 - CEP: 02611-001)

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 16:04:10 horas do dia 28/11/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 2AF788DC

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 65.944.753/0001-09

Razão Social: LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV PARADA PINTO 2692 / LAUZANE PAULISTA / SAO PAULO / SP / 02611-001

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:18/12/2024 a 16/01/2025

Certificação Número: 2024121802400467625981

Informação obtida em 27/12/2024 12:17:05

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

3814

Folha de Pagamento 02/01/2025 17:02:48
Apelido: A14 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:1
CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:**
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Período de:** 01/12/2024 a 31/12/2024
Cidade: Mirassol **UF:**SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.220,00	181.063,40	11 INSS Sobre Salário	1.016,00	25.371,08
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		913,68	13 IRRF Sobre Salário	747,50	9.688,76
8 Adicional Insalubridade	1.480,00	19.306,75	53 Liquido de Férias		43.027,41
82 Hora Extras 100%	87,62	3.379,99	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	74,67	927,99
89 Hora Extras 90%	5,67	300,51	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
120 13º Salário Complementar	645,00	3.326,23	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	346,33
152 DSR Adicional Noturno		5.756,36	159 INSS Férias Mês Anterior		41,77
157 Férias Pagas Mês Anterior	3,00	371,34	167 Liquido Férias Mês Anterior		453,35
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		123,78	170 INSS 13º Salário Complementar	707,00	399,77
220 Salário Afast Pago Empregador	41,00	4.551,26	171 IRRF 13º Salário Complementar	522,50	441,16
270 Férias No Mês	314,00	37.982,50	253 IRRF Descontado nas Férias		2.656,69
271 1/3 de Férias no Mês		12.660,85	322 INSS Férias Mês -Recibo		4.959,25
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.505,73	11.057,00			
1609 Adicional noturno 35%	1.310,60	11.695,03			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.190,00			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		27.070,47			
1662 Reemb Cont Ass mes FevaNov24		202,90			

Proventos: 327.952,05 **Descontos:** 88.383,56 **Liquido:** 239.568,49

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	326.821,16	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.:	272.356,46	Deduções:	51.886,81		
Base PIS:		Valor PIS:			

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	323.494,93	F.G.T.S.:	25.675,79	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	3.326,23	F.G.T.S. 13o. Salário:	266,07		

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	31.118,20	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	31.118,20
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 89

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0: 81 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 8 Empregados

02/01/2025

02/01/2025

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença: 8
Gozo de Férias: 16

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.42
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: 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$ 4.830,00
DEBITO EM: 06/01/2025
==========
DOCUMENTO: 010601
AUTENTICACAO SISBB: 3.D45.7CF.877.F81.452

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

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

3524.1229.0524.3100.0183.5600.0000.0000.5856.1689.0960

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

Numero da Nota Fiscal **58** **Série 0**

Data de Emissão **27/12/2024**

Data Saída **27/12/2024**

Data de Impressão 27/12/2024 13:53

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

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	322,000	un	15,00	4.830,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
30/12/24

Informações Adicionais para o Fisco

Não Informado.

Informações Adicionais para o Contribuinte

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

VALOR:	4830,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS ACESSÓRIAS:	0,00
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	4830,00

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
30.12.24

3204

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 29.052.431/0001-83

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	24120305997-11
Data e hora da emissão	06/12/2024 13:35:56
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.24
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	83680000176-7	18200040342-4
	53392151503-7	10128764770-1
Data do pagamento		06/01/2025
Valor em Dinheiro		17.618,20
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		17.618,20

DOCUMENTO: 010602
AUTENTICACAO SISBB: B.0DA.65B.E36.A2F.F26

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 400871608 Série C
Data de Emissão: 20/12/2024
Data de Apresentação: 26/12/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 310128764770
Leitura Próximo Mês: 21/01/2025

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
12	MIRBU126-00000018	401008479	717380201

Reservado ao Fisco
B2B1.75C5.B89E.1451.5B7C.697D.572E.EEA5

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	DEZ/2024	06/01/2025	17.618,20

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 915701755856	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Mod.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,61%	COFINS 2,81%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	DEZ/24	19.680,000	kWh	0,47274137	9.303,55	9.303,55	18,00	1.674,64	7.628,91	46,54	214,37	Amarela
0601	Consumo - TE	DEZ/24	19.680,000	kWh	0,41411433	8.149,77	8.149,77	18,00	1.466,96	6.682,81	40,77	187,79	09 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	DEZ/24				145,38	145,38	18,00	26,17	119,21	0,73	3,35	Verde
	Fator Potencia		0,96723										20 Dias
	Total Distribuidora					17.598,70							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	DEZ/24				19,50							

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Total Consolidado	17.618,20	17.598,70	3.167,77	14.430,93	88,04	405,51

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2024 DEZ	19200	29
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

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37439000	0,32796000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 20/12/2024	Leitura 21/11/2024	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
401008479	Ativa	20208	19968	80,00	19.200	2,5	21/01/2025
401008479	Reativa	5299	5236	80,00	5.040		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto.,
de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL.
CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 100,64 TE R$ 79,52

AVISO IMPORTANTE

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 400871608 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310128764770	17.618,20	06/01/2025

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

836800001767 182000403424 533921515037 101287647701

Autenticação Mecânica

Jucicléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
26.12.24

cpfl paulista

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.050.196/0001-88

Razão Social: COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

Endereço: ROD ENGENHEIRO MIGUEL NOEL NASCENTES BURNIER 1755 / PARQUE SAO QUIRINO / CAMPINAS / SP / 13088-140

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: 2024120800410314262207

Informação obtida em 26/12/2024 16:15:39

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

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

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

Nome: COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
CNPJ: 33.050.196/0001-88

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:

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 10:11:39 do dia 11/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/06/2025.
Código de controle da certidão: **0149.2780.350C.B302**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:50:43
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.

03399888425280000000300122001019799530000026055
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 10.603
DATA DE VENCIMENTO 06/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 260,55
VALOR COBRADO 260,55

==========

NR.AUTENTICACAO 6.660.460.F65.1D8.4EC

==========

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 SIDNEY E OTTO AUTO POSTO DE SERVIÇOS LTDA OS PRODUTOS /SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ACIMA. EMISSÃO : 31/12/2024 VALOR TOTAL : 260,55 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP		NF- e Nº 00004749 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 00004749
SÉRIE : 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35241205729980000262550010000047491000047501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação tambı		**135243067674943 - 31/12/2024 09:39:21**
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	31/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520	SANTA CASA		15135-002	31/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Mirassol	17997679737	SP	isento	

FATURA/DUPLICATA: A PRAZO 6 DIAS

Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor
1/1	06/01/2025	260,55															

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	260,55

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	**260,55**

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	45.0000	5.7900	260.55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
30/12/24

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo

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 038254 CONTRATO GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO 2023. CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L- MIRASSOL-SP- INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. Trib aprox R$: 35.04 Federal, 34.65 Estadual e 0.00 Municipal \| Fonte: IBPT; Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 0.00 correspondente a aliquota de 0.00%, nos termos do artigo 23 da LC 123/06.	

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 06/01/2025

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
31/12/2024	4749	DM	Não	31/12/2024

Nosso Número: 0000000001220

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

(=) Valor do Documento: 260,55

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 06/01/2025 R$ 7,81
JUROS DIARIO DE R$ 0,26

(-) 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 | 03399.88842.52800.000003.00122.001019.7.99530000026055

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 06/01/2025

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
31/12/2024	4749	DM	Não	31/12/2024

Nosso Número: 0000000001220

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

(=) Valor do Documento: 260,55

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 06/01/2025 R$ 7,81
JUROS DIARIO DE R$ 0,26

(-) 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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			MONTE CARLO		POSTO HM		OUTO POSTO CHINÃO	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$					
Combustível diesel comum	LTS	50	5,74	287,00	6,19	309,50	5,79	289,50
TOTAL				287,00		309,50		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			27/12/2024		27/12/2024		27/12/2024	

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
31/12/24

Conversas

posto

Tudo Não lidas Favoritas

Grupos

CONVERSAS



Posto Chinao Regiane 13:47
Mesmo valor 3



Posto Monte Carlo 13:03
boa tarde 5,74

Posto HM 12:17
poderia me passar o valor do di...



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



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



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

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

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



Financeiro Monte Ca... 27/05/2024
Nós que agradecemos vocês tamb...



Posto Combustivel ... 20/05/2024
Obrigada



Posto De Gasolina R... 20/05/2024
obrigada!!



Posto Monte C...

por gentilez reajustado 11/07/2024 com o valor 14:43

vcs abastcem aqui 16:00

? 16:00

depende do valor 16:03

20/08/2024

ola bom dia 10:45

por gentileza qual o valor do diesel comum? 10:45

23/09/2024

ola 14:55

boa tarde 14:56

tudo bem? 14:56

pode por favor me passar o valor do diesel hoje? 14:56

08/11/2024

ola bom dia 09:18

tudo bem? 09:18

qual o valor do Diesel comum? 09:18

Sônia Donizete Santana HOJE
Gerente Administrativa

ola boa tarde 12:18

por gentileza poderia me passar o valor do diesel comum? 12:18

boa tarde 5,74 13:03

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
31/12/24

Digite uma mensagem

Conversas

pos

Tudo Não lidas Favoritas Grupos

CONVERSAS

Posto HM 16:33
✓✓ obrigada!!



Posto Chinao Regiane 14:25
✓✓ OK



Posto Monte Carlo 13:03
boa tarde 5,74



Enertecs - Gerador 12/12/2024
✓✓ Oie! Ainda não recebi, vou cobrar ...

T.Enf. Graziela Apareci... 28/10/2024
Ah ta bom obrigada



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

Renato Plantas 21/05/2024

Posto HM
online

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

obrigada vou passar pra gestão e qualquer coisa volto a falar com vc 09:23 ✓✓

Ok 09:26

HOJE

boa tarde 12:17 ✓✓

tudo bem? 12:17 ✓✓

poderia me passar o valor do diesel comum? 12:17 ✓✓

Posto Hm Mirassol agradece seu contato.Em que podemos ajudar? Assim que possível responderemos sua mensagem. 16:31

só gostaria de saber o valor do diesel comum 16:32 ✓✓

Boa tarde 16:32

6,19 16:33

obrigada!!

Digite uma mensagem

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.[illegible]-541-7
31/12/24

Obrigada!!

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

[Texto das mensagens anteriores oculto]

OTTO M FLORIANO <chinaoautoposto@hotmail.com> 27 de dezembro de 2024 às 08:25
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

Bom dia

Cotação Diesel

Diesel comum a vista R$5,79
Diesel BS10 a vista R$5,89

Att.

De: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>
Enviado: terça-feira, 28 de maio de 2024 17:33
Para: OTTO M FLORIANO <chinaoautoposto@hotmail.com>
Assunto: Re: cotação de diesel - UPA MIRASSOL

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
3/12/24

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 NEGATIVA Nº 2024 257120

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.: 31/12/2024 **Data de Validade.:** 29/06/2025

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, 31 de Dezembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 941016750941016

```
08/01/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:38:33
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                 08/01/2025
NR. DOCUMENTO              554.482.000.024.873
VALOR TOTAL                             2.050,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADMED PROD E SERVICOS
AGENCIA: 4482-2          CONTA:         24.873-8
NR. DOCUMENTO              550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO          9.A61.34E.643.6C4.DF8
```

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Plano OK

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
920
Código de Verificação de Autenticidade
O05O5SN41
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/12/2024 às 14:43:13
Chave de Acesso
6214975WUORGA903HCDU2IE9EGKMF2XZ

Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.24.38:5661/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		MONTE APRAZIVEL-SP	MONTE APRAZIVEL - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/12/2024

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
32.386.697/0001-77		10.622/2019	000028635	ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BASILEU ESTRELA, 232		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15150-000	Monte Aprazivel-SP	(17) 3275-2300	ATENDIMENTO.APRACONT@GMAIL.COM

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. 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	Conserto da Válvula Reguladora de Rede de Oxigênio	80,00	R$ 80,00
1,00	UN	Conserto do Monitor, modelo DX2010, série 030V02896, marca Dixtal, Pat. 19713, acompanha cabo de força, tubo PNI, braçadeira 02 vias, cabo de paciente e sensor de oximetria, recuperado circuito de alta tensão de vídeo e calibração e segurança elétrica	730,00	R$ 730,00
1,00	UN	Conserto do Cabo de Paciente 10 vias, modelo MH21070	120,00	R$ 120,00
1,00	UN	Conserto do eletrocardiógrafo, modelo EP-12 serie 162904077 marca Dixtal acompanha 02 cabos de paciente cabo de força e suporte para caneta, recuperação do conector de entrada de ECG mecanismo de impressão de papel troca das chaves e membrana do teclado e calibração e segurança elétrica	1.120,00	R$ 1.120,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 2.050,00			

16/12/2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01

LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃ

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,4612%	0000140000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.050,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.050,00	R$ 70,95	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$ 2.050,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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 28 DIAS
Banco do Brasil - AG: 4482-2 - CC: 24.873-8

RECEBI(EMOS) DE **ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **920** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O05O5SN41**.

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

Deposito 08.01 às 5

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.795.541-7
16.12.24

NW - 3216

MAPA COTAÇÃO 30-12/ 2024

DATA: 16/12/2024 MAPA DE COTAÇÃO 30-12 /2024

Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	Contatos	ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 32.386.697/0001-77				KAGIMED COM. E SERVIÇOS TÉC.HOSP. CNPJ:27.397.237/0001-04				NR ELETO MEDICINA CNPJ:29.392.310/0001-80			
					Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total
1	CONSERTO DE ELETROCARDIÓGRAFO, MODELO EP12 DIXTAL SÉRIE 162904077, TROCA DE MECANISMO DA IMPRESSÃO DE PAPEL, TROCA DE CHAVES E MEMBRANA DO TECLADO,RECUPERAÇÃO DE CONECTOR DE ENTRADA DE ECG , CALIBRAÇÃO E SEGURANÇA ELÉTRICA	1	UNID		R$ 1.120,00			R$ 1.120,00	R$ 1.450,00			R$ 1.450,00	R$ 1.290,00			R$ 1.290,00
2	CONSERTO DE VÁLVULA REGULADORA DE OXIGÊNIO	1	UNID		R$ 80,00			R$ 80,00	R$ 110,00			R$ 110,00	R$ 150,00			R$ 150,00
3	CONSERTO DE MONITOR DIXTAL DX2010, SÉRIE 030V02896, RECUPERAÇÃO CIRCUITO DE ALTA TENSÃO DE VIDEO, CALIBRAÇÃO E SEGURANÇA ELÉTRICA	1	UNID		R$ 730,00			R$ 730,00	R$ 800,00			R$ 800,00	R$ 1.110,00			R$ 1.110,00
4	CONSERTO DE CABO DE PACIENTE 10 VIAS MODELO MH 21070	1	UNID		R$ 120,00			R$ 120,00	R$ 150,00			R$ 150,00	R$ 130,00			R$ 130,00
				Valor Total	R$ 2.050,00				R$ 2.510,00				R$ 2.680,00			
				Desconto	0%				0%				0%			
				Valor Líquido	R$ 2.050,00				R$ 2.510,00				R$ 2.680,00			
				Condição de Pagamento	DEPOSITO 28 DIAS				BOLETO 15 DIAS				BOLETO 10 DIAS			
				Prazo de Entrega	IMEDIATA				IMEDIATA				IMEDIATA			
	RESPONSAVEL: MARIA ISABEL G. BERNARDELI															

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
16.12.24

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: farmaciaupamirassol@gmail.com
Cidade: Mirassol - SP CEP:15130-000	Responsável: Maria Izabel Tel.: 17 3042-1256
Data: 11/12/2024	Número do Orçamento: 11122024

Orçamento de Prestação de Serviços;

Item	Descrição:	VALOR
01	Conserto da Válvula Reguladora de Rede de Oxigênio	R$80,00
02	Conserto do Monitor, modelo DX2010, série 030V02896, marca Dixtal, Pat. 19713, acompanha cabo de força, tubo PNI, braçadeira 02 vias, cabo de paciente e sensor de oximetria, recuperado circuito de alta tensão de vídeo e calibração e segurança elétrica	R$730,00
03	Conserto do Cabo de Paciente 10 vias, modelo GT3052, série CP03210163, marca Globaltec	Sem custo
04	Conserto do Cabo de Paciente 10 vias, modelo MH21070	R$120,00
05	Conserto do eletrocardiógrafo, modelo EP-12 serie 162904077 marca Dixtal acompanha 02 cabos de paciente cabo de forca e suporte para caneta, recuperação do conector de entrada de ECG mecanismo de impressão de papel troca das chaves e membrana do teclado e calibração e segurança elétrica	R$1.120,00
06	Conserto do Cardioversor, modelo Life Shok Pro, serie CDV16060031, marca Lifemed acompanha cabo de forca, cabo de paciente sensor de oximetria tubo PNI e braçadeira	Sem custo
	Total	R$2.050,00

Validade da Proposta: 28 dias
Prazo de entrega: Imediata
Forma de Pagamento: 28 dias

ADMED Produtos e Serviços

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Kagimed Comercio e serviços técnico hospitalar

GILBERTO CORDEIRO SALDANHA
CNPJ. 27.397.237/0001-04
Av. Dr. Wilson de Souza foz nº4776 CEP 15502.052.
Bairro San Remo. Votuporanga SP.
Email .. kagimed@hotmail.com
Cel. (17)996044895vivo

ORÇAMENTO Nº 2440-24

INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70

A/C Maria Izabel

PROPOSTA COMERCIAL - SERVIÇOS

MANUTENAÇÃO EM:

Item 01 – Manutenção corretiva Monitor, modelo DX2010, série 030V02896, marca Dixtal, Pat. 19713
Vlr unitário R$800,00 **Valor Total R$800,00**

Item 02 – Manutenção corretiva Cabo de Paciente 10 vias, modelo MH21070
Vlr unitário R$150,00 **Valor Total R$150,00**

Item 03 – Manutenção corretiva eletrocardiógrafo, modelo EP-12 serie 162904077 marca Dixtal
Vlr unitário R$1.450,00 **Valor Total R$1.450,00**

Item 04 – Manutenção corretiva Válvula Reguladora de Rede de Oxigênio
Vlr unitário R$110,00 **Valor Total R$110,00**

Total do orçamento: R$2.510,00 – dois mil quinhentos e dez reais.

Frete: incluso
Entrega: 40 dias após aprovação
Pagamento: 15 dias

Votuporanga/SP 16/12/2024

Gilberto Cordeiro Saldanha

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

São José do Rio Preto/SP 16 de dezembro de 2024.

Cliente:
Instituto de Saúde – Organização Social FACERES
Avenida Dr. Eliezer Magalhães, 2525, Bairro Sta. Casa
Cep: 15.130.000 Mirassol – SP
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Contato: Maria Izabel

Proposta de manutenção de Equipamento.

Item: 01
CONSERTO DO EQUIPAMENTO: – Monitor, modelo DX2010, série 030V02896, marca Dixtal, Pat. 19713
Unitário: R$1.110,00 **R$1.110,00**

Item: 02
CONSERTO DO EQUIPAMENTO: – Cabo de Paciente 10 vias, modelo MH21070Unitário: R$130,00 **R$130,00**

Item: 03
CONSERTO DO EQUIPAMENTO: Válvula Reguladora de Rede de Oxigênio
Unitário: R$150,00 **R$150,00**

Item: 04
CONSERTO DO EQUIPAMENTO: – Eletrocardiógrafo, modelo EP-12 serie 162904077 marca Dixtal
Unitário: R$1.290,00 **R$1.290,00**

Valor total do orçamento: R$2.260,00 – dois mil, duzentos e sessenta reais.

Condições de fornecimento:
Proposta válida por 10 dias
Prazo de entrega: 20 dias
Pagamento: 10 dias

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

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.

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.

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:20/12/2024 a 18/01/2025

Certificação Número: 2024122003345281162038

Informação obtida em 27/12/2024 12:18:59

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

08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:04:19
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001240212000923701599550000393883
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 10.801
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.938,83
VALOR COBRADO 3.938,83

==========

NR.AUTENTICACAO 6.7EC.948.F25.E8F.266

==========

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.

Proc. Dir. Chist 49

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 181.443
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.1201.1408.6800.0150.5500.1000.1814.4310.1920.8286

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
135242899925983 - 11/12/2024 16:27:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC 5405 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TER

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	11/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	11/12/2024
MUNICÍPIO / **FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Mirassol / (017)3242-3006	SP		16:16:03

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
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**
Mirassol	SP	(17)3042-1256

FATURA/DUPLICATAS

181443/1 - 08/01/25 - 3938,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.864,83	694,18	0,00	0,00	3.938,83

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	3.938,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
4415 28531000	(+) AGUA DESTILADA 5L Marca: FIT Princípio Ativo: AGUA DESTILADA Lote: 007 - 30/11/2026 Qtde: 5.00 / CEST: 28.063.00	000 5102	GL	5,0000	9,2000	0,0000 0,0000 %	46,00	46,00	8,28 0,00	0,00	18,00	0,00
14526 90183219	( ) AGULHA 13X4,5 DESC Marca: TKL Princípio Ativo: AGULHA Lote: KK2613-210807 - 06/08/2026 Qtde: 500.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	500,0000	0,0500	0,0000 0,0000 %	25,00	25,00	3,00 0,00	0,00	12,00	0,00
15867 38089429	( ) ALCOOL 70% 1000ML Marca: SANDEMIX Princípio Ativo: ALCOOL Lote: 06/24 - 30/06/2026 Qtde: 60.00 / CEST: 28.063.00	000 5102	LIT	60,0000	4,7200	0,0000 0,0000 %	283,20	283,20	50,98 0,00	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/12/24

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

DADOS ADICIONAIS

MATERIAIS MÉDICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PORTAL APOIO COTACAO 1115525 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. / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 1005,91 Federal R$: 285,48 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Entrada Mercad. Cod. 777 12/12/24

Jucinéia Vieira
Resp. Administrativa
RG: 28.795.541-7
10.12.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 11/12/2024 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO S Total NF: 3.938,83 Volume: 25 Número Pedido: 1920637	NF-e Nº: 181443 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA
15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3201-1270

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 181.443
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.1201.1408.6800.0150.5500.1000.1814.4310.1920.8286

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
135242899925983 - 11/12/2024 16:27:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC 5405 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

1220 30059090	( ) ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13FIOS Marca: ORTHOCREM Princípio Ativo: ATADURA Lote: 5183E - 30/10/2029 Qtde: 180.00 / CEST: 13.011.00	000 5102	UN	180,0000	0,7210	0,0000 0,0000 %	129,78	129,78	23,36 0,00	0,00	18,00	0,00
7846 30059090	( ) ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13FIOS Marca: ORTHOCREM Princípio Ativo: ATADURA Lote: 5183E - 30/10/2029 Qtde: 84.00 / CEST: 13.011.00	000 5102	UN	84,0000	0,9620	0,0000 0,0000 %	80,81	80,81	14,55 0,00	0,00	18,00	0,00
13742 56031190	( ) CURATIVO BLOOD STOP C/500 Marca: PROINLAB Princípio Ativo: CURATIVO Lote: R070808/09Be - 30/09/2026 Qtde: 5.00 / CEST: 13.011.00	000 5102	CX	5,0000	10,9000	0,0000 0,0000 %	54,50	54,50	9,81 0,00	0,00	18,00	0,00
11353 30051090	( ) MICROPORE 50 X 10 ADPELE Marca: MISSNER Princípio Ativo: MICROPORE Lote: NAM19401 - 30/08/2026 Qtde: 6.00 / CEST: 13.011.00	000 5102	ROL	6,0000	3,9500	0,0000 0,0000 %	23,70	23,70	4,27 0,00	0,00	18,00	0,00
11561 40151900	( ) LUVA DE PROCEDIMENTO P Marca: MEDIX Princípio Ativo: LUVA Lote: MB-SRI54/24 - 30/07/2029 Qtde: 150.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	150,0000	20,0000	0,0000 0,0000 %	3.000,00	3.000,00	540,00 0,00	0,00	18,00	0,00
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
15756 90183926	( ) SONDA URETRAL N.12 Marca: BIOFARMACEUTICA Princípio Ativo: SONDA Lote: 09240927121 - 30/09/2028 Qtde: 20.00 / CEST: 28.057.00	000 5102	UN	20,0000	0,4920	0,0000 0,0000 %	9,84	9,84	1,77 0,00	0,00	18,00	0,00
10410 90251990	( ) TERMOMETRO CLINICO DIGITAL Marca: GTECH Princípio Ativo: TERMOMETRO Lote: 322301 - 10/10/2033 Qtde: 10.00 / CEST: 01.121.00	260 5405	UN	10,0000	7,4000	0,0000 0,0000 %	74,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/12/24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PORTAL APOIO COTACAO 1115525 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. / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 1005,91 Federal R$: 285,48 Estadual Fonte: IBPT /	Jucinéia Vieira Aux. Administrativo COREN 28 - 25.541-7 16.12.24

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 / 00000124012 - 1
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento
08/01/2025	181443/1NFE	R$	3.938,83

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						08/01/2025
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
11/12/2024	181443/1NFE	DM	N	11/12/2024		09 / 00000124012 - 1
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor		**Valor do Documento**
	09	R$				3.938,83

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 3.938,83

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 90000.012402 12000.923701 5 99550000393883

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						08/01/2025
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
11/12/2024	181443/1NFE	DM	N	11/12/2024		09 / 00000124012 - 1
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor		**Valor do Documento**
	09	R$				3.938,83

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 5,25
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 3.938,83

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Ficha de Compensação

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
Mat. 28.705.541-7
16/12/24

Cotação N° 1115525

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2024 10:16
Data de vencimento:	06/12/2024 10:50
Título:	131 - 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

3

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:	08/12/2024	**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
13631	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L GALAO	FIT	unidade c/ 1.0	5 GALS	R$ 9,20	R$ 46,00	10/12/2024 17:08	-
13307	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	TKL	caixa c/ 100.0	500 UNS	R$ 0,05	R$ 25,00	10/12/2024 17:08	-
13628	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	SANDEMIX	unidade c/ 1.0	60 LS	R$ 4,72	R$ 283,20	10/12/2024 17:08	-
13328	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	ORTHOCREM	pacote c/ 12.0	180 UNS	R$ 0,721	R$ 129,78	10/12/2024 17:08	
13329	ATADURA CREPE 20CM X 4,5M	ORTHOCREM	pacote c/ 12.0	84 UNS	R$ 0,962	R$ 80,808	10/12/2024 17:08	-
13389	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) CAIXA C/ 500UNID	PROINLAB	rolo c/ 500.0	5 CXS	R$ 10,90	R$ 54,50	10/12/2024 17:08	hospdrogas (12,65 pacote) E SUPERMED (15,30 pacote) COTARAM POR UNIDADE, MULTIPLICAN DO POR 500UN PREÇO FICA MAIOR
13419	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	MISSNER = MICROPORE 50 X 10 ADPELE	unidade c/ 1.0	6 RLS	R$ 3,95	R$ 23,70	10/12/2024 17:08	-
13471	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	MEDIX	caixa c/ 100.0	150 CXS	R$ 20,00	R$ 3.000,00	10/12/2024 17:08	hospdrogas cotou por unidade, multiplicando por 100un preço fica maior (25,31 pacte)
13520	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	unidade c/ 1.0	1000 UNS	R$ 0,212	R$ 212,00	10/12/2024 17:08	-
13597	SONDA URETRAL N. 12	BIOFARMACE UTICA	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 0,492	R$ 9,84	10/12/2024 17:08	-
13608	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	GTECH	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 7,40	R$ 74,00	10/12/2024 17:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.938,82800**

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Jucineia Vieira
Resp. Administrativa
CPF 295.541-7
16.12.24

Recebi
Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302
12/12/24

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L GALAO	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 9,20000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 9,21600	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 11,03790
-	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,05000	URGENCIA HOSPITALAR R$ 0,05000 Não atingiu faturamento mínimo	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,05550
-	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 4,72000	SUPERMED R$ 4,83660	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 5,20000
	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	CRISMED COMERCIAL R$ 0,71000 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,72100	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,73330
-	ATADURA CREPE 20CM X 4,5M	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,96200	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,96200	CRISMED COMERCIAL R$ 1,00000
hospdrogas (12,65 pacote) E SUPERMED (15,30 pacote) COTARAM POR UNIDADE, MULTIPLICANDO POR 500UN PREÇO FICA MAIOR	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) CAIXA C/ 500UNID	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,02530 Valor cotado incorreto	SUPERMED R$ 0,03060 Valor cotado incorreto	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 10,90000
-	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 3,79740 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 3,95000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 4,16667
hospdrogas cotou por unidade, multiplicando por 100un preço fica maior (25,31 pacte)	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,25310 Valor cotado incorreto	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 20,00000	URGENCIA HOSPITALAR R$ 20,00000
-	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,21200	SUPERMED R$ 0,21620	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,21700
-	SONDA URETRAL N. 12	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,49200	MEDLIVE / RS R$ 0,51800	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,52650
-	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 7,40000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 9,44300	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 9,67000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
16.12.24

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

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**

08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:04:35
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399043444800000000925865201013499550000493173
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 10.802
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.931,73
VALOR COBRADO 4.931,73

==========

NR.AUTENTICACAO 0.A15.362.8E8.EA4.2A5

==========

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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001165167 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

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

N. 001165167
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1207 7522 3600 0123 5500 1001 1651 6716 2202 1582

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	243240226809576 11/12/2024 16:56:29-03:00

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	11/12/2024

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 08/01/2025 4.931,73								

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
4.931,73	583,31	0,00	0,00	4.931,73

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	4.931,73

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
13111	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/ SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) LOTE: 24092089 - DT.FABR: 17/10/2024 - DT.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 789812 2914595 - REG. M. S.: 1038700820011 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30039099	000	6108	AM	100,00	0,95910	95,91	95,91	11,51	0,00	12.00%	0.00%
12486	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 INJEX LOTE: 115/23 - DT.FABR: 14/08/2024 - D T.VALID: 31/12/2027 - GTIN.: 78978891 00654 - REG. M. S.: 0010160610061 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGIC AS LTDA	90183219	000	6108	UN	800,00	0,05500	44,00	44,00	5,28	0,00	12.00%	0.00%
14169	AGULHA DESC. 30X8 CX C/100 TKL LOTE: KK2130-240321 - DT.FABR: 21/03/2 024 - DT.VALID: 20/03/2029 - GTIN.: 7 898547242761 - REG. M. S.: 008028809 0099 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183219	200	6108	UN	1.500,00	0,05300	79,50	79,50	3,18	0,00	4.00%	0.00%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/12/24

MEDICAMENTOS R$ 4781,56

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002	MATERIAIS MÉDICOS R$ 150,17		

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DIANA FERREIRA ID APOIO 1115525, 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): 861881 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1128.83 (22.89%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 159.07. Entrada cont 794 Farmacia 17/12/24 Transf 9174! **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.**	Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa 17/12/24 Sônia Vieira Aux. Administrativo 17-12-24

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. 001165167
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1207 7522 3600 0123 5500 1001 1651 6716 2202 1582

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	243240226809576 11/12/2024 16:56:29-03:00

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
00731	BENZILPENICILINA BENZAT 1.200.000UI 50 F/A S/DIL TEUTO BEPEBEN LOTE: 2505810 - DT.FABR: 12/04/2024 - DT.VALID: 30/04/2026 - GTIN.: 7896112 125051 - REG. M. S.: 1037001000092 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30041013	500	6108	FA	150,00	6,45000	967,50	967,50	116,10	0,00	12.00%	0.00%
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM /IV GEN FARMACE LOTE: DX24H085 - DT.FABR: 12/08/2024 - DT.VALID: 31/07/2026 - GTIN.: 789816 6040786 - REG. M. S.: 1108500320060 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	2.000,00	0,88000	1.760,00	1.760,00	211,20	0,00	12.00%	0.00%
10919	DIAZEPAM 05MG 30 CP GEN (15A30) GERMED (B1) LOTE: 4E5936 - DT.FABR: 13/06/2024 - D T.VALID: 30/06/2026 - GTIN.: 78949161 47729 - REG. M. S.: 1677302190084 - FABRICANTE: EMS S/A	30049064	000	6108	CP	120,00	0,05000	6,00	6,00	0,72	0,00	12.00%	0.00%
10720	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 10AMP IV CRISTALIA BETACRIS LOTE: 50016233 - DT.FABR: 01/07/2024 - DT.VALID: 31/07/2026 - GTIN.: 789667 6431926 - REG. M. S.: 1029804480021 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049039	500	6108	AM	20,00	15,05250	301,05	301,05	36,13	0,00	12.00%	0.00%
14660	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV GEN BLAU LOTE: 24051945 - DT.FABR: 04/03/2024 - DT.VALID: 31/03/2026 - GTIN.: 789601 4688289 - REG. M. S.: 1163701650011 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049069	500	6108	FA	20,00	7,71600	154,32	154,32	18,51	0,00	12.00%	0.00%
04089	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24070838 - DT.FABR: 21/07/2024 - DT.VALID: 31/07/2026 - GTIN.: 789812 2913086 - REG. M. S.: 1038700580045 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	6108	AM	900,00	0,84830	763,47	763,47	91,62	0,00	12.00%	0.00%
04089	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24050477 - DT.FABR: 27/05/2024 - DT.VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 789812 2913086 - REG. M. S.: 1038700580045 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	6108	AM	100,00	0,84830	84,83	84,83	10,18	0,00	12.00%	0.00%
05681	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP CRISTALIA TRAMADON (A2) LOTE: 50017126 - DT.FABR: 25/07/2024 - DT.VALID: 31/07/2027 - GTIN.: 789667 6406344 - REG. M. S.: 1029802610076 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049039	500	6108	AM	700,00	0,92640	648,48	648,48	77,82	0,00	12.00%	0.00%
14335	TUBO ENDOTRAQUEAL N.6,0 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX LOTE: 2404560C - DT.FABR: 28/03/2024 - DT.VALID: 31/03/2029 - GTIN.: 789865 2371097 - REG. M. S.: 0080495510045 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90183929	200	6108	UN	10,00	2,66700	26,67	26,67	1,06	0,00	4.00%	0.00%

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
17.12.24

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/12/24

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-RS 30907

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
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001165167
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1207 7522 3600 0123 5500 1001 1651 6716 2202 1582

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	243240226809576 11/12/2024 16:56:29-03:00

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

MEDICAMENTOS R$ 4781,56

MATERIAIS MÉDICOS R$ 150,17

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/12/24

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42292

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Jaqueline Vieira
Aux. Administrativo
17-12-24

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
08/01/2025	00165167	R$	4.931,73

Agencia/ Cod. Beneficiário	Nosso Numero
1163/434480	000000025865-2

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 25865.201013 4 99550000493173

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: **08/01/2025**

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
11/12/2024	00165167	DM	N	11/12/2024

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	102	R$		

Nosso Numero: **000000025865-2**

(=) Valor do Documento: **4.931,73**

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 25865.201013 4 99550000493173

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: **08/01/2025**

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
11/12/2024	00165167	DM	N	11/12/2024

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	102	R$		

Nosso Numero: **000000025865-2**

(=) Valor do Documento: **4.931,73**

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

Autenticação Mecânica 17/12/24 Ficha de Compensação

Tereza Cristina Vieira
Assist. Administrativo
17.12.24

NF OK

Cotação N° 1115525

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2024 10:16
Data de vencimento:	06/12/2024 10:50
Título:	131 - 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

4

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

Informações ao comprador:	Diana Ferreira 51 3718-7600 - E-mail e Skype: vendas06@medlive.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:	08/12/2024	**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	800 UNS	R$ 0,055	R$ 44,00	10/12/2024 17:08	-
13313	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	unidade c/ 100.0	1500 UNS	R$ 0,053	R$ 79,50	10/12/2024 17:08	-
13645	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	frasco-ampola c/ 50.0	150 FA1200000US	R$ 6,45	R$ 967,50	10/12/2024 17:08	-
13680	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	ampola c/ 100.0	2000 AM2,5MLS	R$ 0,88	R$ 1.760,00	10/12/2024 17:08	-
13789	DIAZEPAM 05MG COMPRIMIDO	EMS S/A	comprimido c/ 30.0	120 CO5MGS	R$ 0,05	R$ 6,00	10/12/2024 17:08	somasp cotou caixa com 1000 comprimidos, muita quantidade p validade 01/06/2025.
13700	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML IV/IM/SC (ADRENALINA)	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	ampola c/ 100.0	100 AM1MLS	R$ 0,9591	R$ 95,91	10/12/2024 17:08	-
13734	METOPROLOL TARTARATO 5MG/ML 5ML INJETAVEL	CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	ampola c/ 10.0	20 AM5MLS	R$ 15,0527	R$ 301,054	10/12/2024 17:08	-
14117	OMEPRAZOL PO P/ SOLUCAO INJETÁVEL 40MG + SOLUÇÃO DILUENTE	BLAU FARMACEUTICA S.A	frasco-ampola c/ 20.0	20 FAS	R$ 7,716	R$ 154,32	10/12/2024 17:08	-
13740	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	ampola c/ 50.0	1000 AM2MLS	R$ 0,8483	R$ 848,30	10/12/2024 17:08	-

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42397

16/12/24

13560	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 6,0 COM BALAO	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 2,6667	R$ 26,667	10/12/2024 17:08	-
13804	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMAC. LTDA	ampola c/ 100.0	700 AM2MLS	R$ 0,9264	R$ 648,48	10/12/2024 17:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 4.931,73100**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	MEDLIVE / RS R$ 0,05500	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,05604	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,05950
-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	MEDLIVE / RS R$ 0,05300	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,05950	SUPERMED R$ 0,06220
-	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 6,45000	MEDLIVE / RS R$ 6,45000	RIOCLARENSE R$ 6,75000
-	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,88000	DIMASTER SP R$ 0,98000	MULTIFARMA R$ 1,09200
somasp cotou caixa com 1000 comprimidos, muita quantidade p validade 01/06/2025.	DIAZEPAM 05MG COMPRIMIDO	SOMA/SP R$ 0,03900 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	MEDLIVE / RS R$ 0,05000	ALFALAGOS LTDA R$ 0,05850
-	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML IV/IM/SC (ADRENALINA)	MEDLIVE / RS R$ 0,95910	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,97990	MULTIFARMA R$ 1,02650
-	METOPROLOL TARTARATO 5MG/ML 5ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 15,05270	Belive Medical R$ 15,50000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 17,22000
-	OMEPRAZOL PO P/ SOLUCAO INJETÁVEL 40MG + SOLUÇÃO DILUENTE	MEDLIVE / RS R$ 7,71600	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 7,99000	UNIÃO QUIMICA R$ 8,00000
-	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,84830	SOMA/SP R$ 0,95000	UNIÃO QUIMICA R$ 1,00000
-	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 6,0 COM BALAO	MEDLIVE / RS R$ 2,66670	SUPERMED R$ 2,75600	SUPERMED R$ 2,75600
-	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,92640	UNIÃO QUIMICA R$ 1,00000	Mafra Hospitalar R$ 1,05550

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

17.12.24

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: 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.

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 .

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:16/12/2024 a 14/01/2025

Certificação Número: 2024121601381353753473

Informação obtida em 27/12/2024 12:19:53

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

08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:04:54
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23791624039000000086071002300805199550000022000
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 10.803
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 220,00
VALOR COBRADO 220,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.189.777.728.E0D.F6C

==========

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 CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 09/12/2024 Destinatário: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 (ATÉ 3146 LADO PAR) - SANTA CASA MIRASSOL/SP Valor Total: 220,00

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000013966 Série: 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

NF-e 000013966
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1232 6373 8600 0133 5500 1000 0139 6612 4661 2098

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 (1 – Simples Nacional)	135242874558998 09/12/2024 17:11:16

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	09/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 (ATÉ 3146 LADO PAR)	SANTA CASA		15135-002	09/12/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
MIRASSOL	SP	(17)99767-9737		17:11:07

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO - NÚMERO: 013966 - VALOR ORIGINAL: R$ 220,00 - VALOR DESCONTO: R$ 0,00 - VALOR LÍQUIDO: R$ 220,00

Nº	001
Venc.	08/01/2025
R$	R$ 220,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	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	220,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
1942	SACO DE LIXO 100L P3 PRETO	39232910	0400	5102	UN	8,000	27,5000	0,00	220,00	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 10/12/24

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
C: 28.765.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/12/24

DADOS ADICIONAIS

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. CASO ESSAS INFORMACOES NAO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NAO SERA ACEITA.	RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA IMPRESSÃO: 09/12/2024 17:11:20

Bradesco | 237-2 | Recibo do Sacado

Local de pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 08/01/2025

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
09/12/2024	NFE-013966-1/1	D.S.	N	09/12/2024

Nosso número: 09/000000086714

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: 220,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

Mora Dia/Com.Permanência:- R$ 0,73
Multa após o Vencimento:- R$11,00
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 90000.000860 71002.300805 1 99550000022000

Local de pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 08/01/2025

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
09/12/2024	NFE-013966-1/1	D.S.	N	09/12/2024

Nosso número: 09/000000086714

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: 220,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

Mora Dia/Com.Permanência:- R$ 0,73
Multa após o Vencimento:- R$11,00
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
10/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
10.12.24

Relatório de Produtos Confirmados

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

1

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:	20/12/2024	**Prazo de entrega:**	3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 200,00	**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
39	SACO DE LIXO PRETO 100L	M.A	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,275	R$ 220,00	09/12/2024 10:06	-

Subtotal

Subtotal **R$ 220,00000**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
10.12.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/12/24

Cotação 1117572

Cotação N° 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: 28.735.541-7
10.12.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/12/24

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 automaticamenteca ncelados. -
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 coml101@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

descrição do produto **respostas**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/12/24

Tuchéia Vieira
Adm. Administrativa
10/12/24

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 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$ 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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/12/24

Vanessa Vieira
Aux. Administrativo
10.12.24

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$ 10,08	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$ 11,65	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$ 1.563,35

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/12/24

Thaisa Viveiros
Aux. Administrativo
10.12.24

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	Cep
JARDIM SOTO	**15810175**

Cidade	UF
CATANDUVA	**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.

Voltar Imprimir

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:16/12/2024 a 14/01/2025

Certificação Número: 2024121604375303982829

Informação obtida em 27/12/2024 12:20:57

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

08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:05:23
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

42297162060005851283100004649323899550000124480
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COM E R LTDA
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COM E R LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COM E R LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.804
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.244,80
VALOR COBRADO 1.244,80
==========
NR.AUTENTICACAO 5.147.B53.759.214.527
==========
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.

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 262152
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 1221 6813 2500 0157 5500 1000 2621 5216 3507 4498

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti		131246356968716	11/12/2024 10:06:40

CRT (Codigo de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	11/12/2024
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15.135-002	11/12/2024
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
Mirassol	SP / Brasil	(17)3042-1256		10:06:39

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
262152	1.244,80	0,00	1.244,80

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/01/2025	1.244,80						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.244,80		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.244,80	149,38	0,00	0,00	1.244,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,38	1.244,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	REMETENTE				21.384.167/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA	Belo Horizonte	MG	0024636830016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA		0	10,100	10,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1029018	DIPIRONA SODICA GEN 500MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML LT:Z-057/24M Fab:21/08/24 Val:31/07/26 CX:20	30049069	0/00	6108	CX	20,0000	62,2400		1.244,80	149,38	1.244,80	149,38	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 30/12/24

Maria Isobel G. Bernardel.
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423.12

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
30/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
30.12.24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 1115525 Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP, CEP: 15135002. 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 29.505.759/0003-70Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 1414,55 - vr. Desonerado de ICMS R$ 1244,80 - vr. Do ICMS R$ 169,75. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.	

Entrada Farmácia cód 808 30/12/24

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG	16200 / 005851283	08/01/2025
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70	Número do Documento 262152 1	Nosso Número 000046493

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			1.244,80	
Demonstrativo			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Baseado em Pedidos de venda 258970.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A | **422-7** | **42297.16206 00058.512831 00004.649323 8 99550000124480**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação.					08/01/2025
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG					16200 / 005851283
Data Documento	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceito / Data Processamento	Nosso Número
11/12/2024	262152 1		DM	NAO 11/12/2024	000046493
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	01	R$			1.244,80

Informações de responsabilidade do beneficiário.
Após 08/01/2025 cobrar Juros de 0,066666% no valor de R$ 0,83 ao dia
Após 08/01/2025 cobrar Multa de 0,166666% no valor de R$ 2,07

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

Pagador **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES** CPF / CNPJ : **29.505.759/0003-70**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, , SANTA CASA, CEP: 15135002 - Mirassol - SP

Beneficiário Final CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
30/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
30.12.24

NF OK

Cotação N° 1115525

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2024 10:16
Data de vencimento:	06/12/2024 10:50
Título:	131 - 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

5

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	21.681.325/0001-57	**I.E.:**	628566470329
Telefone:	(31) 2522-8170	**Email:**	gerenciacomercial@multifarma.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	*COTAÇÃO RESPONDIDA PARA ENTREGA IMEDIATA* Preços validos por 3 dias uteis. Prazos de pagamento mediante análise de crédito de acordo com o valor do pedido. Atentar para o valor de faturamento mínimo para a região de destino. Prazo de entrega refere-se a dias uteis contados a partir do faturamento respeitando nosso horário de corte.TEL.:0800 608 8088 - (31)2522.8170Dados bancários: Banco Santander - Agência: 3523 Banco: 033 Conta Corrente: 13003227-3		
Validade da proposta:	06/12/2024	**Prazo de entrega:**	2 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
13690	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	DIPIRONA SODICA GEN 500MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML - - HIPOLABOR	am2ml c/ 100.0	2000 AM2MLS	R$ 0,6224	OK R$ 1.244,80	10/12/2024 17:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.244,80000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	MULTIFARMA R$ 0,62240	MEDLIVE / RS R$ 0,64370	MEGA MEDIC R$ 0,65000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
30/12/24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
20/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
30.12.24

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.681.325/0001-57
Razão Social: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Endereço: AV TRES 283 / PARQUE NORTE / VESPASIANO / MG / 33203-144

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: 2024122701250251468702

Informação obtida em 31/12/2024 10:30:07

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: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.
CNPJ: 21.681.325/0001-57

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 04:59:13 do dia 27/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/06/2025.
Código de controle da certidão: **4437.2DE7.B39C.B343**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE VESPASIANO

MINAS GERAIS

Verificar Autenticidade

Certidão de Débitos

Av Pref Sebastião Fernandes, 479 - Centro CNPJ: 18715425000142 CEP: 33200322 Telefone: (31)3629-9800

Certidão Negativa de Débitos

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Nome/Razão Social:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

CNPJ/CPF:

21.681.325/0001-57

Endereço:

Avenida Três, 283, Não informado, Parque Norte, Vespasiano, MG

INFORMAÇÕES DA CERTIDÃO

Número de Controle:

178867

Chave de Autenticidade:

3FD50F62F4CFF76A76EB8B2E5730452E01

Verifique a autenticidade no link abaixo ou leia o Qr code no cabeçalho:

http://webcidadao.com.br:80/web-cidadao-web/login?codAux=9EDNSH&pagina=VALIDAR_AUTENTICIDADE&codigoAutenticacao=3FD50F62F4CFF76A76EB8B2E5730452E01

RESSALVANDO À FAZENDA MUNICIPAL O DIREITO DE COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VENHAM A SER APURADOS APÓS O FORNECIMENTO DESTA. CERTIFICO QUE EM NOME DO REQUERENTE NÃO EXISTE DÉBITO EM ABERTO ATÉ A PRESENTE DATA, REFERENTE AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS.

Prefeitura Municipal de Vespasiano - MG, Terça-feira, 5 de Novembro de 2024

Qualquer rasura invalida a certidão.

Validade do documento: 60 DIAS

08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090996781463316935152690000999550000317364
BENEFICIARIO:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
NOME FANTASIA:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CNPJ: 09.182.725/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CNPJ: 09.182.725/0001-12
PAGADOR:
31363 INSTITUTO DE SAUDE ORG
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.805
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.173,64
VALOR COBRADO 3.173,64
==========
NR.AUTENTICACAO 1.ECB.880.95B.B9A.60D
==========
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.

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.275.481
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3124 1209 1827 2500 0112 5500 1000 2754 8119 4955 6640

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DN	131246359652205 - 12/12/2024 10:09:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	11/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	12/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
31363 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		**29.505.759/0003-70**	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	**SANTA CASA**		**15135-002**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
MIRASSOL		**SP**	**01730421256**

FATURA

Número: 275481 Valor Original: 3.616,64 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.616,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.616,64	434,00	0,00	0,00	3.173,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	443,00	0,00	857,11	3.616,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR FERNANDO NOBRE 1080 , 1800	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	VOLUMES	1290/1039	0	81,921	81,970

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
197367	AG. DESC 20 X 5,5 CX C/100 - SR Lote: 01 Dt. Fabricacao: 04/09/2024 Dt. Validade: 01/09/2029	90183910	0 00	6108	CX	3,0000	5,6500000	16,95	19,32	2,32	0,00	12	0,00	4,35
197275	AG. DESC 25 X 08 CX C/100 - SR Lote: 01 Dt. Fabricacao: 01/09/2023 Dt. Validade: 01/08/2029	90183219	0 00	6108	CX	20,0000	5,6640000	113,28	129,09	15,49	0,00	12	0,00	24,54
197393	AG. DESC 30 X 07 CX C/100 - SR Lote: 826C5 Dt. Fabricacao: 21/08/2024 Dt. Validade: 01/08/2029	90183910	0 00	6108	CX	25,0000	5,0948000	127,37	145,15	17,42	0,00	12	0,00	32,68
198274	CATETER 20G INTRAVENOSO POLYMED Lote: 113566C Dt. Fabricacao: 01/12/2023 Dt. Validade: 31/12/2028	90183929	0 00	6108	UN	200,0000	0,6496000	129,92	148,06	17,77	0,00	12	0,00	27,93
198275	CATETER 22G INTRAVENOSO - POLYMED Lote: 116050E Dt. Fabricacao: 30/04/2024 Dt. Validade: 01/06/2029	90183929	0 00	6108	UN	500,0000	0,6340000	317,00	361,25	43,35	0,00	12	0,00	68,16

MEDICAMENTOS R$147,40 MATERIAIS MÉDICOS R$3026,24

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 27/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 08/01/2025, Valor: 3.616,64
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 857,11 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC 1115525 Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n

RESERVADO AO FISCO

Maria Isabel C. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
03/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03/01/25

Entrada 1524803
Remocard. Transf. 96046
cdd 814 03/01/25

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.616,64	NF-e 000275481 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.275.481
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
3124 1209 1827 2500 0112 5500 1000 2754 8119 4955 6640

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DN	131246359652205 - 12/12/2024 10:09:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
198630	CATETER P/ OXIG. TIPO OCULOS INFANTIL 1,5 COMP BIOSANI Lote: 65129 Dt. Fabricacao: 01/06/2024 Dt. Validade: 01/06/2027	90183929	0 00	6108	UN	10,0000	1,0590000	10,59	12,07	1,45	0,00	12	0,00	2,28
197390	CATETER P/OXIG. TIPO OCULOS ADULTO 1,5 COMP - BIOSANI Lote: 64755 Dt. Fabricacao: 01/05/2024 Dt. Validade: 01/05/2027	90183929	0 00	6108	UN	100,0000	0,8473000	84,73	96,56	11,59	0,00	12	0,00	18,22
209266	DIPIRONA 500MG CPR GEN - PRATI Lote: 24G166 Dt. Fabricacao: 18/06/2024 Dt. Validade: 01/06/2026	30049069	0 00	6108	CP	200,0000	0,1269000	25,38	28,92	3,47	0,00	12	0,00	4,76
192103	EQUIPO MACROG .C/INJ LAT- FLEX-ENTRADA AR E FILT - L.SLIP - DESCARP Lote: SEPUABO22A Dt. Fabricacao: 01/07/2024 Dt. Va	90189010	0 00	6108	UN	1.000,0000	0,7572000	757,20	862,90	103,55	0,00	12	0,00	232,84
210402	FRALDA GERIATRICA G C/8 - BEFRAL Lote: 01 Dt. Fabricacao: 01/04/2024 Dt. Validade: 01/05/2027	96190000	0 00	6108	PT	7,0000	9,6900000	67,83	77,30	9,28	0,00	12	0,00	20,86
213742	LUVA PROCEDIM GERAL - M - C/100 DESCARPACK Lote: A54028630M Dt. Fabricacao: 01/08/2024 Dt. Validade: 01/08/2029	40151900	0 00	6108	CX	60,0000	17,5033333	1.050,20	1.196,79	143,61	0,00	12	0,00	302,67
199053	MALHA TUBULAR 06CMX15M RL MSO Lote: 100580 Dt. Fabricacao: 01/06/2024 Dt. Validade: 01/06/2029	90211020	0 00	6108	RL	2,0000	6,5200000	13,04	14,86	1,78	0,00	12	0,00	1,33
209312	SCALP N. 19 - MEDIX Lote: 240803 Dt. Fabricacao: 30/08/2024 Dt. Validade: 01/08/2029	90183999	0 00	6108	UN	300,0000	0,1719000	51,57	58,77	7,05	0,00	12	0,00	13,23
179086	SERINGA DESC S/AG 01ML BICO LISO (INSULINA) - SR Lote: 01 Dt. Fabricacao: 27/08/2022 Dt. Validade: 01/08/2029	90183111	0 00	6108	UN	500,0000	0,1009000	50,45	57,49	6,90	0,00	12	0,00	10,85
189989	SERINGA DESC S/AG 20ML BICO LISO - SR Lote: 01 Dt. Fabricacao: 23/05/2022 Dt. Validade: 02/05/2029	90183119	0 00	6108	UN	500,0000	0,2699000	134,95	153,79	18,45	0,00	12	0,00	23,62
196764	SONDA ASP. TRAQUEAL 14 - BIOSANI Lote: 64907 Dt. Fabricacao: 01/06/2024 Dt. Validade: 01/06/2027	90183929	0 00	6108	UN	10,0000	0,5490000	5,49	6,26	0,75	0,00	12	0,00	1,18
210721	SULFADIAZINA PRATA 1 CREME 50G GEN NATIVITA (FARMA) Lote: 241683 Dt. Fabricacao: 01/11/2024 Dt. Validade: 01/11/2026	30049072	0 00	6108	TB	20,0000	6,1010000	122,02	139,05	16,69	0,00	12	0,00	32,64
213738	TUBO LATEX 200 (15 METROS) GOIAS LATEX Lote: 0924 Dt. Fabricacao: 26/10/2022 Dt. Validade: 01/09/2027	40091100	0 00	6108	PT	3,0000	31,8900000	95,67	109,01	13,08	0,00	12	0,00	34,97

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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. - PDC 1115525 Vendedor: 1235 - Usuario: HAYRINI DAV: 1524803 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$206,93. - Contribuinte substituto com IE nc - OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 31363.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 206,93

MEDICAMENTOS R$147,40

MATERIAIS MÉDICOS R$3026,24

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 27/12/25

Maria Isabel G. Barradeli
FARMACÊUTICA

Jaciméia Vieira
Aux. Administrativa

Sônia Denizete Santana
Gerente Administrativa
03/01/25

Juiz de Fora, em 03 de Janeiro de 2025

INFORMATIVO – DESCONTO

A empresa **ATIVA MÉDICO CIRURGICA EIRELI**, inscrita no **CNPJ sob o número 09.182.725/0001-12**, com sede na Rua Vereador Raymundo Hargreaves, 98 galpão 105, Bairro Milho Branco- Juiz de Fora – MG, vem através deste instrumento informar que concedemos o desconto no boleto no valor de **R$ 443,00** referente a cobrança de Outras Despesas na nota fiscal **275481** emitida para **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ 29.505.759/0003-70 em 12/12/2024.**

SAC – Iolanda Santos

Av.: Vereador Raimundo Hargreaves Nº 98, Galpão 105, Milho Branco – CEP 36083-770 Juiz de Fora – MG
Telefone: 32 2101-1556 Fax: 32 2101-1590 www.ativahospitalar.com.br
CNPJ: 09.182.725/0001-12 Inscrição Estadual.: 001.051.145.0001

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
MG- 28.735.541-7
31/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

Maria Isobel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 428112

Comprovante de Entrega

Cedente	Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112	3163/51526-9	08/01/2025
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
31363-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO	E275481-1	109/09678146-3
Espécie / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$	3.173,64	
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CNPJ/CPF Sacado: 29.505.759/0003-70
Representante: HAYRINI LEONOR SALERMO LEITE
Telefone: (17)3042-1256 - - -

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A.

Recibo do Sacado

Cedente	Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112	3163/51526-9	08/01/2025
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
31363-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO	E275481-1	109/09678146-3
Espécie / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$	3.173,64	
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CNPJ/CPF Sacado: 29.505.759/0003-70
Representante: HAYRINI LEONOR SALERMO LEITE
Telefone: (17)3042-1256 - - -

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09099 67814.633169 35152.690000 9 99550000317364

Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**						Vencimento 08/01/2025
Beneficiário **ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12**						Agência/Código Beneficiário 3163/51526-9
Data Documento 11/12/2024	Número do Documento E275481-1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/01/2025	Nosso Número 109/09678146-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.173,64
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) **Após o Vencimento Cobrar Multa de R$158,68 e Juros de R$10,47 ao Dia** TÍTULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO. TÍTULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO. CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador 31363-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO **AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA MIRASSOL SP 15135-002** Sacador/Avalista						CNPJ: 29.505.759/0003-70 **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
03/01/25

OK

Cotação Nº 1115525

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2024 10:16
Data de vencimento:	06/12/2024 10:50
Título:	131 - 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

ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	09.182.725/0001-12	**I.E.:**	10511450001
Telefone:	(32) 2101-1556	**Email:**	vendas@ativahospitalar.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	09/12/2024	**Prazo de entrega:**	5 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
13308	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	SALDANHA RODRIGUES LTDA.	caixa c/ 50.0	300 UNS	R$ 0,0565	R$ 16,95	10/12/2024 17:08	-
13311	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	SALDANHA RODRIGUES LTDA.	unidade c/ 1.0	2000 UNS	R$ 0,05664	R$ 113,28	10/12/2024 17:08	-
13312	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	SALDANHA RODRIGUES LTDA.	caixa c/ 50.0	2500 UNS	R$ 0,05095	R$ 127,375	10/12/2024 17:08	-
13358	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G	CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO .SO.LTDA	caixa c/ 100.0	200 UNS	R$ 0,6496	R$ 129,92	10/12/2024 17:08	-
13359	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO .SO.LTDA	caixa c/ 100.0	500 UNS	R$ 0,634	R$ 317,00	10/12/2024 17:08	-
13362	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONTO LTDA	unidade c/ 1.0	100 UNS	R$ 0,8473	R$ 84,73	10/12/2024 17:08	
13361	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO INFANTIL	BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONTO LTDA	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 1,059	R$ 10,59	10/12/2024 17:08	
13692	DIPIRONA SODICO 500MG COMPRIMIDO	PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA	caixa c/ 200.0	200 CO500MGS	R$ 0,12692	R$ 25,384	10/12/2024 17:08	-
13398	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	DESCARPACK - SC	caixa c/ 25.0	1000 UNS	R$ 0,7572	R$ 757,20	10/12/2024 17:08	
13425	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	BEFRAL	caixa c/ 10.0	60 UNS	R$ 1,21125	R$ 72,675	10/12/2024 17:08	
13798	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJETAVEL	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.	caixa c/ 25.0	50 AM1MLS	R$ 1,00	R$ 50,00	10/12/2024 17:08	
13472	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO MEDIA	DESCARPACK - SC	unidade c/ 1.0	60 CXS	R$ 17,5034	R$ 1.050,204	10/12/2024 17:08	-
13476	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 6CM X 15M	MSO	unidade c/ 1.0	2 RLS	R$ 6,52	R$ 13,04	10/12/2024 17:08	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03/01/25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
03/01/25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423 12

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
HPA Mirassol

13519	SCALP N. 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	DESCARPACK - SC	caixa c/ 100.0	300 UNS	R$ 0,1719	R$ 51,57	10/12/2024 17:08	-
13536	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	SALDANHA RODRIGUES LTDA.	caixa c/ 250.0	500 UNS	R$ 0,2699	R$ 134,95	10/12/2024 17:08	-
13539	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML S/AGULHA LUER SLIP U-100	SALDANHA RODRIGUES LTDA.	caixa c/ 500.0	500 UNS	R$ 0,1009	R$ 50,45	10/12/2024 17:08	-
13547	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONTO LTDA	caixa c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,549	R$ 5,49	10/12/2024 17:08	SUPERMED COTOU NUMERAÇÃO ERRADA DA SONDA, CONSTA NAS OBSERVAÇÕES
13772	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 50GR	NATIVITA IND.COM.LTDA.	unidade c/ 1.0	20 BI50GS	R$ 6,101	R$ 122,02	10/12/2024 17:08	-
13616	TUBO DE LATEX REF. 200 (GARROTE)	TARGA S/A	unidade c/ 1.0	3 UNS	R$ 31,89	R$ 95,67	10/12/2024 17:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.228,49800**

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,05650 Sem Justificativa	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,06200 Sem Justificativa	CRISMED COMERCIAL R$ 0,06800 Sem Justificativa
-	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	Cirurgica Cravinhos R$ 0,05200 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,05664 Sem Justificativa	MEDLIVE / RS R$ 0,06000
-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,05095 Sem Justificativa	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,05160	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,05200
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G	BLUEMAX BRASIL R$ 0,57700 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,64960 Sem Justificativa	SUPERMED R$ 0,64960
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	IMPORT SERVICE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R$ 0,60000 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,63400 Sem Justificativa	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,75800
-	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,84730 Sem Justificativa	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,85000	SUPERMED R$ 0,88030
-	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO INFANTIL	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 1,05900 Sem Justificativa	SOMA/SP R$ 1,06000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 1,11390
-	DIPIRONA SODICO 500MG COMPRIMIDO	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,12692 Sem Justificativa	SOMA/SP R$ 0,13000	ALFALAGOS LTDA R$ 0,13290
-	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,75720 Sem Justificativa	URGENCIA HOSPITALAR R$ 0,83000 Sem Justificativa	LONDRICIR R$ 0,85000
-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	URGENCIA HOSPITALAR R$ 1,15000 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 1,21125 Sem Justificativa	NBR COMERCIAL R$ 1,30000 Sem Justificativa

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03/01/25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
03/01/25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423.12

-	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJETAVEL	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 1,00000 Sem Justificativa	UNIÃO QUIMICA R$ 1,20000 Sem Justificativa	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 1,39240 Sem Justificativa
-	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO MEDIA	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 17,50340 Sem Justificativa	Medka Hospitalar R$ 19,90000	URGENCIA HOSPITALAR R$ 20,00000
-	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 6CM X 15M	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 6,52000 Sem Justificativa	CRISMED COMERCIAL R$ 6,72000 Sem Justificativa	SOMA/SP R$ 6,92000
-	SCALP N. 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,17190 Sem Justificativa	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,18900	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,18980
-	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,26990 Sem Justificativa	ALFALAGOS LTDA R$ 0,28350	SUPERMED R$ 0,28640
-	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML S/AGULHA LUER SLIP U-100	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,10090 Sem Justificativa	LONDRICIR R$ 0,11470	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,11800
SUPERMED COTOU NUMERAÇÃO ERRADA DA SONDA. CONSTA NAS OBSERVAÇÕES	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	SUPERMED R$ 0,50750 Fornecedor cotou produto errado	SUPERMED R$ 0,50750 Fornecedor cotou produto errado	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,54900 Sem Justificativa
-	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 50GR	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 6,10100 Sem Justificativa	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 6,18000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 6,56960
-	TUBO DE LATEX REF. 200 (GARROTE)	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 31,89000	-	-

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03/01/25

Jessica Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
03/01/25

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.182.725/0001-12

Razão Social: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

Endereço: AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES 98 105 / FONTESVILLE / JUIZ DE FORA / MG / 36083-770

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: 2024120201201474591553

Informação obtida em 06/12/2024 12:59:14

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

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 MEDICO CIRURGICA LTDA
CNPJ: 09.182.725/0001-12

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. 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 05:46:23 do dia 02/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/05/2025.
Código de controle da certidão: **8056.8893.CE9A.E09E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE JUIZ DE FORA
SF - Subsecretaria de Usos e Fontes

PROTOCOLO **154.295/2024** | NÚMERO 18264

VALIDADE **19/02/2025**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS AMPLA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - CNPJ: 09.182.725/0001-12

AVISO

SEM DÉBITOS PENDENTES ATÉ A PRESENTE DATA: 23/08/2024

NOME / REQUERENTE

MARCO AURELIO FREESZ

FINALIDADE

DIREITO

CERTIFICAMOS que, com base nos arquivos mantidos no Sistema Tributário no Município de Juiz de Fora, INEXISTEM débitos vinculados ao nome e/ou CPF/CNPJ do contribuinte acima identificado junto aos órgãos da Administração Direta.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar débitos que venham a ser posteriormente apurados, de responsabilidade do contribuinte, inclusive em razão de incorreções e/ou omissões nos dados fornecidos, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

	INSCRIÇÃO	ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO	NÚMERO	BLOCO	APTO
CMC	107.678/00-4	Avenida VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES 105	00098		
CMC	201.229/00-5	Avenida VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES	98		
CPF/CNPJ	09.182.725/0001-12	Avenida VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES	00098		
CPF/CNPJ	09.182.725/0002-01	Avenida VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES 003	00074		

Juiz de Fora (MG), Sexta-feira, 23 de Agosto de 2024.

SERGIO CAETANO DE FARIA

Emitido por: SERGIO CAETANO DE FARIA - Sistema: Tributos

Assinado por 2 pessoas: SÉRGIO CAETANO DE FARIA e MARCO AURELIO FREESZ
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://juizdefora.1doc.com.br/verificacao/A3A1-FBF0-9E53-121C e informe o código A3A1-FBF0-9E53-121C

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: A3A1-FBF0-9E53-121C

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

SÉRGIO CAETANO DE FARIA (CPF 026.XXX.XXX-46) em 23/08/2024 16:14:27 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA (CNPJ 09.182.725/0001-12) VIA PORTADOR MARCO AURELIO FREESZ (CPF 331.XXX.XXX-20) em 23/08/2024 16:24:27 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: AC SyngularID Multipla << AC SyngularID << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://juizdefora.1doc.com.br/verificacao/A3A1-FBF0-9E53-121C

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:59:16
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 09/01/2025
NR. DOCUMENTO 550.111.000.025.039
VALOR TOTAL 2.669,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCAS HENRIQUE ZANA
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 25.039-2
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F4C.F40.1DD.ED9.921

021

RECEBEMOS DE LUCAS HENRIQUE ZANA -ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000000596** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO 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 000000596 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0110 4639 5400 0194 5500 1000 0005 9610 5960 0020

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS NO ESTADO	135250018137812 03/01/2025 15:07:11

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	03/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	03/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP		15:07:16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.669,00

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	2.669,00

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
2502					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000001548	PAO FRANCES (PROGRESSO)	19059090	0102	5101	PCS	2.170,0000	0,9500	0,00	2.061,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001547	PAO COM MANTEIGA (PPROGRESSO)	19059090	0102	5101	PCS	310,0000	1,2500	0,00	387,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001343	MARGARINA QUALY 500GR	15171000	0500	5405	PCS	22,0000	10,0000	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06/01/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
06/01/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
.CONTA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG 0111-2 CC 25039-2 CNPJ 10463954000194 LUCAS HENRIQUE ZANA ME CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 4 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO 009/2022 PROCESSO 2 223/2022 DA DCL MIRASSOL SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAcaO SOCIAL FA	

3840

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:27/12/2024 a 25/01/2025

Certificação Número: 2024122704531543755018

Informação obtida em 06/01/2025 12:38:32

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 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

TP Cadastro Nr. Cadastro
1 2021200154010000

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 398719884398719

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:07:25
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090313677300300301088175199560000100398
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.901
NOSSO NUMERO 31367730000301088
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 09/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.003,98
VALOR COBRADO 1.003,98
==========
NR.AUTENTICACAO 9.DE5.7ED.93E.2DB.D43
==========
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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.099.502
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 1231 3782 8800 0409 5500 1000 0995 0211 5039 1090

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	233240263216986 - 10/12/2024 18:27:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	10/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	10/12/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MIRASSOL	SP	17997679737		19:27:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vcnc.	09/01/2025
Valor	R$ 1.003,98

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
1.003,98	120,48	0,00	0,00	0,00	0,00	1.003,98

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	1.003,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	Volumes			13,040	13,040

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
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 112024 Qt: 20 Val: 30/10/29 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	6108	PT	20	5,8200	116,40	116,40	13,97			12,00	
34008	FITA MICROPOROSA BRANCA ADPELE 100MMX10M/MISSNER Lote: RAM17801 Qt: 6 Val: 30/08/25 FCI:00473D1D-4450-4845-9A43-DD3DDDC92910	30051090	500	6108	UN	6	8,2300	49,38	49,38	5,93			12,00	
33996	PAPEL LENCOL 70X50 NATURAL C/10/DESCARBOX Lote: 9846 Qt: 12 Val: 30/09/29	48030090	000	6108	CX	12	69,0000	828,00	828,00	99,36			12,00	
33796	SONDA URETRAL EM PVC N.14 40CM/MEDSONDA Lote: 78487 Qt: 20 Val: 30/10/28	90183929	000	6108	UN	20	0,5100	10,20	10,20	1,22			12,00	

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/12/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO APOIO 1115525
ENTREGAR QUARTA, DIA 11/12
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
PD: 15038974 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 12 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1115525#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 42,17 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(B) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 60.24
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Jaqueline Vieira
Aux. Administrativa
16/12/24

Impresso em 10/12/2024 as 19:36:10

www.geweb.com.br

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02
Cep:27175-000 – PIRAÍ – RJ
Fone:(16)3505-4900

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ** **31.378.288/0004-09**	Agência/Cod.Beneficiário **3370-7/0006158-1**	Data do Documento **10/12/2024**	Vencimento **09/01/2025**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: **99502-01**	Nosso Número: 31367730000301088	Valor do Documento: **1.003,98**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-0** | **00190.00009 03136.773003 00301.088175 1 99560000100398**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL**					Vencimento **09/01/2025**
Beneficiário **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0006158-1**
Endereço Beneficiário **RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ**					
Data do documento: **10/12/2024**	No. do documento **99502-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **10/12/2024**	Nosso Número **31367730000301088-6**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.003,98**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 5,02 AO DIA
EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900
CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR
ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA.
EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS.
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Atenção Parcela: 01 de 01

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

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

29.505.759/0003-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.705.541-7
16.12.24

NF OK

Cotação N° 1115525

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2024 10:16
Data de vencimento:	06/12/2024 10:50
Título:	131 - 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

16

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	31.378.288/0004-09	**I.E.:**	
Telefone:	(16) 3505-4900	**Email:**	sandra.feliciano@medicamental.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	08/12/2024	**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
13327	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	POLAR FIX HOSP	unidade c/ 12.0	240 UNS	R$ 0,485	R$ 116,40	10/12/2024 17:08	-
13408	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	MISSNER	unidade c/ 1.0	72 RLS	R$ 8,00	R$ 576,00	10/12/2024 17:08	-
13418	FITA MICROPOROSA 100MM X 10M	MISSNER	unidade c/ 1.0	6 RLS	R$ 8,23	R$ 49,38	10/12/2024 17:08	- -
13460	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	DESCARBOX	unidade c/ 10.0	120 RLS	R$ 6,90	R$ 828,00	10/12/2024 17:08	- -
13598	SONDA URETRAL N. 14	MEDSONDA	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 0,51	R$ 10,20	10/12/2024 17:08	- -

Subtotal

Subtotal **R$ 1.579,98000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	CRISMED COMERCIAL R$ 0,47500 Não atingiu faturamento mínimo	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,48500	SUPERMED R$ 0,52680
-	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	Medka Hospitalar R$ 7,83000 Não atingiu faturamento mínimo	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 8,00000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 8,50630
-	FITA MICROPOROSA 100MM X 10M	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 8,23000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 8,45000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 8,62000
-	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 6,90000	NBR COMERCIAL R$ 7,20000	Alfalagos Ltda R$ 7,35120

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
COREN: 28.735.541-7
16.12.24

Recebi - 11/12/24
Ana Paola B. C. Mar...
Farmacêutica
CRF-SP 23...

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11/12/24

Recebi
Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
11/12/24

-	SONDA URETRAL N. 14	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,51000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,53400	SUPERMED R$ 0,56710

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
16.12.24

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.378.288/0004-09
Razão Social: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: R XV DE NOVEMBRO 450 GALPAO 2 / CENTRO / PIRAI / RJ / 27175-000

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:16/12/2024 a 14/01/2025

Certificação Número: 2024121604285060755181

Informação obtida em 27/12/2024 12:22:34

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: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66

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:

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 09:21:27 do dia 07/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2025.
Código de controle da certidão: **6207.9C55.CAD9.CB02**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:07:42
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.

03399057968740000000377614901013399600000069000
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	10.902
DATA DE VENCIMENTO	13/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	690,00
VALOR COBRADO	690,00

==========

NR.AUTENTICACAO 2.793.CAD.79F.D5B.144

==========

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.

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 77614.901013 3 99600000069000**

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Expresso Itamarati SA			3311/0579874	R$		000000077614-9
Endereço Beneficiário						
Avenida Tarraf , 2710, Jardim Anice - São José do Rio Preto / SP - CEP: 15057-441						
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
77565		59.965.038/0001-41	13/01/2025			R$ 690,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado

Instruções

Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-21

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 77614.901013 3 99600000069000**

Local de pagamento						Vencimento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC						13/01/2025
Beneficiário						Agência / Código 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						3311/0579874
Data do documento	Nº documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
08/01/2025	77565		OUT	N	08/01/2025	000000077614-9
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento
	RCR	R$				R$ 690,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-21

(-) 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

3905

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

08/01/2025

Catia
08/01/2025

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
08/01/25

Situação do Pedido

Cadastro: 112074 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Data: 08/01/2025

Pedido: *112074-21* **Liberado em:** --/--/----

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R$)	Data	Situação
2.694.817.872	VT Restrito	CAMILA PEDRINI PINHEIRO DOS ANJOS	401.340.238-62	28,00	6,90	193,20	--/--/----	Não Liberado
2.674.385.140	VT Restrito	FLAVIO HENRIQUE MARQUIORI	494.080.298-10	44,00	6,90	303,60	--/--/----	Não Liberado
2.673.684.308	VT Restrito	LIVIA OLIVEIRA SORDI GUIRAO	301.310.218-77	28,00	6,90	193,20	--/--/----	Não Liberado
Subtotal:		**3 Cartão(ões)**				**690,00**		
Total:		**3 Cartão(ões)**				**690,00**		

Sônia Denizete Santana
Gerente

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.

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:08:07
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099254407822156990210310000599560000187350
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 10.903
DATA DE VENCIMENTO 09/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.873,50
VALOR COBRADO 1.873,50

==========

NR.AUTENTICACAO 1.CA5.ECF.A03.9E2.BFE

==========

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 AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP.
Emissão: 12/12/2024 Valor Total: R$ 1.873,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.024
Série 001

AJF

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.024
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1201 3665 9300 0177 5500 1000 0070 2413 1783 3462

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	135242915070585 12/12/2024 18:30:04

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	12/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	12/12/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP			18:30:03

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	11/01/2025
Valor R$	:	1.873,50

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	1.873,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.873,50**

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
10000349	EQUIPO P LF 2001 BOMBA EQL FOTO Lt:EQP14124946 It:EQP14124946	90183929	0400	5102	UN	10,00	28,1400	0,00	281,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000389	*EQUIPO P/ LF 2001 BOMBA EQL P Lt:EQP14124684 It:EQP14124684	90183929	0400	5102	UN	30,00	25,9700	0,00	779,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001790	*EQUIPO P/ LF (LINE) EQL P Lt:EQP14122845 It:EQP14122845	90183929	0400	5102	UN	5,00	27,1000	0,00	135,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001790	*EQUIPO P/ LF (LINE) EQL P Lt:EQP14123364 It:EQP14123364	90183929	0400	5102	UN	25,00	27,1000	0,00	677,50	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 13/12/24

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42393

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

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: 1161/2024 Rev:2 Solicitação/Pedido: 811/2024 COTAÇÃO APOIO 1115525 CONTRATO DE GESTÃO N.121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 3. CHAMAMENTO PUBLICO N. 009/2022 PROCESSO N.223/2022 D.A.D.C.L. MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO FACERES. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZXACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMACÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. Nro. Fatura:803/2024 Entrada Farmacia cód 790 MATERIAIS MÉDICOS	Juciléia Vieira Aux. Administrativa G: 28.735.541-7 16.12.24

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/12/2024 18:30:09 - 4
13/12/24

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:

Olá, INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Abaixo as informações sobre esta cobrança:

RELAÇÃO FISCAL

Data	Serie/Letra/Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA	Data	Serie/Letra/Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA
12/12/2024	811/2024	NFe7024	Nro:803 P:1 L:0 /2024				

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09925 44078.221569 90210.310000 5 99560000187350

Beneficiário			Agência/Codigo Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
LTDA			1569-5 / 02103-1	R$		109/92440782-2
Número do Documento	CPF/CNPJ		Vencimento			1 (=) Valor do Documento
NFe7024	01366593000177		09/01/2025			1.873,50
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 44078.221569 90210.310000 5 99560000187350

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

Vencimento: **09/01/2025**

Beneficiário
AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA

Agência/Codigo Beneficiário: 1569-5 / 02103-1

Data de Emissão	Número do Documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/12/2024	NFe7024	DM	Não	12/12/2024	109/92440782-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento
	109	R$		(x)	1.873,50

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

2 (-) Desc/Abatimento

3 (-) Outras Deduções

*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

4 (+) Mora/Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Pagador / Endereço de Correspondência
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
SANTA CASA - CEP:15135-002 - MIRASSOL/SP
Sacador/Avalista

Tacyrália Vieira
Aux. Administrativo
16.12.24

Ficha de Compensação
Autenticacão Mecânica

NF OK

Cotação N° 1115525

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2024 10:16
Data de vencimento:	06/12/2024 10:50
Título:	131 - 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

10

ARLEI JOSÉ FRIGIERI ME

Dados do fornecedor

CNPJ:	01.366.593/0001-77	**I.E.:**	596.007.450.119
Telefone:	(17) 3222-5930	**Email:**	padma@medriohospitalar.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	04/01/2025	**Prazo de entrega:**	7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 235,00	**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
13401	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL FOTOSSENSVEL LIFEMED	LIFEMED	embalagem c/ 1.0	10 UNS	R$ 28,14	R$ 281,40	10/12/2024 17:08	EMPRESA HARTMANN RESPONDEU AQUI NO PORTAL QUE COTOU PRODUTO ERRADO
13402	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED	LIFEMED	embalagem c/ 1.0	30 UNS	R$ 25,97	R$ 779,10	10/12/2024 17:08	-
13403	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL P PARA BI LF LINE CD 10001790	LIFEMED	embalagem c/ 1.0	30 UNS	R$ 27,10	R$ 813,00	10/12/2024 17:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.873,50000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
EMPRESA HARTMANN RESPONDEU AQUI NO PORTAL QUE COTOU PRODUTO ERRADO	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL FOTOSSENSVEL LIFEMED	HARTMANN R$ 8,67000 Fornecedor cotou produto errado	MED-RIO R$ 28,14000	-
-	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED	MED-RIO R$ 25,97000	-	-
-	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL P PARA BI LF LINE CD 10001790	MED-RIO R$ 27,10000	CRISMED COMERCIAL R$ 32,85000	-

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

13/12/24
Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.725.541-7
13/12/24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

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:18/12/2024 a 16/01/2025

Certificação Número: 2024121804130637007624

Informação obtida em 27/12/2024 12:23:21

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 09:22:28 do dia 07/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2025.
Código de controle da certidão: **0646.BB17.3579.9E47**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:08:21
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.

03399005733100000000513056601019899580000046800
BENEFICIARIO:
CONSORCIO RIOPRETRANS
NOME FANTASIA:
CONSORCIO RIOPRETRANS
CNPJ: 14.443.871/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
CONSORCIO RIOPRETRANS
CNPJ: 14.443.871/0001-94
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.904
DATA DE VENCIMENTO 11/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 468,00
VALOR COBRADO 468,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.D95.357.FD3.F9C.FA9

==========

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.

Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: 03399.00573 31000.000005 13056.601019 8 99580000046800
Valor: R$ 468,00

Recibo do Sacado

RIOPRETRANS

Consorcio Riopretrans Rua Pedro Amaral, 3438
14.443.871/0001-94
R Pedro Amaral, 3438
São José do Rio Preto-SP

Os pagamentos efetuados por QrCode de segunda a sexta-feira até as 14:30,terão os créditos liberados no mesmo dia

Pix Copia e cola:
00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix.santander.com.br/qr/v2/cobv/d60c5933-3740-4572-8b7b-2d9d31cd27eb5204000053039865406468.005802BR5921CONSORCIO RIOPRETRANS6015SAO JOSE DO RIO62070503***63046701

Banco Santander | 033-7 | **03399.00573 31000.000005 13056.601019 8 99580000046800**

Cedente	Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
Consórcio Riopretrans 14.443.871/0001-94 R Pedro Amaral, 3438 São José do Rio Preto-SP	**0037 005731-0**	**R$**		**000000000000130566-2**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000299467	**14.443.871/0001-94**	**11/01/2025**	**468,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 029505759000370

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Requisicao no. 321306 - total 72 creditos x R$ 6,50
ATENCAO: Os creditos serao liberados apos a liquidacao deste boleto

Corte na linha pontilhada

Banco Santander | 033-7 | **03399.00573 31000.000005 13056.601019 8 99580000046800**

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Vencimento: **11/01/2025**

Cedente
Consórcio Riopretrans 14.443.871/0001-94 R Pedro Amaral, 3438 São José do Rio Preto-SP

Ponto Venda / Ident. cedente: **0037 005731-0**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Processamento	Nosso número
08/01/2025	**0000299467**			**08/01/2025**	**000000000000130566-2**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
COBRAN&ÇA SIMPLES - CSR	**R$**			**468,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Requisicao no. 321306 - total 72 creditos x R$ 6,50
ATENCAO: Os creditos serao liberados apos a liquidacao deste boleto
Para atualizar seu boleto vencido acesse o link abaixo,
https://www.santander.com.br/2-via-boleto

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 029505759000370
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES SANTA CASA
MIRASSOL SP - 15135002

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

3904

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 28.735.541-7
03/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

08/01/2025

08/01/2025

Razão social: **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL**

CNPJ: **29505759000370**

Requisição Nº: **321306**

Valor: **468,00**

Data Autorização: **08/01/2025**

Eu abaixo assinado, declaro que recebi da empresa acima, identificada através de sua razão social e CNPJ, o valor especificado no campo intitulado 'Valor' para minha utilização no referido mês. Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 6% (seis por cento) de meu salário, conforme demonstrativo abaixo.

Nome do funcionário	CPF	Valor	Assinatura
CAMILA PEDRINI PINHEIRO	**40134023862**	**182,00**	_____
FLAVIO HENRIQUE MARQUIORI	**49408029810**	**286,00**	_____

Data Impressão. 08/01/2025

pag. 1

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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: CONSORCIO RIOPRETRANS
CNPJ: 14.443.871/0001-94

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 15:27:11 do dia 24/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/04/2025.
Código de controle da certidão: **2E11.A47F.5415.E4B0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:08:41
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092141303003639960660670005599560000081675

BENEFICIARIO:
CACOLA EMBALAGENS LTDA
NOME FANTASIA:
CACOLA EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 49.236.748/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
CACOLA EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 49.236.748/0001-87
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	10.905
DATA DE VENCIMENTO	09/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	816,75
VALOR COBRADO	816,75

==========

NR.AUTENTICACAO D.E5B.326.195.976.E6F

==========

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Caçola

Cacola Embalagens Ltda
AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335 - JARDIM JOQUEI CLUBE
14078-580 RIBEIRAO PRETO - SP
Fone: 08007222652 / Fax: 16-3434-6924

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 001497072
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

35.24.12.49236748000187.55.001.001497072.161250445-0

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
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.			135242904931658
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE**
582.076.924.113		49.236.748/0001-87	35241249236748000187550010014970721612504450

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO (135008)		29.505.759/0003-70	12.12.2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHA 2520	SANTA CASA	15135-002	12.12.2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	1730421256	SP	ISENTO / 03:17:36

FATURA
Vencimento: 09/01/2025-Forma de Pagto: Boleto Receber

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VAL. TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	816,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	816,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC.	UF	CNPJ / CPF
NEOMAR ADALBERTO PIVARO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]		ZOG15	FY	

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV ORESTES LOPES DE CAMARGO 1335 JARDIM JOQUEI CLU	RIBEIRAO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00011				44,600 KG	7,250 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALQT. ICMS	ALQT IPI
10744	COPO 180 ML BCO ECONOPOT 25X100 PC / ECONOPOT	3924.10.00	060	5405	CX	10	80,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
11347	SABAO EM PO AZUL APYCE 4 KG / APYCE	3402.50.00	060	5405	PC	1	16,75	16,75	0,00	0,00	0,00	0,00	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/12/24

Lucinéia Vieira
Adm. Administrativa
541-7

Sônia Donizete Saraiva
Gerente Administrativa
13/12/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
044.520/01		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 ICMS ja pago via Sub.Trib. (NT 2013.003) Valor aproximado total de tributos federais , estaduais e municipais: R$ 202,32 Fonte: IBPT XML Disponível em: http://nfe.cacola.com.br/ Ordem(s) de venda: 1667793	

Grupo Caçola Embalagens - O Cliente Sempre em Primeiro Lugar!

Caçola Embalagens

34191.09214 13030.036399 60660.670005 5 99560000081675

Recibo de Entrega Boleto

Cedente CACOLA EMBALAGENS LTDA	Agência / Código Cedente 6396/06606-7	Vencimento 09/01/2025
Nome do Sacado INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO	Número do Documento 001497072-001	Nosso Número 109/21130300-3
Número do Documento		Valor do Documento 816,75
Data		Assinatura

34195995600000816751092113030036396066067000

---Corte Aqui---

Caçola Embalagens

Recibo do Sacado

Cedente CACOLA EMBALAGENS LTDA			Agência / Código Cedente 6396/06606-7	Vencimento 09/01/2025
Nome do Sacado INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO			Número do Documento 001497072-001	Nosso Número 109/21130300-3
Espécie R$	Quantidade Moeda	(X) Valor	Valor do Documento 816,75	(-) Desconto 0,00
Número do documento			(+) Demonstrativo	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

---Corte Aqui---

341-7 | 34191.09214 13030.036399 60660.670005 5 99560000081675

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 09/01/2025
Cedente CACOLA EMBALAGENS LTDA					Agência / Código Cedente 6396/06606-7
Data do Doc. 12/12/2024	Número do Documento 001497072-001	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Proc. 12/12/2024	Nosso Número 109/21130300-3
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento 816,75
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Após o Vencimento favor cobrar: 2% Multa a.m. 5% Juros a.m. Protestar após 3 dias úteis após o vencimento.					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos Valor Cobrado

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

Sacado	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHA 2520 SANTA CASA 15135-002 MIRASSOL - SP	CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70
Sacador / Avalista		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
13.12.24

Cotação N° 1114637

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	03/12/2024 12:51
Data de vencimento:	04/12/2024 10:00
Título:	130 - MATERIAS 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

CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	49.236.748/0001-87	**I.E.:**	582.076.924.113
Telefone:	(16) 4009-6800	**Email:**	ubirajara.oliveira@cacola.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	10/12/2024	**Prazo de entrega:**	5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 100,00	**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
13921	COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID	ECONOPOT	pacote c/ 100.0	250 PCTS	R$ 3,20	R$ 800,00	05/12/2024 13:04	-
13953	SABAO EM PO 5 KG	APYCE	pacote c/ 1.0	1 PCT	R$ 16,75	R$ 16,75	05/12/2024 13:04	-

Subtotal

Subtotal **R$ 816,75000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

Jucineia Vieira
Asst. Administrativo
RG: 28.795.541-7
13.12.24

Cotação 1114637

Cotação N° 1114637

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	03/12/2024 12:51
Data de vencimento:	04/12/2024 10:00
Título:	130 - MATERIAS 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	ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME 13559782000145 Orlando Drulla - (41) 3588-1086 vendasafp@afpembalagens.com.br	R$ 1.200,00	12 dias	16/12/2024	30 ddl	CIF	
2	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA 32637386000133 ALANA - (17) 3311-5291 catclean.vendas@hotmail.com	R$ 500,00	7 dias	20/12/2024	30 ddl	CIF	
3	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA 09182725000112 Ludmila Carolina Ribeiro - (32) 2101-1556 vendas@ativahospitalar.com.br	R$ 1.000,00	2 dias	07/12/2024	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.
4	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA ME 10972948000162 Adriana - (41) 3037-0700 comercial19@brazmix.com.br	R$ 800,00	2 dias	09/12/2024	30 ddl	CIF	#SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO#
5	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	10/12/2024	28 ddl	CIF	
6	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA 49856584000190 ALTINO - (16) 3617-9264 VENDASCOMPREJA@HOTMAIL.COM	R$ 800,00	8 dias	06/12/2024	30 ddl	CIF	
7	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	07/12/2024	30 ddl	CIF	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

8	FÁBRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SÃO ROQUE S A 70939574000105 Sirlei de Fatima Bergamini - (17) 32582096179608-4953 sirleibergamini@ig.com.br	R$ 1.000,00	8 dias	07/12/2024	30 ddl	CIF	LÁTEX SÃO ROQUE S/A SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI CONTATOS 17-3258-2096 E R17-99608-4953 SIR.LEISANTOS@HOTMAIL.COM ESTAREMOS EM FÉRIAS COLETIVAS DE 23/12/2024 A 5/1/2025 FATURAMENTO DE PEDIDOS ATÉ 20/12/2024
9	GABRIEL E CARVALHO PRODUTOS HOSPITALAARES LTDA. 39145277000148 FABIO - (17) 99203-5590 contato.mirassolsaude@gmail.com	R$ 300,00	5 dias	04/12/2024	30 ddl	CIF	
10	KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. 30450392000151 Felipe Mecchi - (19) 3871-7228 felipe@kairoshospitalar.com.br	R$ 900,00	1 dias	05/12/2024	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. -
11	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	06/12/2024	30 ddl	CIF	
12	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	13/12/2024	28 ddl	CIF	
13	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA 11206099000107 João Braz - (11) 4934-1700 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	08/12/2024	30 ddl	CIF	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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

Jacinéia Vieira
Resp. Administrativa
13.12.24

14	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11206099000441 João - (11) 4934-1813 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	08/12/2024	30 ddl	CIF	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

descrição do produto

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

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA

Fabricante: CASA

Preço: 8,55

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GABRIEL E CARVALHO PRODUTOS HOSPITALAARES LTDA.	R$ 9,00	R$ 108,00	DOMLINE	unidade c/ 1		PURO AR
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 9,20	R$ 110,40	ULTRAFRESH	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 9,25	R$ 111,00	LEVE%USE	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 9,99	R$ 119,88	PURO AR - 350ML	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 130,80	DOMLINE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 11,29	R$ 135,48	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
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 1,99	R$ 11,94	MERCATEX	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 12,54	R$ 75,24	ESPERANÇA	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Fabricante: COPOFLEX

Preço: 3,196

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	ECONOPOT	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,35	R$ 837,50	ECONOPOT	pacote c/ 100		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 3,65	R$ 912,50	FONPLAST	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 3,72	R$ 930,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,7888	R$ 947,20	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,03	R$ 1.007,50	COPOSUL	pacote c/ 100		
GABRIEL E CARVALHO PRODUTOS HOSPITALAARES LTDA.	R$ 5,99	R$ 1.497,50	IBRAS	pacote c/ 100		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

13.12.24

4 DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 03/09/2024

Fornecedor: COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA

Fabricante: BIOKRISS/BRILLE

Preço: 1,55

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 1,49	R$ 35,76	BRILLE	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 1,60	R$ 38,40	BIOKRISS/BRILLE	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,85	R$ 44,40	POLYLAR - 500ML	frasco c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	RAJJA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,068	R$ 49,632	TRIEX	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: ESPON- FLORA

Preço: 0,59

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,55	R$ 16,50	TININDO	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,59	R$ 17,70	FUZUE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,60	R$ 18,00	BEANIN	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 0,60	R$ 18,00	SPONFLORA	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,65	R$ 19,50	STARLUX	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 1,126	R$ 33,78	BETTANIN	pacote c/ 10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF. 9410 EMB. INDIV. MEDIDA 11 X 7,5 X 2,3CM C/10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF. 9410 EMB. INDIV. MEDIDA 11 X 7,5 X 2,3cm C/10

6 FIBRA LIMPEZA BRANCA - UN - Código: 13

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: 0,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,75	R$ 22,50	SPONLIMPA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,039	R$ 31,17	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,25	R$ 37,50	3M	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,44	R$ 43,20	GERAL - BETTANIN	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 1,55	R$ 46,50	BETTANIN	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 1,728	R$ 51,84	BETTANIN	pacote c/ 10	FIBRA USO LEVE BRANCA REF. 9504 10,2X26CM PRO C/10	FIBRA USO LEVE BRANCA REF. 9504 10,2X26CM PRO C/10

7 FIBRA LIMPEZA VERDE - UN - Código: 14

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA

Fabricante: ESPONFLORA

Preço: 1,25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,74	R$ 22,20	FUZUE	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	**R$ 1,20**	R$ 36,00	SPONFLORRA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 1,244**	R$ 37,32	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,25	R$ 37,50	3M	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 1,701	R$ 51,03	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
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,75	R$ 52,50	GERAL - BETTANIN	unidade c/ 1		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

8 FLANELA BRANCA - UN - Código: 15

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 16/08/2024

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

Fabricante: M RIBEIRO

Preço: 0,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,012	R$ 30,36	SAGA	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 1,25	R$ 37,50	CAEBI	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 1,30	R$ 39,00	MC FLANELAS	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,99	R$ 59,70	BRANCA	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,00	R$ 90,00	MULTBOM	unidade c/ 1		

9 FLANELA LARANJA - UN - Código: 16

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 16/08/2024

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

Fabricante: M RIBEIRO

Preço: 0,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 1,13	R$ 33,90	MC FLANELASS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 1,25	R$ 37,50	CAEBI	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,917	R$ 57,51	SAGA	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 1,97	R$ 59,10	ETAMER (SOLICITAR 36 UN)	balde c/ 12	FLANELA LARANJA 28X48CM C/12UN	FLANELA LARANJA 28X48CM C/12UN
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,99	R$ 59,70	LARANJA	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,00	R$ 90,00	MULTBOM	unidade c/ 1		

10 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P - UN - Código: 49

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 03/09/2024

Fornecedor: COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA

Fabricante: MBLIFE

Preço: 2,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 2,99	R$ 35,88	MBLIFE	par c/ 1		
FÁBRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SÃO ROQUE S A	R$ 3,50	R$ 42,00	SANRO/LIGTH	caixa c/ 100	CA 43301	SOMENTE CX100
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,30	R$ 51,60	SANRO LIGHT	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 4,65	R$ 55,80	VOLK	par c/ 1	LUVA LATEX VERNIZ SILVER SLIM PAR AMARELA P (C.A 37277)	LUVA LATEX VERNIZ SILVER SLIM PAR AMARELA P (C.A 37277)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,64	R$ 103,68	SANRO	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 12.0 PAR

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/08/2024

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

Fabricante: VOLK

Preço: 7,95

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,198	R$ 98,376	VOLK	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 9,80	R$ 117,60	VOLK	unidade c/ 1		
FÁBRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SÃO ROQUE S A	R$ 28,00	R$ 336,00	SANRO/NITRI 380	caixa c/ 72	44.033	SOMENTE CX72 PARES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

8
13.12.24

12 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
GABRIEL E CARVALHO PRODUTOS HOSPITALAARES LTDA.	**R$ 69,90**	R$ 69,90	TALGE	bobina c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 72,00	R$ 72,00	TALGE	unidade 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)
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 79,99	R$ 79,99	LIFECLEAN	bobina c/ 1		
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	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 93,99	R$ 93,99	20X300 - INOVENROLO	rolo c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 102,00	R$ 102,00	LIFEPLUS	rolo c/ 1		

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

Quantidade: 96.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: ALVFLOR

Preço: 7,49875

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,05	R$ 388,80	STATUS	fardo c/ 8		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	**R$ 4,65**	R$ 446,40	CONFIANCE	unidade c/ 1	ROLO	
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 7,49875	R$ 719,88	ALVFLOR	rolo c/ 8	ROLOS	
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA ME	R$ 10,459	R$ 1.004,064	ECOLOGICA	unidade c/ 8		17938 - PAPEL HIGIENICO EXTRA LUXO 300M C/8 - M C/8 - (Resposta via integração)
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 12,92875	R$ 1.241,16	INDAIAL	caixa c/ 8	PAPEL HIGIENICO ROLAO EXTRA LUXO FOLHA DUPLA 29G 8 ROLOS 10CM 200MT 100% CELULOSE 10010036	PAPEL HIGIENICO ROLAO EXTRA LUXO FOLHA DUPLA 29G 8 ROLOS 10CM 200MT 100% CELULOSE 10010036
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 15,06	R$ 1.445,76	GRAMPEL	pacote c/ 8		

14 SABAO EM PO 5 KG - PCT - Código: 13953

Quantidade: 1.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

Fornecedor: COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA

Fabricante: CLISS

Preço: 19,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 16,75	R$ 16,75	APYCE	pacote c/ 1		4 KG
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 44,90	R$ 44,90	ASSIM	unidade c/ 1		4kg
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 52,39	R$ 52,39	TIXAN	KG c/ 4		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 74,99	R$ 74,99	OMO - 5,6	pacote c/ 1		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
13.12.24

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

Quantidade: 6.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA

Fabricante: BARBAREX

Preço: 13,50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,30	R$ 67,80	TOPBEL	galao c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 14,00	R$ 84,00	BIOKRISS	galao c/ 5	LITROS	
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 14,99	R$ 89,94	SANDEMIX	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 17,72	R$ 106,32	HARMONIEX	Litro c/ 5		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 25,00	R$ 150,00	QUIMIART	galao c/ 5		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 43,33	R$ 259,98	PROLIM	galao c/ 5	SABONETE LIQUIDO PEROLADO ERVA DOCE 5LT	SABONETE LIQUIDO PEROLADO ERVA DOCE 5LT

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

Quantidade: 400.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: RB

Preço: 0,4749

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	**R$ 0,295**	R$ 118,00	TEKPLAST IND E COM DE PLAST. LTDA.	pacote c/ 100		Marca: Tekplast - Saco plast. p/ Lixo Hosp. - Branco Leitoso - 100 L - 75x90 - Imp c/ simbologia de risco biologico / infectante - Fab. c/ PEBD reciclado....
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	**R$ 0,296**	R$ 118,40	DONAPACK	pacote c/ 100		33092 - SACO DE LIXO INFECTANTE 100LT C/100-DONA - (Resposta via integração)
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,3415	R$ 136,60	EMBALAC	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,3647**	R$ 145,88	EMBALAC	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	**R$ 0,4304**	R$ 172,16	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,4749	R$ 189,96	INFECT	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 0,654	R$ 261,60	VISSET	pacote c/ 100	SACO LIXO BRANCO INFECTANTE 100LT 75X105CM MICRA 3 C/100	SACO LIXO BRANCO INFECTANTE 100LT 75X105CM MICRA 3 C/100
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 0,77	R$ 308,00	NOBRE	unidade c/ 1		
GABRIEL E CARVALHO PRODUTOS HOSPITALAARES LTDA.	R$ 0,80	R$ 320,00	TALGE	rolo c/ 100		

17 **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$ 0,2673	R$ 213,84	M.A	pacote c/ 100		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,285	R$ 228,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 100 L - 75x90 - Fab. com PEBD reciclado....
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)
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,321	R$ 256,80	PLASTILIZ	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R$ 0,3689	R$ 295,12	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,38	R$ 304,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 0,40	R$ 320,00	SILPLAS	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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

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

Quantidade: 300.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: M.A

Preço: 0,09

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,0529**	R$ 15,87	EMBALAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	**R$ 0,056**	**R$ 16,80**	PRIMEBAG	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	**R$ 0,0751**	R$ 22,53	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	**R$ 0,085**	R$ 25,50	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 20 L - 40x50 - Fab. com PEBD reciclado....
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	**R$ 0,0899**	R$ 26,97	M.A	pacote c/ 100		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 0,12	R$ 36,00	IRPLAST	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,13	R$ 39,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		
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

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

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: 0,1592

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,1039**	R$ 83,12	EMBALAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	**R$ 0,114**	**R$ 91,20**	PRIMEBAG	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	**R$ 0,1425**	R$ 114,00	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,1592	R$ 127,36	M.A	pacote c/ 100		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,175	R$ 140,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 60 L - 60x70 - Fab. com PEBD reciclado....
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 0,20	R$ 160,00	SILPLAS	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,22	R$ 176,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA ME	R$ 0,2367	R$ 189,36	TEKPLAST	unidade c/ 100		5299 - SACO LIXO PRETO 60LT C/100 TEKPLAST - PLAST - (Resposta via integração)
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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.342-7
13.12.24

20	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
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 selecionado cotou o pacote com 700fls-		SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	**R$ 0,0142**	R$ 1,562	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,0142**	R$ 1,562	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)
		ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 7,68	R$ 844,80	DR SOFT - BRANCO	pacote c/ 100		
		COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 8,50	R$ 935,00	MARTIPEL	pacote c/ 1000		
		PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 10,08	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	unidade c/ 1		
		SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,60	R$ 1.276,00	PILAR	fardo c/ 1000		
		ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R$ 12,2343	R$ 1.345,773	GEMAPEL PAPEIS	caixa c/ 5		(Resposta via integração)
		CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 13,00	R$ 1.430,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
		GABRIEL E CARVALHO PRODUTOS HOSPITALAARES LTDA.	R$ 18,90	R$ 2.079,00	SERRA AZUL	pacote c/ 1000		ELEGANCE

VALOR TOTAL: R$ 1.852,51

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

Jacobina Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.561-7
13.12.24

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: CACOLA EMBALAGENS LTDA.
CNPJ: 49.236.748/0001-87

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 15:14:34 do dia 05/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/01/2025.
Código de controle da certidão: **628A.C2D4.106D.88D9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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: CACOLA EMBALAGENS LTDA

CNPJ/CPF: 49.236.748/0001-87

Inscrição Municipal: 445201

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 13:01h do dia 22/11/2024 - Código de controle: 3671774

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.236.748/0001-87

Razão Social: CACOLA EMBALAGENS LTDA

Endereço: R RUA BOLIVIA 1300 1300 / VILA MARIANA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14075-250

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: 2024121802060380724560

Informação obtida em 27/12/2024 12:24:11

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.31
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: 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$ 2.637,30
DEBITO EM: 10/01/2025
==========
DOCUMENTO: 011001
AUTENTICACAO SISBB: C.E8E.514.895.7D1.422

Recebemos de CONFECCOES EDUTAM LTDA - ME os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 11/12/2024 - Dest.: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - Valor Total: 2637,30

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.004.613
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: 000.004.613
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1262 9003 4500 0159 5500 1000 0046 1311 7110 0009

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	**135242895661071 11/12/2024 10:15:41**

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**	**11/12/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520	**Santa Casa**	**15135 - 002**	**11/12/2024**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	**(17) 3042-1256**	**SP**		**10:11:32**

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**	**829,44**	**2.637,30**

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**	**2.637,30**

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	7,000	82,00	574,00	0,00	574,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,52
392	CAMISETE IBIZA MANGA CURTA	62064000	0102	5101	UN	3,000	64,90	194,70	0,00	194,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,24
129	CALCA DE CEDRO BRIM COR ELASTICO TOTAL	62034200	0102	5101	UN	18,000	64,90	1.168,20	0,00	1.168,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	367,40
87	CAMISETA MALHA PV M. CURTA COR	61099000	0102	5101	UN	16,000	36,90	590,40	0,00	590,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,68
175	POLO PIQUET M. CURTA COR	61091000	0102	5101	UN	2,000	55,00	110,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,60

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/12/24

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativo
[illegible]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

DADOS ADICIONAIS 3792

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$ 829,44 Fed 354,72 Est 474,72 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1; CFOP 5101 = R$2.637,30; 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	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
13.12.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

Vanessa Vieira
Assistente Administrativa
RG: 28.755.541-7
13.12.24

ALEXANDER CLAUDINO BRASIL
NWS UNIFORMES

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 Sanzana
Gerente Administrativa
13/12/24

Jacinta Faria
Adm. Administrativo
RG: 25.[illegible]-7
13.12.24

ALEXANDER CLAUDINO BRASIL
NWS UNIFORMES

ALEXANDER CLAUDINO BRASIL ME - CNPJ 27.818.[illegible]-57
Rua Capitão José Maria, 745, Sl 01, Vl. Stefani, São José do Rio Preto - SP
(17) 3228-[illegible] - 99710-[illegible] - nws@nwsuniformes.com.br

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE ORÇAMENTO

DATA 17 outubro, 2024

Empresa	INSTITUTO FACERES
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				

Observacoes

Faturar para:

RESPONSAVEL FACERES

Aprovação: FACERES

www.viskase.com

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

Gerente Administrativa
CPF 287.725.541-7
13.12.24

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 Donizete Santana
Gerente Administrativa

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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 gola 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
13/12/24

13/12/24

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
13/12/24

13.12.24

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.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

13.12.24

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: 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.

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:18/12/2024 a 16/01/2025

Certificação Número: 2024121804480716777428

Informação obtida em 27/12/2024 12:31:39

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

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:59:04
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090229237700502805265176199570000035530
BENEFICIARIO:
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA
NOME FANTASIA:
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA
CNPJ: 56.679.863/0001-91
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	11.002
NOSSO NUMERO	22923770002805265
CONVENIO	02292377
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	355,30
VALOR COBRADO	355,30

NR.AUTENTICACAO 7.039.953.522.3E5.3A3

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.

RECEBI (EMOS) DE TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA, A (S) MERCADORIA (S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 3439453 SÉRIE 0
11/12/24	Francéia Vieira	

TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA
SP 215, KM 98
PORTO FERREIRA
13669-899
19 3589-8000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3439453
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1256 6798 6300 0191 5500 0003 4394 5313 4282 5939

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Merc. Adq. Terceiros -		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
555017832110		56.679.863/0001-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242899951534 11/12/2024 16:31:35-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 65554			29.505.759/0003-70	11/12/2024
ENDEREÇO		Nº 2520	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES			SANTA CASA	11/12/2024
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MIRASSOL	15135-002	1730421256	SP	16:09:26

FATURA / DUPLICATA

TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/01/2025	355,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
355,30	63,95	0,00	0,00	355,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	355,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
110				1,540	1,540

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC ICMS ST	V ICMS ST
129148	ETIQ. ADES. RED.COLACRIL 13MM 06FLS AMARELO 6021(E)	48219000	0 00	5102	PT1	30.0000	3,2300	96,90	96,90	17,44	18,00		
129149	ETIQ. ADES. RED.COLACRIL 13MM 06FLS AZUL 60	48219000	0 00	5102	PT1	30.0000	3,2300	96,90	96,90	17,44	18,00		
129151	ETIQ. ADES. RED.COLACRIL 13MM 06FLS VERDE 6	48219000	0 00	5102	PT1	30.0000	3,2300	96,90	96,90	17,44	18,00		
129152	ETIQ. ADES. RED.COLACRIL 13MM 06FLS VERMELH 6021(E)	48219000	0 00	5102	PT1	20.0000	3,2300	64,60	64,60	11,63	18,00		

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/12/24

Francéia Vieira
Adm. Administrativo

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SOLICITAR BOLETO SE NAO RECEBER EM 03 DIAS ENTREGA 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. - NroCarga: 420292 - NroPedido: 6324693 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: BOLETO 30 DIAS - (VOLUME: 0)	

224

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega do Boleto

Beneficiário	Agência /Código Cedente	Observações:
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	3370-7 - 1365-X	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 6 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135002 SANTA CASA MIRASSOL SP	Nosso Número 22923770002805265 Data de Vencimento **10/01/2025**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
11/12/2024	DM	3439453	**Parcela 1**	**355,30**	11/12/24	

Recebi(emos) o Boleto com com as características acima.	Data	Pagador: Nome / Assinatura
	11/12/24	Lucineia Vieira

> — Corte aqui ——— Corte Aqui —<

Para pagamento, leve ao banco estes dois documentos
- RECIBO DO PAGADOR
- FICHA DE COMPENSAÇÃO

atacado IDEAL

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL					**10/01/2025**
Cedente TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91					Agência/Código Cedente 3370-7 - 1365-X
Data do Documento 11/12/2024	Num. do Documento 3439453/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/12/2024	Nosso Número 22923770002805265
Uso do Banco	Carteira / Espécie 17 / R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **355,30**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO
Mora / Dia de 1,18
Após vencimento cobrar multa de 7,11
Titulo: 3439453 1
Documento: 3439453

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

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520
15135002 SANTA CASA MIRASSOL SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

> — Corte aqui ——— Corte Aqui —<

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02292.377005 02805.265176 1 99570000035530

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL					**10/01/2025**
Cedente TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91					Agência/Código Cedente 3370-7 - 1365-X
Data do Documento 11/12/2024	Num. do Documento 3439453/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/12/2024	Nosso Número 22923770002805265
Uso do Banco	Carteira / Espécie 17 / R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **355,30**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO
Mora / Dia de 1,18
Após vencimento cobrar multa de 7,11
Titulo: 3439453 1
Documento: 3439453

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

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520
15135002 SANTA CASA MIRASSOL SP
Sacador/Avalista

Banco do Brasil SA
Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.795.541-7
13/12/24

Maria Denizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			MARK LIVRARIA E PAPELARIA		GERAÇÃO 3 LIVRARIA E PAPELARIA		IDEAL - TRAVAGIM & TRAVAGIM	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
ETIQUETA BOLINHAS VERMELHA PACOTE COM 420 - UN	PCT	20	4,50	90,00	3,58	71,60	3,23	64,60
ETIQUETA BOLINHAS AZUL PACOTE COM 420 - UN	PCT	30	4,50	135,00	3,58	107,40	3,23	96,90
ETIQUETA BOLINHAS VERDE PACOTE COM 420 - UN	PCT	30	4,50	135,00	3,58	107,40	3,23	96,90
ETIQUETA BOLINHAS AMARELA PACOTE COM 420 - UN	PCT	30	4,50	135,00	3,58	107,40	3,23	96,90
				-		-		-
TOTAL				**495,00**		**393,80**		**355,30**
COND. DE PAGTO.			A vista		A prazo		A prazo	
PRAZO DE ENTREGA			2 DIA		2 DIAS		3 DIA	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			pagamento no cartão, no pix ou dinheiro		Boleto 28 dias		pedido minimo pra faturar 350,00 - Boleto 28 dias	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			5/12/2024		5/12/2024		5/12/2024	

Sônia Donizete Santana
RESPONSAVEL
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
13/12/24

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

Cotação

1 mensagem

Luciana Dias <ludias1929@gmail.com> 4 de dezembro de 2024 às 12:45
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>, Marcella Proietti <upafaceresmirassol@gmail.com>

Boa tarde

Segue cotação

10 PACOTES - ETIQUETA BOLINHAS VERMELHA PACOTE COM 420 - UN = $ 3.23 cada = $ 32.30

20 PACOTES - ETIQUETA BOLINHAS VERDE PACOTE COM 420 - UN - $ 3.23 = $ 64.60

20 PACOTES - ETIQUETA BOLINHAS AZUL PACOTE COM 420 - UN - $ 3.23
= $ 64.60

20 PACOTES - ETIQUETA BOLINHAS AMARELA PACOTE COM 420 - UN - 3.23 = $ 64.60

Total - $ 226.10

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
31/12/24

	GERACAO 3 RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL - SP	Numero Atendimento
	ORÇAMENTO	**0000018601**

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: 04/12/2024 Vendedor: 00056- Observação:
Pagamento: 30 DIAS

1 03/01/2025 250,60 DP

Produto	Descrição	Emb.	Qd.Emb	Refer.	Marca	Localiz	Qtd	Unit.	Total
00041717	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 AZUL C/420			6021AZ	COLACRIL	03/M-002	20	3,58	71,60
00041714	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 VERMELHA C/420			6021V	COLACRIL	03/M-003	10	3,58	35,80
00041715	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 AMARELA C/420			6021A	COLACRIL	03/M-004	20	3,58	71,60
00041719	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 VERDE C/420			6021VD	COLACRIL	03/M-009	20	3,58	71,60

Total de Itens: 4 Quantidade total: 70 Sub-Total: 250,60
Preço de tabela: Descontos: 0,00
Total Liquido: 250,60

Sônia Denizele Saorane
Gerente Administrativa

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
13.12.24

MARK LIVRARIA E PAPELARIA RUA CAMPOS SALES, 2280 MIRASSOL - SP

Numero Atendimento

0000686689

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: 05/12/2024 Vendedor: 00055- Observação:
Pagamento:

1 05/12/2024 315,00 DH

Produto	*Descrição*	*Emb.*	*Qd.Emb*	*Refer.*	Marca	Localiz	*Qtd*	*Unit.*	*Total*
00041717	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 AZUL C/420			*6021AZ*	*COLACRIL*	*01/PADRAO*	20	4,50	90,00
00041714	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 VERMELHA C/420			*6021V*	*COLACRIL*	*01/PADRAO*	10	4,50	45,00
00041715	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 AMARELA C/420			*6021A*	*COLACRIL*	*01/PADRAO*	20	4,50	90,00
00041719	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 VERDE C/420			*6021V*	*COLACRIL*	*01/PADRAO*	20	4,50	90,00

Total de Itens: 4 Quantidade total: **70**

Preço de tabela:

Sub-Total: **315,00**
Descontos: **0,00**
Total Liquido: **315,00**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
13.12.24

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: TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA
CNPJ: 56.679.863/0001-91

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 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 12:09:31 do dia 08/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/04/2025.
Código de controle da certidão: **5276.C212.DB69.E7C8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 56.679.863/0001-91

Razão Social: TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA

Endereço: ROD SP 215 S/N KM 98 / ZONA RURAL / PORTO FERREIRA / SP / 13660-000

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:11/12/2024 a 09/01/2025

Certificação Número: 2024121101190419705445

Informação obtida em 13/12/2024 17:14:43

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
Rua Dr. Carlindo Valeriani, 716, centro, Porto Ferreira-SP - CEP 13.660-017
Telefone: (19) 3585-7225
C.N.P.J: 14.239.170/0001-38

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS

Número 16428/2024

Certifica, em atenção à pessoa interessada, para os devidos fins, após necessária verificação no sistema e demais apontamentos desta Municipalidade, deles verificou que a firma abaixo especificada, NADA DEVE aos Cofres Municipais, referente ao ISSQN (imposto serviços de qualquer natureza) e Taxas de Poder de Polícia, ressalvado o direito à Agência Reguladora de exigir nos termos da lei, os Tributos que poventura venham a ser apurados.

Identificação

CCM: **0000000591**
Contribuinte: **TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA**
CNPJ / CPF: **CNPJ 56.679.863/0001-91**
IE / RG: **555.017.832.110**
Endereço: **RODOVIA SP 215 Nº SN KM 98**
Bairro: **SITIO SAO JOAO** **PORTO FERREIRA - SP**
Atividade: **COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA.**

1

Data 04/12/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte pagina da internet:
http://www.portoferreira.sp.gov.br

Número: **16428/2024**

Inscrição **0000000591**

ATENÇÃO Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Código de controle da Certidão: **CMN510D29E344CDB06F25134DFE18B92CB4**

Certidão Válida por 30 dias

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:59:22
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090281663800700254675176399570000203761
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 11.003
NOSSO NUMERO 28166380000254675
CONVENIO 02816638
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.037,61
VALOR COBRADO 2.037,61
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C3F.04E.2C4.E04.675
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Planilha 49

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 376.155
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.1205.1945.0200.0114.5500.1000.3761.5511.2384.9014

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
131246356860445 - 11/12/2024 09:33:18

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	11/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	11/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol		SP		09:33:17

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

376155/1 - 10/01/25 - 2037,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.037,61	149,95	0,00	0,00	2.037,61

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	2.037,61

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
25				87,7715	87,7715

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
38963 30042029	(+) AZITROMICINA 500MG CPR Lote: A03B06924 - 30/11/2026 Qtde: 20.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 6108	Cpr	20,0000	0,7835	0,0000 0,0000 %	15,67	15,67	1,88 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	0,0244	0,0000 0,0000 %	12,20	12,20	1,46 0,00	0,00	12,00	0,00
28834 90183929	CATETER NASAL No 8 P/OXIGENIO Lote: 60339 - 30/03/2026 Qtde: 10.00 Numero da FCI:	000 6108	Uni	10,0000	0,6250	0,0000 0,0000 %	6,25	6,25	0,75 0,00	0,00	12,00	0,00
38860 30059090	() COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS ESTERIL C/10 Lote: C39-1 - 30/09/2029 Qtde: 900.00 Lista: INSUMOS Numero da FCI: / CEST: 13.011.00	000 6108	PC	900,0000	0,4196	0,0000 0,0000 %	377,64	377,64	45,32 0,00	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 27,87

DADOS ADICIONAIS

MATERIAIS MEDICOS R$ 2009,74

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrada Farmácia OK Cód 793

Transf 91739

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

17/12/24

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/12/24

RESERVADO AO FISCO

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42202

Josinéia Vieira
Administrativo

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 376.155
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.1205.1945.0200.0114.5500.1000.3761.5511.2384.9014

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
131246356860445 - 11/12/2024 09:33:18

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

33509 30059090	( ) COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS N/EST C/500 Lote: 851223043 - 30/12/2028 Qtde: 20.00 Numero da FCI: / CEST: 13.011.00	000 6108	PC	20,0000	16,9125	0,0000 0,0000 %	338,25	338,25	40,59 0,00	0,00	12,00	0,00
38004 90183119	( ) SER DESC 5ML S/AG LOCK Lote: 1759 - 30/10/2029 Qtde: 10000.00 Lista: DESCARTÁVEIS Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	100 6108	UN	10000,0000	0,1182	0,0000 0,0000 %	1.182,00	1.182,00	47,28 0,00	0,00	4,00	0,00
35370 48191000	COLETOR MAT PERFUROCORTANTE 7L Lote: 9898 - 30/10/2029 Qtde: 33.00 Numero da FCI:	000 6108	UN	33,0000	3,2000	0,0000 0,0000 %	105,60	105,60	12,67 0,00	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 27,57

MATERIAIS MÉDICOS R$ 2009,74

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/12/24

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42394

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

17/12/24

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/12/2024 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			**NF-e** **Nº: 376155 SÉRIE: 1** **FOLHA: 3/3**
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL F Total NF: 2.037,61	

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 376.155
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.1205.1945.0200.0114.5500.1000.3761.5511.2384.9014

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
131246356860445 - 11/12/2024 09:33:18

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 1115525 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: 12384736 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 2009,74/ ICMS Destino: R$ 144,23 (100% em 2019) / Tributo aproximado R$: 122,73 Federal R$: 14,55 Estadual Fonte: IBPT /

MEDICAMENTOS R$ 27,87

MATERIAIS MÉDICOS R$ 2009,74

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/12/24

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
17.12.24

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\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			28166380000254675	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
10/01/2025	376155/1NFE	R$	2.037,61	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00254.675176 3 99570000203761**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					10/01/2025
Nome do Beneficiario/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
11/12/2024	376155/1NFE	R$	N	11/12/2024	28166380000254675
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	2.037,61

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$0,68
Juros de multa (2%): R$40,75

(-) 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 00254.675176 3 99570000203761**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento
10/01/2025

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14

Agência / Código Beneficiário
0168-6/12160-6

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/12/2024	376155/1NFE	R$	N	11/12/2024

Nosso Número
28166380000254675

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	x	=

Valor do Documento
2.037,61

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$0,68
Juros de multa (2%): R$40,75

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

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:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]5541-7
17-12-24

OK

Cotação N° 1115525

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2024 10:16
Data de vencimento:	06/12/2024 10:50
Título:	131 - 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

6

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:	06/12/2024	**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
13642	ANLODIPINO 5MG (BESILATO) COMPRIMIDO	ANLODIPINO 5MG C/ 30CPR BLT C/15 - - BRAINFARMA	falta c/ 30.0	120 CO5MGS	R$ 0,0205	R$ 2,46	10/12/2024 17:08	-
13644	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	AZITROMICIN A 500MG C/5CPR - - GLOBO	c/ 5.0	20 CO500MGS	R$ 0,7834	R$ 15,668	10/12/2024 17:08	COTAR COM VALIDADE SUPERIOR À UM ANO
13656	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CAPTOPRIL 25MG CX 500 CPR BLT C/20 - - CIMED	c/ 500.0	500 CO25MGS	R$ 0,0244	R$ 12,20	10/12/2024 17:08	-
13354	CATETER DE OXIGENIO INFANTIL N.8	CATETER NASAL N° 8 P/OXIGENIO - - BIOSANI	c/ 1000.0	10 UNS	R$ 0,6249	R$ 6,249	10/12/2024 17:08	-
3503	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	COLETOR MAT PERFUROCOR TANTE 7L C/20 ECO - - DESCARBOX	falta 30 un unidade c/ 20.0	60 UNS 3 7	R$ 3,20	R$ 192,00	10/12/2024 17:08	-
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	c/ 900.0	900 PCTS	R$ 0,4196	R$ 377,64	10/12/2024 17:08	-
13386	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PC C 500UN	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS N/ESTERIL C/500 FD C/20 - ESPECIAL - WS	c/ 20.0	20 PCTS	R$ 16,9124	R$ 338,248	10/12/2024 17:08	supermed cotou por unidade, multiplicando por 500 preço fica maior (20,15)
13538	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SER DESC 5ML S/AG LOCK C/500 - - SR.	c/ 500.0	10000 UNS	R$ 0,1182	R$ 1.182,00	10/12/2024 17:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.126,46500**

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativa
CPF 328.735.541-7
17-12-24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42393
16/12/24

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ANLODIPINO 5MG (BESILATO) COMPRIMIDO	ALFALAGOS LTDA R$ 0,02050	SUPERMED R$ 0,02210	SUPERMED R$ 0,02210
COTAR COM VALIDADE SUPERIOR À UM ANO	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	ALFALAGOS LTDA R$ 0,78340	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,85650	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,96760
-	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	ALFALAGOS LTDA R$ 0,02440	SUPERMED R$ 0,02530	SOMA/SP R$ 0,02600
-	CATETER DE OXIGENIO INFANTIL N.8	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,50460 Não atingiu faturamento mínimo	ALFALAGOS LTDA R$ 0,62490 Sem Justificativa	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,74000
-	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	ALFALAGOS LTDA R$ 3,20000	URGENCIA HOSPITALAR R$ 3,20000	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 3,29250
-	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	ALFALAGOS LTDA R$ 0,41960	SUPERMED R$ 0,45960	SUPERMED R$ 0,45960
supermed cotou por unidade, multiplicando por 500 preço fica maior (20,15)	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PC C 500UN	SUPERMED R$ 0,04030 Valor cotado incorreto	SUPERMED R$ 0,04030 Valor cotado incorreto	ALFALAGOS LTDA R$ 16,91240
-	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	ALFALAGOS LTDA R$ 0,11820	SUPERMED R$ 0,12450	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,12570

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Luciléa Vieira
Aux. Administrativa
17.12.24

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.

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

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 27/12/2024 12:26:29

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

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:59:41
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790526049000056067399000666000299570000096000
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 11.004
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 960,00
VALOR COBRADO 960,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.1BE.A83.0E9.1BC.FFF
==========
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 TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA - 50.544.923/0001-82 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 11/12/2024 - DEST./REM.: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - TOTAL DA NOTA: R$ 960.00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1092
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 1092
SÉRIE: 30
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1250 5449 2300 0182 5503 0000 0010 9218 3407 6621

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	135242894465095

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	11/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	11/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP	ISENTO	08:50:31

FATURA / DUPLICATA

001 10/01/2025 R$ 960,00										

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$ 373,34	R$ 67,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 151,00	R$ 960,00

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$ 960,00**

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	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
1	CAFE MOIDO APORE 500GR 40 0 PCT LOTE-12 CERT CLASSIF Nº RJ-001788-4-A01346--***	09012100	020	5103	KG	20	48,0000	960,00	373,34	67,20		18	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.725.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

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 27698, serie 001. Valor Aprox. Tributos R$ 151.00. MAPA Nº SP 007187-0 .. CONTRATO DE GESTAO NUMERO 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023. CHAMAMENTO PUBLICO NUMERO 009/2022, PROCESSO NUMERO 223/2022 D.A.- D.C.L- MIRASSOL/ SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGA-IZACAO SOCIAL FACERES. 223	

RECIBO DO PAGADOR

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.560673 99000.666000 2 99570000096000

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA	0526-6 / 0006660-5	REAL		09/00005606799-2

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
1092	50.544.923/0001-82	10/01/2025	R$ 960,00

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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 90000.560673 99000.666000 2 99570000096000

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO

Vencimento
10/01/2025

Beneficiário
TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA

Agência / Código do Beneficiário
0526-6 / 0006660-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
11/12/2024	1092	DM	N	11/12/2024

Nosso Número
09/00005606799-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	9	REAL		

Valor Documento
R$ 960,00

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)
Protestar em 0 dias corridos apos o vencimento
Cobrar juros de R$ 2,56 por dia de atraso
Multa de R$ 19,20 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

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Sônia Donizete Samaia
Gerente Administrativa
12/12/24

Tecnóloga Vieira
Adm. Administrativo
[illegible]

Gerado por Bopepo – http://www.jfms.jus.br/bopepo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			BRUNO BONDI		EMPÓRIO ALFREDO ANTUNES		CAFÉ APORÉ	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.						
Café 500g	unidades	40	29,99	1.199,60	31,99	1.279,60	24,00	960,00
				-		-		-
TOTAL				1.199,60		1.279,60		960,00
	MARCA		MIRALAR		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			10/12/2024		9/12/2024		9/12/2024	

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
10/12/24

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

cotação café

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com> 9 de dezembro de 2024 às 11:58
Para: recepcao@alfredoantunes.com.br

Bom dia, tudo bem?

Gostaria de fazer uma cotação dos seguinte item:

20k de café (40 pacotes de 500g) Miralar / La Sante/ Xororo

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

---

recepcao@alfredoantunes.com.br <recepcao@alfredoantunes.com.br> 9 de dezembro de 2024 às 12:29
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

BOM DIA !!!

SEGUE COTAÇÃO CONF SOLICITAÇÃO

PREÇO SUJEITO À ALTERAÇÃO.

OBRIGADO

ROSANGELA

CAFEÉ MIRALAR 500GR - 31,99

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/12/24

Recepção

Empório Alfredo Antunes Ltda.
Telefone: (17) 32547979
Facebook: /redesolsupermercados
Instagram: @rededolantunes @emporioverde_antunes
Site: www.redesolsupermercados.com.br

RedeSol ALFREDO ANTUNES

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
10.12.24

[Texto das mensagens anteriores oculto]

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$ 24,00	R$ 24,00

Jales, 09 de dezembro de 2024.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/12/24

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
10.12.24

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: 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:29/11/2024 a 28/12/2024

Certificação Número: 2024112902150386711502

Informação obtida em 13/12/2024 16:22:48

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

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

RECEBEMOS DE TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA - 50.544.923/0001-82 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 11/12/2024 - DEST./REM.: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - TOTAL DA NOTA: R$ 960.00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1092
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 1092
SÉRIE: 30
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1250 5449 2300 0182 5503 0000 0010 9218 3407 6621

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	135242894465095

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	11/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	11/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP	ISENTO	08:50:31

FATURA / DUPLICATA

001 10/01/2025 R$ 960,00										

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$ 373,34	R$ 67,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 151,00	R$ 960,00

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$ 960,00**

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	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
1	CAFE MOIDO APORE 500GR 40 0 PCT LOTE-12 CERT CLASSIF Nº RJ-001788-4-A01346--***	09012100	020	5103	KG	20	48,0000	960,00	373,34	67,20		18	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.725.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

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 27698, serie 001. Valor Aprox. Tributos R$ 151.00. MAPA Nº SP 007187-0 .. CONTRATO DE GESTAO NUMERO 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023. CHAMAMENTO PUBLICO NUMERO 009/2022, PROCESSO NUMERO 223/2022 D.A.- D.C.L- MIRASSOL/ SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGA-IZACAO SOCIAL FACERES. 223	

RECIBO DO PAGADOR

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.560673 99000.666000 2 99570000096000

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA	0526-6 / 0006660-5	REAL		09/00005606799-2

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
1092	50.544.923/0001-82	10/01/2025	R$ 960,00

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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 90000.560673 99000.666000 2 99570000096000

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO

Vencimento
10/01/2025

Beneficiário
TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA

Agência / Código do Beneficiário
0526-6 / 0006660-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
11/12/2024	1092	DM	N	11/12/2024

Nosso Número
09/00005606799-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	9	REAL		

Valor Documento
R$ 960,00

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)
Protestar em 0 dias corridos apos o vencimento
Cobrar juros de R$ 2,56 por dia de atraso
Multa de R$ 19,20 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

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Sônia Donizete Samaia
Gerente Administrativa
12/12/24

Tecnóloga Vieira
Adm. 541-7

Gerado por Bopepo – http://www.jfms.jus.br/bopepo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			BRUNO BONDI		EMPÓRIO ALFREDO ANTUNES		CAFÉ APORÉ	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.						
Café 500g	unidades	40	29,99	1.199,60	31,99	1.279,60	24,00	960,00
				-		-		-
TOTAL				1.199,60		1.279,60		960,00
	MARCA		MIRALAR		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			10/12/2024		9/12/2024		9/12/2024	

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
10.12.24

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

cotação café

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com> 9 de dezembro de 2024 às 11:58
Para: recepcao@alfredoantunes.com.br

Bom dia, tudo bem?

Gostaria de fazer uma cotação dos seguinte item:

20k de café (40 pacotes de 500g) Miralar / La Sante/ Xororo

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

---

recepcao@alfredoantunes.com.br <recepcao@alfredoantunes.com.br> 9 de dezembro de 2024 às 12:29
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

BOM DIA !!!

SEGUE COTAÇÃO CONF SOLICITAÇÃO

PREÇO SUJEITO À ALTERAÇÃO.

OBRIGADO

ROSANGELA

CAFEÉ MIRALAR 500GR - 31,99

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/12/24

Recepção

Empório Alfredo Antunes Ltda.
Telefone: (17) 32547979
Facebook: /redesolsupermercados
Instagram: @rededolantunes @emporioverde_antunes
Site: www.redesolsupermercados.com.br

RedeSol ALFREDO ANTUNES

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
10.12.24

[Texto das mensagens anteriores oculto]

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$ 24,00	R$ 24,00

Jales, 09 de dezembro de 2024.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/12/24

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
10.12.24

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: 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:29/11/2024 a 28/12/2024

Certificação Número: 2024112902150386711502

Informação obtida em 13/12/2024 16:22:48

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

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

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:59:59
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101420478172299570000052000
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	11.005
NOSSO NUMERO	17115360001420478
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	520,00
VALOR COBRADO	520,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.8DE.FA1.895.F7A.39D

==========

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.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 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. 1949646 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1267 7291 7800 0491 5500 1001 9496 4619 3600 1862

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	135242902201560 11/12/2024 20:30:12

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	11/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA	15135-002		11/12/2024
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
1949646/1	10/01/2025	520,00						

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
520,00	62,40	0,00	0,00	520,00

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	520,00

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
1,00	VOLUME(S)		0,00442	1,904	1,904

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
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-023/24 Q: 400,0000 F: 21/02/24 V: 31/01/2026, nFCI: 267 610C1 -E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	400,00	1,30	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/12/24

Maria Isabel G. Bernardel.
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
16.12.24

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 1115525 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: 12/12/2024 Pedido: 3026142 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3026142 *** 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)

MEDICAMENTOS

Enviado Pacote 052 786

RESERVADO AO FISCO

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/01/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
520,00		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001420478	1949646/01

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/01/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
520,00	17115360001420478

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01420.478172 2 99570000052000

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 10/01/2025

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
11/12/2024	1949646/01	DM	N	11/12/2024	17115360001420478

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			520,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/01/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 10,40)

*** 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 01420.478172 2 99570000052000

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 10/01/2025

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
11/12/2024	1949646/01	DM	N	11/12/2024	17115360001420478

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			520,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/01/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 10,40)

*** 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 Daniele Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
18.12.24

Cotação N° 1115525

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2024 10:16
Data de vencimento:	06/12/2024 10:50
Título:	131 - 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

11

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:	10/12/2024	**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
13650	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	400 AM2MLS	R$ 1,30	R$ 520,00	10/12/2024 17:08	-
13694	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/ FRUT100MG/ML	NEO Q/COSMED	caixa c/ 100.0	500 AM10MLS	R$ 7,00	R$ 3.500,00	10/12/2024 17:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 4.020,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	RIOCLARENSE R$ 1,30000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,38400	Mafra Hospitalar R$ 1,40900
-	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/FRUT100MG/ML	RIOCLARENSE R$ 7,00000	MEDLIVE / RS R$ 7,05270	Mafra Hospitalar R$ 7,27990

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
MG: 28.785.541-7
16.12.24

13/12/24
Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Maria Isabel G. Bo...
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

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 27/12/2024 12:29:59

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

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

CERTIDÃO 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 09:27:35 do dia 07/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2025.
Código de controle da certidão: **FB37.FFF8.579D.9CD6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:00:17
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080475859086553928070001199570000093263
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 11.006
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 932,63
VALOR COBRADO 932,63
==========
NR.AUTENTICACAO 9.D92.208.2B6.072.7AA
==========
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.

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. 000.141.442
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1204 2749 8800 0138 5500 1000 1414 4210 2579 0553
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	135242901883352 - 11/12/2024 19:55:05

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	11/12/2024
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.	10/01/2025
Valor	R$ 932,63

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
885,53	143,56	0,00	0,00	0,00	0,00	932,63
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	932,63

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			9,220	9,220

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: 25961799 Qt: 100 Fab: 11/06/24 Val: 31/06/26	30043933	000	5102	FA	100	4,3120	431,20	431,20	77,62			18,00	
53957	CEFTRIAXONA 1G PO P/ SOL INJ IM (GEN) CT C/ 1 FA + AP DIL 3,5ML BLAU G+ PMC: 146.73 Lote: 24081670 Qt: 10 Fab: 16/07/24 Val: 31/07/26 FCI:0AF2CE10-5C46-49B3-961D-C1DE00555253	30042059	500	5102	FA	10	7,7430	77,43	77,43	9,29			12,00	
52567	CICLOBENZAPRINA 10MG (GEN) CT C/ 30 CP REV CIMED G+ Lote: 2420153 Qt: 120 Fab: 29/07/24 Val: 29/07/26	30049099	000	5102	CP	120	0,0862	10,34	10,34	1,24			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	3,8062	190,31	190,31	34,26			18,00	
48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML JP O+ PmPf: 8,27 PMC: 197,04 Lote: 911824 Qt: 24 Fab: 21/06/24 Val: 22/06/26	30049099	020	5102	FR	24	4,7104	113,05	65,95	7,91			12,00	
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP TEUTO G+ PMC: 1,60 Lote: 9067407 Qt: 180 Fab: 16/09/23 Val: 16/09/25	30049076	000	5102	AP	180	0,6128	110,30	110,30	13,24			12,00	

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/12/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO1115525 Contrato de Gestao
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#1115525#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2579055
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$ 39,16 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
C. 28.735.541-7

Entregue ced + TS Farmacia 12/12/24

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**11/12/2024**	**10/01/2025**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 141442-01	Nosso Número: 00047585	Valor do Documento: **932,63**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 04758.590865 53928.070001 1 99570000093263**

Local de Pagamento:					Vencimento **10/01/2025**
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: **11/12/2024**	No. do documento **141442-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **11/12/2024**	Cart./Nosso Número **109/00047585-9**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **932,63**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,62 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 18,65
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
17/12/24

Juciréia Vieira
Aux. Administrativo
C. 28.785.541-7
16.12.24

OK

Cotação N° 1115525

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2024 10:16
Data de vencimento:	06/12/2024 10:50
Título:	131 - 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

7

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:	08/12/2024	**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
13658	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IM (COM DILUENTE)	BLAU	unidade c/ 1.0	10 AM1GS	R$ 7,743	R$ 77,43	10/12/2024 17:08	ÉDIGE COTOU CEFTRIAXONA EV. NA OBSERVAÇÃO CONSTA INFORMAÇÃO
13662	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	CIMED	unidade c/ 30.0	120 CO10MGS	R$ 0,0862	R$ 10,344	10/12/2024 17:08	-
13703	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 60.0	180 AM2MLS	R$ 0,6128	R$ 110,304	10/12/2024 17:08	- 09/25
13715	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 50.0	100 FA500MGS	R$ 4,312	R$ 431,20	10/12/2024 17:08	-
13801	MORFINA (SULFATO) 1MG/ML 2ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	unidade c/ 50.0	50 AM2MLS	R$ 3,8062	R$ 190,31	10/12/2024 17:08	- 08/25
13747	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	JP	unidade c/ 1.0	24 FRS	R$ 4,7104	R$ 113,0496	10/12/2024 17:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 932,63760**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
ÉDIGE COTOU CEFTRIAXONA EV. NA OBSERVAÇÃO CONSTA INFORMAÇÃO	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IM (COM DILUENTE)	Édige Hospitalar R$ 4,59000 Fornecedor cotou produto errado	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 7,74300	CIR. SÃO JOSÉ R$ 7,80000
-	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,08620	ALFALAGOS LTDA R$ 0,08640	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,08800
	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,61280	SUPERMED R$ 0,65000	SUPERMED R$ 0,65000

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
COREN 28 [illegible] 5.541-7
06.12.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
12/12/24

-	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,31200	RIOCLARENSE R$ 4,55740	DIMASTER SP R$ 4,75000
-	MORFINA (SULFATO) 1MG/ML 2ML INJETAVEL	MONTE CRISTO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR R$ 3,21929 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,80620	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 4,25040
-	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160 MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,71040	SUPERMED R$ 5,37680	DIMASTER SP R$ 6,04000

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Jucinéia Vieira
Coor. Administrativo
RG: 28.785.541-7
16.12.24

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 27/12/2024 12:28:10

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

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:10:46
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.

74891124460509980217406129131006199570000227800
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 11.007
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.278,00
VALOR COBRADO 2.278,00

==========

NR.AUTENTICACAO 3.244.F8C.DB7.42B.1BA

==========

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.

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 9.419
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1202 5208 2900 0493 5500 1000 0094 1915 5319 3536

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	135242897930790 11/12/2024 13:32:25

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	11-12-2024

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: 10/01/2025, Valor: R$ 2.278,00

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
2.278,00	390,24	0,00	0,00	2.278,00

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	2.278,00

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
7,00				17,7610 Kg	15,7400 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
15639	AGULHA 40 X 1,20 ESTERIL	90183219	000	5102	UN	5.000	0,0660	0,00	0,00	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00	0,00
	Marca:INJEX | 10160610061 | 7897889100876 | Lote: 196/24 D.Fab: 08/24 D.Val: 08/29														
14347	CATETER PERIFERICO INTRAVENOSO 24G	90183929	700	5102	UN	2.000	0,8900	0,00	0,00	1.780,00	1.780,00	320,40	0,00	18,00	0,00
	Marca:DESCARPACK | 10330660066 | 7898283816882 | Lote: SCTPAB005I D.Fab: 06/24 D.Val: 05/29 | Val. aprox. tributos: R$275.01 (15.45% Imp)														
15808	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES	30049039	300	5102	FR	10	16,8000	0,00	0,00	168,00	168,00	30,24	0,00	18,00	0,00
	Marca:PHARMASCIENCE | 1171700090054 | 7898014561333 | Lote: 2423811 D.Fab: 08/24 D.Val: 08/26 | Val. aprox. tributos: R$27.89 (16.60% Imp)														

MEDICAMENTOS R$ 158,00

MATERIAIS MEDICOS R$ 2110,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/12/24

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: 0,1037881 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 30 OC: 543944 ** Os dados adicionais serão impressos na última página. **	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
26.12.24

Entrada Farmácia
Cód 799
19/12/24 Transf 22332

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 9.419
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1202 5208 2900 0493 5500 1000 0094 1915 5319 3536

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		135242897930790 11/12/2024 13:32:25
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. | COT1115525 | 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 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$302.90 (13.30% Imp) Fonte tributaria: IBPT

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
26.12.24

Recibo do Sacado

SICREDI| 748-0 | 74891.12446 05099.802174 06129.131006 1 99570000227800

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento: 10/01/2025
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 11/12/2024	Número do Documento 9419 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 11/12/202	Nosso Número 24/405099-8
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.278,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 45,56 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,76 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 05099.802174 06129.131006 1 99570000227800

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento: 10/01/2025
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 11/12/2024	Número do Documento 9419 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 11/12/202	Nosso Número 24/405099-8
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.278,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 45,56 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,28 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
23/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
26/12/24

NF 01

Cotação N° 1115525

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2024 10:16
Data de vencimento:	06/12/2024 10:50
Título:	131 - 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

17

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Validade da proposta:	07/12/2024	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.200,00	**Condições de pagamento:**	30/45/60 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	INJEX	caixa c/ 100.0	5000 UNS	R$ 0,066	R$ 330,00	10/12/2024 17:08	-
13360	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	2000 UNS	R$ 0,89	R$ 1.780,00	10/12/2024 17:08	-
13777	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES AEROSOL	PHARMASCIENCE	caixa c/ 1.0	10 FR200DSS	R$ 16,80	R$ 168,00	10/12/2024 17:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.278,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	DIMASTER SP R$ 0,06600	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,06743	SUPERMED R$ 0,06980
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	DIMASTER SP R$ 0,89000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,90000	Cirurgica Cravinhos R$ 1,05000
-	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES AEROSOL	DIMASTER SP R$ 16,80000	ALFALAGOS LTDA R$ 16,97700	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 17,00000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/12/24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423.12
17/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
26.12.24

Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.520.829/0004-93

Razão Social: DIMASTER COM PROD HOSPITALARES SP

Endereço: AVENIDA CUMBICA 429 / CID IND SATELITE SP / GUARULHOS / SP / 07223-300

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:14/12/2024 a 12/01/2025

Certificação Número: 2024121400430726975726

Informação obtida em 26/12/2024 11:50:10

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

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

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

Nome: 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

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:11:07
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793552052000000873838000205906599570000107370

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	11.008
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.073,70
VALOR COBRADO	1.073,70

==========

NR.AUTENTICACAO 7.8C3.D88.9C4.280.3BC

==========

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.

Nom OK
Ok Fátima

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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 000.437.932
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 1200 3392 4600 0192 5500 1000 4379 3215 4038 7422

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		141240382815264 11/12/2024 09:37:22
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	11/12/2024
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 10/01/2025 R$ 1.073,70			

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
1.073,70	128,85	0,00	0,00	351,19	1.073,70
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	1.073,70

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				13,000	13,000

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
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=24DIX2301 Qtd=80 Fab=30/06/2024 Val=30/06/2027 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	700	6108	PCT	80	9,43	754,40	754,40	90,53	12	248,73
27122	EMBALAGEM P/ESTERIL SMS LEVE 40G 0,60X0,60CM AZUL C-F07561 PCT/C/50 UN POLAR FIX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=052024 Qtd=10 Fab=02/05/2024 Val=02/04/2029 Cod Barras (cEan): 17898010921664	56031240	000	6108	PCT	10	31,93	319,30	319,30	38,32	12	102,46

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/12/24

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS UF remetente: R$ 0,00.

MATERIAIS MÉDICOS

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12/12/24

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

Entrada Mercantil
cod 776
12/12/24

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$64,42.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1043366 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: TATIANEBARBOSA Conf: WANDERLEI
PEDIDO N°1115525 - CONTRATO DE GESTAO N°121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023
3. CHAMAMENTO PUBLICO N°009/2022 - PROCESSO N°223/2022 - D.A.D.C.L.
MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Val aprox dos tributos R$ 351,19 (32,71%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(28051) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 64,42. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

Juciéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
16.12.24

Roberta Gomes
Assinado de forma digital por Roberta Gomes
Dados: 2024.12.27 14:47:44 -03'00'

Recibo de Entrega

BRADESCO | 237-2 | 23793.55205 20000.008738 38000.205906 5 99570000107370

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: ***10/01/2025***

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 00000087338-9	02	**R$**			3552-1 / 02059-1

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
11/12/2024	437932/01	**DM**	N	11/12/2024	**1.073,70**

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

Sacador / Avalista:

Código de Baixa

Assinatura do Recebedor

Data de Entrega

Recibo do Pagador

BRADESCO | 237-2 | 23793.55205 20000.008738 38000.205906 5 99570000107370

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: ***10/01/2025***

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 00000087338-9	02	**R$**			3552-1 / 02059-1

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
11/12/2024	437932/01	**DM**	N	11/12/2024	**1.073,70**

Pagador : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica

BRADESCO | 237-2 | 23793.55205 20000.008738 38000.205906 5 99570000107370

Local de Pagamento: ***Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso***

Vencimento: ***10/01/2025***

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

Agência/Código do Beneficiário: 3552-1 / 02059-1

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/12/2024	437932/01	**DM**	N	11/12/2024	02 00000087338-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	**R$**			**1.073,70**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 2,86

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista:

CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Sônia Denizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

NF OK

Cotação N° 1115525

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2024 10:16
Data de vencimento:	06/12/2024 10:50
Título:	131 - 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

12

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:	10/12/2024	**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
13397	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	MEDIX	unidade c/ 50.0	4000 UNS (80 pct)	R$ 0,1886	R$ 754,40	10/12/2024 17:08	-
14074	WRAP PARA ESTERILIZAÇÃO LEVE 60X60CM 40GR	POLAR FIX	unidade c/ 50.0	500 UNS	R$ 0,6386	R$ 319,30	10/12/2024 17:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.073,70000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	LONDRICIR R$ 0,18860	Cirurgica Cravinhos R$ 0,20000	URGENCIA HOSPITALAR R$ 0,20000
-	WRAP PARA ESTERILIZAÇÃO LEVE 60X60CM 40GR	MEDICAL SHOPPING R$ 0,55400 Não atingiu faturamento mínimo	LONDRICIR R$ 0,63860	Protector R$ 0,83000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

Recebi
Maria Isabel G. Bernardiel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302
12/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
16.12.24

Voltar Imprimir

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:20/12/2024 a 18/01/2025

Certificação Número: 2024122001130021415910

Informação obtida em 27/12/2024 12:29:03

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 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 09:29:11 do dia 07/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2025.
Código de controle da certidão: **072F.9BE8.D6D8.FD5F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:11:26
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090400496815159905367340006599570000315000
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 11.009
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.150,00
VALOR COBRADO 3.150,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.FDA.950.E74.293.138
==========
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.

Proc. 02
Cl. fls 43

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.004.953 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

466

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.24.12.14.11.538.800/0423-55-001.000.004-953-100.142.152.7	135242898088175

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	29.505.759/0003-70	11/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520	SANTA CASA	15135-002	11/12/2024

MUNICIPIO	FONE FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1730421256	SP	ISENTO	09:26:54

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0004953/1	10/01/2025	189,80						

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
189,80	22,78	0,00	0,00	189,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	189,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	1				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX PAP	DIVERSOS	0004953	1,00	1,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REGISTRO MS	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896006288404	SUXAMETONIO 100MG IV/IM C/1 F/A SUCCINIL Vlr Aprox Tributos R$40,33 COD. CEST: 1300402	UNIAO QUIMICA	31/07/2026	2428716	30044990		000	5102	CX.	10,000	18,980	0	0	0	R$ 189,80	189,80	22,78	0,00	12	0

MEDICAMENTOS

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

| | | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$40,33 Conforme Lei nº 12.741/12 | ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<| | A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/12/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	ROTA
	0,00	0,00	0,00	001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0142152
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO: 1115525 CONTRATO DE GESTÃO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO P ÚBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚD E ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES ENTREGAR: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, MIRASSOL - SP, CEP: 15135002

RESERVADO AO FISCO

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Daniela Vieira
Adm. Administrativa
CPF 28.795.541-7
16/12/24

Impresso pelo GESTCOM - www.gestcom.com.br

Entrada Farmácia Cod. 778 12/12/24

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP	14.115.388/0001-80	1590/00000-4

Endereço Beneficiário: ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31 ITAPEVI SAO PAULO SP 06.696-110

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

Nosso Numero: 109/04049711-0

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520, 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 29.505.759/0003-70

Motivos da não entrega(Para uso da empresa entregadora)
| | Mudou-se | | Ausente | | Não existe nº
| | Recusado | | Não procurado | | Endereço insuf.
| | Desconhecido | | Falecido | | Outros(verso)

Vencimento	Data do Documento	Número do Documento	Mora Diária	Valor do Documento	Desconto	Vendedor
10/01/2025	11/12/2024	NF 0004953/1		189,80		

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima | Data | Assinatura

Impresso pelo Software GESTCOM

www.gestcom.com.br

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

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 10/01/2025

Beneficiário: ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Endereço Beneficiário

Agência/Código Beneficiário: 1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/12/2024	NF 0004953/1	DM	N	11/12/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Cart. / Nosso Número: 109/04049711-0

(=) Valor do Documento: 189,80

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 3,80 e juros de R$ 0,63 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520,
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa: 109/04049711-0

Pagador / Avalista

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09040 04971.101599 05367.340006 8 99570000018980

Local de Pagamento: ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 10/01/2025

Beneficiário: ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Agência/Código Beneficiário: 1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/12/2024	NF 0004953/1	DM	N	11/12/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Cart. / Nosso Número: 109/04049711-0

(=) Valor do Documento: 189,80

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 3,80 e juros de R$ 0,63 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520,
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa: 109/04049711-0

Pagador / Avalista

CPF Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
16-12-24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Cotação
N° 1115525

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 04/12/2024 10:16
Data de vencimento: 06/12/2024 10:50
Título: 131 - 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

18

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

Dados do fornecedor

CNPJ: 14.115.388/0004-23 **I.E.:** 373.377.997.119
Telefone: (62) 4009-2100 **Email:** vendedores@ellodistribuicao.com.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Informações ao comprador: PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE
Validade da proposta: 06/12/2024 **Prazo de entrega:** 3 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
13766	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 - - EQUIPLEX	fr100ml c/ 1.0	1000 FR100MLS	R$ 3,00	R$ 3.000,00	10/12/2024 17:08	-
13779	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO P/SOL INJETAVEL	SUXAMETONIO 100MG IV/IM C/1 F/A SUCCINIL - - UNIAO QUIMICA	fa100mg c/ 1.0	10 FA100MGS	R$ 18,98	R$ 189,80	10/12/2024 17:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.189,80000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,00000	MEDLIVE / RS R$ 3,05140	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 3,10000
-	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO P/SOL INJETAVEL	Medka Hospitalar R$ 18,00000 Não atingiu faturamento mínimo	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 18,98000	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 20,39000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42399
12/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
16.12.24

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.115.388/0004-23

Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

Endereço: AV QUEIROZ FILHO 1700 / VILA HAMBURGUESA / SAO PAULO / SP / 05319-000

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:20/12/2024 a 18/01/2025

Certificação Número: 2024122002241842427901

Informação obtida em 27/12/2024 12:25:19

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: ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 14.115.388/0001-80

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 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 09:30:50 do dia 07/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2025.
Código de controle da certidão: **47A7.F01A.EE9B.3963**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:12:00
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400497110159905367340006899570000018980

BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	11.010
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	189,80
VALOR COBRADO	189,80

NR.AUTENTICACAO 5.06E.85B.E01.DB9.832

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.

Ano 02
Cl. Ant 43

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.004.953 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

472

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.24.12.14.11.538.800/0423-55-001.000.004-953-100.142.152.7	135242898088175

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	29.505.759/0003-70	11/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520	SANTA CASA	15135-002	11/12/2024

MUNICIPIO	FONE FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1730421256	SP	ISENTO	09:26:54

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0004953/1	10/01/2025	189,80						

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
189,80	22,78	0,00	0,00	189,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	189,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	1				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX PAP	DIVERSOS	0004953	1,00	1,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REGISTRO MS	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896006288404	SUXAMETONIO 100MG IV/IM C/1 F/A SUCCINIL Vlr Aprox Tributos R$40,33 COD. CEST: 1300402	UNIAO QUIMICA	31/07/2026	2428716	30044990		000	5102	CX.	10,000	18,980	0	0	0	R$ 189,80	189,80	22,78	0,00	12	0

MEDICAMENTOS

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

| | | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$40,33 Conforme Lei nº 12.741/12 | ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<| | A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/12/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	ROTA
	0,00	0,00	0,00	001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0142152
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO: 1115525 CONTRATO DE GESTÃO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO P ÚBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚD E ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES ENTREGAR: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, MIRASSOL - SP, CEP: 15135002

RESERVADO AO FISCO

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Daniela Vieira
Aux. Administrativa
CPF 28.795.541-7
16/12/24

Impresso pelo GESTCOM - www.gestcom.com.br

Entrada Farmácia Cod. 778 12/12/24

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP	14.115.388/0001-80	1590/00000-4

Endereço Beneficiário
ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31 ITAPEVI SAO PAULO SP 06.696-110

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

Nosso Numero
109/04049711-0

Endereço
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520,
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Motivos da não entrega(Para uso da empresa entregadora)
| | Mudou-se | | Ausente | | Não existe nº
| | Recusado | | Não procurado | | Endereço insuf.
| | Desconhecido | | Falecido | | Outros(verso)

Vencimento	Data do Documento	Número do Documento	Mora Diária	Valor do Documento	Desconto	Vendedor
10/01/2025	11/12/2024	NF 0004953/1		189,80		

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima	Data	Assinatura

Impresso pelo Software GESTCOM

www.gestcom.com.br

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

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento
10/01/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Endereço Beneficiário

Agência/Código Beneficiário
1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/12/2024	NF 0004953/1	DM	N	11/12/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Cart. / Nosso Número
109/04049711-0

(=) Valor do Documento
189,80

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 3,80 e juros de R$ 0,63 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520,
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa
109/04049711-0

Pagador / Avalista

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09040 04971.101599 05367.340006 8 99570000018980

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento
10/01/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Agência/Código Beneficiário
1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/12/2024	NF 0004953/1	DM	N	11/12/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Cart. / Nosso Número
109/04049711-0

(=) Valor do Documento
189,80

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 3,80 e juros de R$ 0,63 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520,
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa
109/04049711-0

Pagador / Avalista

CPF Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
16-12-24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Cotação
N° 1115525

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 04/12/2024 10:16
Data de vencimento: 06/12/2024 10:50
Título: 131 - 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

18

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

Dados do fornecedor

CNPJ: 14.115.388/0004-23 **I.E.:** 373.377.997.119
Telefone: (62) 4009-2100 **Email:** vendedores@ellodistribuicao.com.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Informações ao comprador: PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE
Validade da proposta: 06/12/2024 **Prazo de entrega:** 3 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
13766	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 - - EQUIPLEX	fr100ml c/ 1.0	1000 FR100MLS	R$ 3,00	R$ 3.000,00	10/12/2024 17:08	-
13779	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO P/SOL INJETAVEL	SUXAMETONIO 100MG IV/IM C/1 F/A SUCCINIL - - UNIAO QUIMICA	fa100mg c/ 1.0	10 FA100MGS	R$ 18,98	R$ 189,80	10/12/2024 17:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.189,80000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,00000	MEDLIVE / RS R$ 3,05140	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 3,10000
-	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO P/SOL INJETAVEL	Medka Hospitalar R$ 18,00000 Não atingiu faturamento mínimo	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 18,98000	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 20,39000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42399
12/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
16.12.24

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.115.388/0004-23

Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

Endereço: AV QUEIROZ FILHO 1700 / VILA HAMBURGUESA / SAO PAULO / SP / 05319-000

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:20/12/2024 a 18/01/2025

Certificação Número: 2024122002241842427901

Informação obtida em 27/12/2024 12:25:19

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

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:12:13
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080926591271812411700003299570000153600
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	11.011
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.536,00
VALOR COBRADO	1.536,00

NR.AUTENTICACAO 8.1E0.A1E.02E.BD1.783

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.

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 73.792
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.1232.7578.2400.0105.5500.1000.0737.9210.1553.6075

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
131246357549260 - 11/12/2024 13:51:26

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	11/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		11/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(17)3253-3006	SP		13:51:25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
73792/1 - 10/01/25 - 1536,00

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
1.536,00	184,32	0,00	0,00	1.536,00

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	1.536,00

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
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	Isento

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,3040	1,3040

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
2690 30042059	AMPLOSPEC (Ceftriaxona) IV 1G PO LIOF. CX50FA BIOCHIMICO Princípio Ativo: CEFTRIAXONA SODICA Lote: 010365 - 30/09/2027 Qtde: 4.00 Numero da FCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756	500 6108	CX	4,0000	194,0000	0,0000	776,00	776,00	93,12	0,00	12,00	0,00
3334 30049019	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL (Colagenase) 0,6U/G 30GR CX10BISN. CRISTALIA Princípio Ativo: COLAGENASE+CLORANFENICOL Lote: 50018818 - 05/09/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 0B55041E-C1E0-45F3-8ED7-B2C397E4EC28	500 6108	CX	1,0000	120,0000	0,0000	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
3434 30049075	PAMERGAN (Prometazina) IM 25MG/ML 2ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROMETAZINA Lote: 50019304 - 18/09/2026 Qtde: 4.00 Numero da FCI: 51A2DDB8-FCEJ-42BF-A525-48796F036E72	500 6108	CX	4,0000	160,0000	0,0000	640,00	640,00	76,80	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/12/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 1115525 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 74719 / 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$ 1536,00/ ICMS Destino: R$ 92,16 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
M.G. 28.795.541-7

Entrada Farmacia cod 788 13/12/24

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Ag./Cod. Beneficiário
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2711/24117-0
Pagador	**Nosso Número**
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	000/926591-

Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
10/01/2025	73792/1NFE6	R$	1.536,00

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

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: 10/01/2025

Beneficiário: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/24117-0

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/12/2024	73792/1NFE6	DP	N	11/12/2024

Nosso Número: 000/926591-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Valor do Documento: 1.536,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento cobrar multa de R$ 30.72

Após o vencimento cobrar juros de R$ 5,12

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 09265.912718 12411.700003 2 99570000153600

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 10/01/2025

Beneficiário: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/24117-0

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/12/2024	73792/1NFE6	DP	N	11/12/2024

Nosso Número: 000/926591-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Valor do Documento: 1.536,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 30.72

Após o vencimento cobrar juros de R$ 5,12

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:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Jacinéia Vieira
Ass. Administrativo
RG: 28.735.541-7
16.12.24

Cotação Nº 1115525

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2024 10:16
Data de vencimento:	06/12/2024 10:50
Título:	131 - 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

15

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:	05/12/2024	**Prazo de entrega:**	4 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
13659	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	BIOCHIMICO	caixa c/ 50.0	200 AM1GS	R$ 3,88	R$ 776,00	10/12/2024 17:08	-
13674	COLAGENASE+CLORANFENICOL POMADA 30G	CRISTALIA	caixa c/ 10.0	10 BI30GS	R$ 12,00	R$ 120,00	10/12/2024 17:08	COTAR COM VALIDADE SUPERIOR À UM ANO
13754	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	CRISTALIA	caixa c/ 50.0	200 AM2MLS	R$ 3,20	R$ 640,00	10/12/2024 17:08	-
13765	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	BAXTER	caixa c/ 50.0	600 FR250MLS	R$ 3,70	R$ 2.220,00	10/12/2024 17:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.756,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	Belive Medical R$ 3,88000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 4,04000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,15230
COTAR COM VALIDADE SUPERIOR À UM ANO	COLAGENASE+CLORANFENICOL POMADA 30G	Belive Medical R$ 12,00000	RIOCLARENSE R$ 12,43000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 13,20000
-	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	Belive Medical R$ 3,20000	SOMA/SP R$ 3,31000	MEDLIVE / RS R$ 3,31590
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	Belive Medical R$ 3,70000	Alfalagos Ltda R$ 3,74180	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 3,90000

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
16/12/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
19/12/24

Recebi
13/12/24
Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

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.

Emissão: 06/12/2024 08:48:40

Usuário: PORTAL INTERNET

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.

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:20/12/2024 a 18/01/2025

Certificação Número: 2024122003415325472325

Informação obtida em 27/12/2024 12:27:16

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

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:12:32
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080926617271812411700003999570000222000
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 11.012
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.220,00
VALOR COBRADO 2.220,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.BF9.037.07C.43F.059

==========

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.

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 73.794
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.1232.7578.2400.0105.5500.1000.0737.9410.1553.6266

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
131246357620081 - 11/12/2024 14:17:02

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	11/12/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	11/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(17)3253-3006	SP		14:17:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICIPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
73794/1 - 10/01/25 - 2220,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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 ACESSORIAS	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-DESTINATARIO [0]	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXAS			177,6000	177,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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 CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR416N8 - 01/10/2026 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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11/12/24

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/12/24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42383

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 1115525 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 74720 / 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 / /	BOLETO ANEXO

Entrada Almoxarifado Cod 789 13/12/24

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
MG: 28.725.541-7
16.12.24

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Roberta Gomes
Assinado de forma digital por Roberta Gomes
Dados: 2024.12.27 14:42:16 -03'00'

Itaú 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 ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES			000/926617-	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
10/01/2025	73794/1NFE6	R$	2.220,00	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Itaú 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 10/01/2025
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 11/12/2024	No. do Documento 73794/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 11/12/2024	Nosso Número 000/926617-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade x	Valor =	**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**

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 09266.172718 12411.700003 9 99570000022000

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 10/01/2025
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 11/12/2024	No. do Documento 73794/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 11/12/2024	Nosso Número 000/926617-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade x	Valor =	**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:

Código de Barra

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Jucinéia Vieira
Gerente Administrativo
16.12.24

Cotação N° 1115525

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 04/12/2024 10:16
Data de vencimento: 06/12/2024 10:50
Título: 131 - 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

15

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: 05/12/2024
Prazo de entrega: 4 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
13659	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	BIOCHIMICO	caixa c/ 50.0	200 AM1GS	R$ 3,88	R$ 776,00	10/12/2024 17:08	-
13674	COLAGENASE+CLORANFENICOL POMADA 30G	CRISTALIA	caixa c/ 10.0	10 BI30GS	R$ 12,00	R$ 120,00	10/12/2024 17:08	COTAR COM VALIDADE SUPERIOR À UM ANO
13754	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	CRISTALIA	caixa c/ 50.0	200 AM2MLS	R$ 3,20	R$ 640,00	10/12/2024 17:08	-
13765	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	BAXTER	caixa c/ 50.0	600 FR250MLS	R$ 3,70	R$ 2.220,00	10/12/2024 17:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.756,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	Belive Medical R$ 3,88000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 4,04000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,15230
COTAR COM VALIDADE SUPERIOR À UM ANO	COLAGENASE+CLORANFENICOL POMADA 30G	Belive Medical R$ 12,00000	RIOCLARENSE R$ 12,43000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 13,20000
-	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	Belive Medical R$ 3,20000	SOMA/SP R$ 3,31000	MEDLIVE / RS R$ 3,31590
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	Belive Medical R$ 3,70000	Alfalagos Ltda R$ 3,74180	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 3,90000

Recebi 13/12/24
Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
COREN 2[illegible]
16.12.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

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: 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.

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:20/12/2024 a 18/01/2025

Certificação Número: 2024122003415325472325

Informação obtida em 27/12/2024 12:27:16

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

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:12:50
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498401337392010004400000589663199570000007000
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 11.013
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 70,00
VALOR COBRADO 70,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.591.070.B9E.FEE.568

==========

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.

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 00000.589663 1 99570000007000

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	14920000000005896-0

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
09819715	65.709.974/0001-94	10/01/2025	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 12/2024
Associativa "Feliz Ano Novo"

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10498.40133 73920.100044 00000.589663 1 99570000007000

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: 10/01/2025

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	N° documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
20/12/2024	09819715	OU	N	20/12/2024

Nosso número: 14920000000005896-0

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 12/2024
Não receber após 29 dias do vencimento
Associativa "Feliz Ano Novo"

(-) 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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

20/12/24

Corte na linha pontilhada

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
20/12/24

3767

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 65.709.974/0001-94

Razão Social: SINTAR SINDICATO DOS TECCOS E AUX EM RADIOLOGIA SJRP

Endereço: RUA DR RAUL SILVA 1636 / NOVA REDENTORA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15090-260

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: 2024121802400466572710

Informação obtida em 20/12/2024 14:43:08

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

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:13:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700254676174199570000126244
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	11.014
NOSSO NUMERO	28166380000254676
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.262,44
VALOR COBRADO	1.262,44

==========

NR.AUTENTICACAO 2.BE9.6BA.73F.EE3.335

==========

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.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 32.920
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.1205.1945.0200.0467.5500.1000.0329.2011.2384.9051

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
135242895151837 - 11/12/2024 09:36:24

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

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	11/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	11/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol		SP		09:36:20

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
MUNICIPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Mirassol		SP	

URGENTE
PRODUTO HOSPITALAR

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

FATURA/DUPLICATAS
32920/1 - 10/01/25 - 1262,44

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
1.150,86	138,10	0,00	0,00	1.262,44

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	1.262,44

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
14	volumes			159,2063	159,2063

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
40944 96190000	FRALDA GERIATRICA DESC EG Lote: 24OU3A - 14/10/2027 Qtde: 2.00 Lista: CUIDADOS ADULTO Numero da FCI: / CEST: 20.048.00	060 5405	PCT	2,0000	51,1900	0,0000 0,0000 %	102,38	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
39635 96190000	FRALDA INFANTIL DESC G Lote: 7655 - 30/06/2027 Qtde: 1.00 Portaria: RDC 142/17 Lista: CUIDADOS INFANTIS Numero da FCI: / CEST: 20.048.00	060 5405	PC	1,0000	9,2000	0,0000 0,0000 %	9,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
35224 30049099	(+) SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 500ML SIST FEC Lote: 384424 - 17/11/2026 Qtde: 260.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 5102	BOL	260,0000	4,4264	0,0000 0,0000 %	1.150,86	1.150,86	138,10 0,00	0,00	12,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/12/24.

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
C. 29.725.542-7
06/12/24

MATERIAIS MÉDICOS R$ 111,58

MEDICAMENTOS R$ 1.150,86

Entrada Almoxif. cód 787 13/12/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423[illegible]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11/12/24

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE Alfalagos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/12/2024 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			**NF-e** **Nº: 32920 SÉRIE: 1** **FOLHA: 2/2**
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL F Total NF: 1.262,44	

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 32.920
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.1205.1945.0200.0467.5500.1000.0329.2011.2384.9051

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
135242895151837 - 11/12/2024 09:36:24

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	

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 1115525 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: 10355 Entrega por ordem do destinatario /

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/12/24

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
16.12.24

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 ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			28166380000254676	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
10/01/2025	32920/1NFEIT	R$	1.262,44	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00254.676174 1 99570000126244**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					10/01/2025
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
11/12/2024	32920/1NFEIT	R$	N	11/12/2024	28166380000254676
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	1.262,44

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$0,42
Juros de multa (2%): R$25,25

(-) 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 00254.676174 1 99570000126244**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					10/01/2025
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
11/12/2024	32920/1NFEIT	R$	N	11/12/2024	28166380000254676
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	1.262,44

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$0,42
Juros de multa (2%): R$25,25

(-) 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**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Cecília Vieira
Aux. Administrativo
M: 28.795.541-7

Cotação Nº 1115525

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2024 10:16
Data de vencimento:	06/12/2024 10:50
Título:	131 - 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

13

ALFALAGOS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	05.194.502/0004-67	**I.E.:**	373.175.202.112
Telefone:	(35) 3701-0470	**Email:**	gestorcomercial@alfalagos.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	06/12/2024	**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
13424	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	FRALDA GERIATRICA DESC XG C/46 C/BARREIRA C/FITAS REPOSICIONAVEIS - VITALPLUS - KAIROS	un c/ 2.0	92 UNS	R$ 1,1128	R$ 102,3776	10/12/2024 17:08	-
13427	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TAMANHO G	FRALDA INFANTIL DESC G C/16 C/BARREIRA C/ALOE VERA - - LIPPY BABY	un c/ 8.0	16 UNS	R$ 0,575	R$ 9,20	10/12/2024 17:08	-
13764	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML BOLSAS CXM C/20 - - JP	fr500ml c/ 20.0	260 FR500MLS	R$ 4,4264	R$ 1.150,864	10/12/2024 17:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.262,44160**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	Alfalagos Ltda R$ 1,11280	SUPERMED R$ 1,36160	NBR COMERCIAL R$ 1,45000
-	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TAMANHO G	SUPERMED R$ 0,56860 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	Alfalagos Ltda R$ 0,57500	SUPERMED R$ 0,65160
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	Alfalagos Ltda R$ 4,42640	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 4,60000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 4,70000

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Recebi 13/12/24
Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
C.I: 28.785.541-7
16.12.24

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.

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

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 27/12/2024 12:26:29

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

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:58:17
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080243574009328940700009199570000462230
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	11.015
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.622,30
DESCONTO/ABATIMENTO	38,00
VALOR COBRADO	4.584,30

NR.AUTENTICACAO E.F3C.B34.395.0DF.FD7

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.

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel 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. 299006
Série 1

Chave de Acesso
3524.1205.8476.3000.0110.5500.1000.2990.0610.0538.8268
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	135242900234908

Inscrição Estadual	Inscr. 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	11/12/2024
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

299006-A 10/01/2025 4.622,30								

Vacinéia Vieira
Ass. Administrativa

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
454604		1090

DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

4584,30

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
4.622,30	637,07	0,00	0,00	4.622,30

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	1.217,67	4.622,30

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
11				52,000	52,000	0,271

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
2251	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 100ML ALMOTOLIA (520100402) RIOQUIMICA Lote: 2404401 25/10/2027 Fabr: 30/10/2024 Cod.Fabr: 0520100402 Reg.MS: ISENTO EAN13: 7897780203294 Decr: Trib. Aprox R$: 5,45 Federal e 5,39 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	UN	30,000 OK	1,35000	40,50	40,50	7,29	0,00	0,00	18,00
3481	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 24H10678D 30/07/2026 Fabr: 30/08/2024 Cod.Fabr: 07010026 Reg.MS: 1108500110066 EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Trib. Aprox R$: 20,44 Federal e 20,22 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMP	800,000 600	0,19000	152,00 114,00	152,00	18,24	0,00	0,00	12,00
42994	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0MT ROLO UNITEX Lote: 130924 01/09/2029 Fabr: Cod.Fabr: AO101 Reg.MS: 80002190020 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 1,13 Federal e 1,51 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	24,000	0,35000	8,40	8,40	1,51	0,00	0,00	18,00
58343	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA Lote: 24091360 30/09/2026 Fabr: 15/10/2024 Cod.Fabr: 4101.0247 Reg.MS: 1038700800010 EAN13 Decr: 55 Trib. Aprox R$: 39,95 Federal e 35,64 Estadual Fonte:IBPT	30044990	000	5102	AMP	300,000	0,99000	297,00	297,00	35,64	0,00	0,00	12,00
53180	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR Lote: BG-019/24 31/08/2026 Fabr: 10/09/2024 Cod.Fabr: 10010057 Reg.MS: 1134301950020 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 168,13 Federal e 150,00 Estadual Fonte:IBPT	30049029	500	5102	AMP	1000,000	1,25000	1.250,00	1.250,00	150,00	0,00	0,00	12,00
42919	CLOREXIDINA 1% SOL. AQUOSA ALMOTOLIA 100ML RIOHEX RIOQUIMICA Lote: 2403831 18/09/2027 Fabr: 19/09/2024 Cod.Fabr: 0530102005 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 5,97 Federal e 5,33 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	5102	FRC	30,000	1,48000	44,40	44,40	7,99	0,00	0,00	18,00
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$: 51,0 Federal e 45,60 Estadual Fonte:IBPT	30039019	000	5102	AMP	400,000	0,95000	380,00	380,00	68,40	0,00	0,00	18,00
48348	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 LUIZA P33 AMED Lote: B19-3 08/05/2028 Fabr: 08/05/2023 Cod.Fabr: 1131100003 Reg.MS: 81481900010 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 42,77 Federal e 57,24 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ENV	600,000	0,53000	318,00	318,00	57,24	0,00	0,00	18,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 20/12/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 43[illegible]

Entrada Farmácia cod. 805 20/12/24 Transf. 049147

MEDICAMENTOS R$ 3675,90
MATERIAIS MÉDICOS R$ 908,40

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
58493	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) HYPOFARMA Lote: 24091600 30/09/2026 Fabr: 14/10/2024 Cod.Fabr: 4101.0055 Reg.MS: 10387005200018 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 49,77 Federal e 44,40 Estadual Fonte:IBPT	30039047	000	5102	AMP	500,000	0,74000	370,00	370,00	44,40	0,00	0,00	12,00
58291	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE Lote: HC23L160 30/11/2025 Fabr: 05/08/2024 Cod.Fabr: 07040016 Reg.MS: 1108500260033 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 158,71 Federal e 141,60 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	1000,000	1,18000	1.180,00	1.180,00	141,60	0,00	0,00	12,00
8044	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK Lote: 2SFAAA008I 30/06/2028 Fabr: 01/07/2023 Cod.Fabr: 0751401 Reg.MS: 10330660226 EAN13: 7898283817698 Decr: Trib. Aprox R$: 3,40 Federal e 2,93 Estadual Fonte:IBPT	90183921	700	5102	UN	10,000	2,20000	22,00	22,00	3,96	0,00	0,00	18,00
59437	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE SEVEN CARE Lote: B401530057 30/04/2029 Fabr: 01/05/2024 Cod.Fabr: 16226 Reg.MS: 81325990032 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 86,52 Federal e 74,48 Estadual Fonte:IBPT	90189010	700	5102	UN	1000,000	0,56000	560,00	560,00	100,80	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
p4 ID 1115525 - 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 ORGANIZAÇÃO 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/00.14: 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$ 3675,90

MATERIAIS MÉDICOS R$ 908,40

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 20/12/24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42312

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 29.735.541-7

Recebemos de	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		No. 300811 Serie 1

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 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 2
2-Entrada
No. 300811
Série 1

Chave de Acesso
3524.1205.8476.3000.0110.5500.1000.3008.1110.0542.1691
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
Devolução de venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135243044805303
Inscrição Estadual	**Inscr. 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	27/12/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES	2520	SANTA CASA		15.135-002	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
MIRASSOL		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
		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
38,00	4,56	0,00	0,00	38,00

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	10,17	38,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		9-Sem Transporte				05.847.630/0001-10	
Endereço		**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**	
EST SAMUEL AIZEMBERG	1100	SAO BERNARDO DO CAMPO			SP	635.487.579.110	
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**		**Peso Liquido (Kg)**	**Cubagem Total**
				2,830		2,830	0,007

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: 24H10678D 30/07/2026 Fabr: 30/08/2024 Cod.Fabr: 07010026 Reg.MS: 1108500110066 EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Trib. Aprox RS: 5,11 Federal e 5,05 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	1202	AMP	200,000	0,19000	38,00	38,00	4,56	0,00	0,00	12,00

DEVOLUÇÃO TOTAL REF A NF 299006 DE 11/12/2024. MOTIVO: PERDA DE VOLUME.

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Retorno/Devol. Ref. NF 299006 de 11/12/2024 - $38.00 Decretos: 2: ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00. Obs.Fiscal: | Alíquota 0% de PIS e COFINS efe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isobel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 41392

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/01/2025
Beneficiário SOMA/SP PROD HOSP LTDA CNPJ 05.847.630/0001-10					Agência/Código Beneficiário 0092/89407-0
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG 1100 ALVES DIAS S BERNARDO DO CAMPO SP 09851 550					
Data do documento 12/12/2024	No. Do documento 299006-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 12/12/2024	Nosso Número 109/00024357-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.622,30

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,54 AO DIA
APOS 10/01/2025 MULTA DE 92,44
CONCEDER ABATIMENTO DE 38,00
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC CNPJ/CPF 029505759000370
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP
Beneficiário Final:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 02435.740093 28940.700009 1 99570000462230

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/01/2025
Cedente SOMA/SP PROD HOSP LTDA CNPJ 05.847.630/0001-10					Agência/Código Cedente 0092/89407-0
Data do documento 12/12/2024	No. Do documento 299006-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 12/12/2024	Nosso Número 109/00024357-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.622,30

Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,54 AO DIA
APOS 10/01/2025 MULTA DE 92,44
CONCEDER ABATIMENTO DE 38,00
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC CNPJ/CPF 029505759000370
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP
Beneficiário Final:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

NF OK

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1115525

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2024 10:16
Data de vencimento:	06/12/2024 10:50
Título:	131 - 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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42[illegible]
20/12/24

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:	11/12/2024	**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
13636	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	RIOQUIMICA	caixa c/ 30.0	30 FRS	R$ 1,35	R$ 40,50	10/12/2024 17:08	-
13638	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	FARMACE	caixa c/ 200.0	800 AM10MLS	R$ 0,19	R$ 152,00	10/12/2024 17:08	-
13316	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1M	UNITEX	pacote c/ 12.0	24 UNS	R$ 0,35	R$ 8,40	10/12/2024 17:08	-
13655	BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/1ML INJET. (BUSCOPAM SIMPLES)	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	300 AM1MLS	R$ 0,99	R$ 297,00	10/12/2024 17:08	-
13652	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	FARMACE	caixa c/ 50.0	1000 AM5MLS	R$ 1,18	R$ 1.180,00	10/12/2024 17:08	-
13661	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	1000 AM2MLS	R$ 1,25	R$ 1.250,00	10/12/2024 17:08	-
13671	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	RIOQUIMICA	caixa c/ 30.0	30 FR100MLS	R$ 1,48	R$ 44,40	10/12/2024 17:08	-
13675	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	400 AM2MLS	R$ 0,95	R$ 380,00	10/12/2024 17:08	-
13388	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	AMED	envelope c/ 1.0	600 UNS	R$ 0,53	R$ 318,00	10/12/2024 17:08	-
13684	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	500 AM3MLS	R$ 0,74	R$ 370,00	10/12/2024 17:08	-
13571	SONDA FOLEY N.18- 2 VIAS	DESCARPACK	caixa c/ 10.0	10 UNS	R$ 2,20	R$ 22,00	10/12/2024 17:08	SUPERMED COTOU NUMERAÇÃO ERRADA DA SONDA, CONSTA NAS OBSERVAÇÕES
13613	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	SEVEN CARE	caixa c/ 50.0	1000 UNS	R$ 0,56	R$ 560,00	10/12/2024 17:08	-

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
Mat. 28.785.541-7

Subtotal

Subtotal **R$ 4.622,30000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	SOMA/SP R$ 1,35000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,35000	SUPERMED R$ 1,46350
-	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	SOMA/SP R$ 0,19000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,19000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,20310
-	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1M	SOMA/SP R$ 0,35000	SUPERMED R$ 0,36180	MEDICAL SHOPPING R$ 0,36500
-	BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/1ML INJET. (BUSCOPAM SIMPLES)	SOMA/SP R$ 0,99000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 1,00000	MEDLIVE / RS R$ 1,00750
-	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	SOMA/SP R$ 1,18000	MEDLIVE / RS R$ 1,18300	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,32000
-	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	SOMA/SP R$ 1,25000	MULTIFARMA R$ 1,25580	MEDLIVE / RS R$ 1,26310
-	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	SOMA/SP R$ 1,48000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 1,62000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,64000
-	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,95000	MEDLIVE / RS R$ 0,95150	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,96000
-	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	SOMA/SP R$ 0,53000	SUPERMED R$ 0,58120	RIOCLARENSE R$ 0,59510
-	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,74000	MEDLIVE / RS R$ 0,77150	SUPERMED R$ 0,80600
SUPERMED COTOU NUMERAÇÃO ERRADA DA SONDA, CONSTA NAS OBSERVAÇÕES	SONDA FOLEY N.18- 2 VIAS	SUPERMED R$ 1,87130 Fornecedor cotou produto errado	SOMA/SP R$ 2,20000	ALFALAGOS LTDA R$ 2,21240
-	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	SOMA/SP R$ 0,56000	BLUEMAX BRASIL R$ 0,56000	MEDLIVE / RS R$ 0,61000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42542
20/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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 26/12/2024 11:38:10

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

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

CERTIDÃO 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.

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.

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:58:32
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.

03399927374250000000700010901015299570002524624
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 11.016
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 25.246,24
VALOR COBRADO 25.246,24

==========

NR.AUTENTICACAO C.CE6.33B.DE4.E2A.E51

==========

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 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	
202500000005063	
Data do Serviço	Código Verificador
03/01/2025	b06f894f6

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
03/01/2025	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	403,51	PCC	1.250,86
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 25.246,24 — Sônia 07/01/2025

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: 01/2025 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	26.900,61	3,00	807,02	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	807,01	0,00	0,00	0,00	0,00	174,85	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
26.900,61	807,02	0,00	0,00	807,02	0,00

Valor Total da NFS-e	26.900,61	Valor Líquido da NFS-e	25.246,24

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$723,63; Est: R$0,00; Fed: R$3618,13; Total Aprox: R$4341,76. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$403,51
Retenções: COFINS R$ 807,01;PIS R$ 174,85;CSLL R$ 269,00;

Consulta realizada em 03/01/2025 às 14:57:14.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000005063b06f894f659855742000818

3243

Recebi(emos) de
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

202500000005063 Número da NFS-e Competência 03/01/2025 NFS-e b06f894f6	Número de Controle do Município

Consulta realizada em 03/01/2025 às 14:57:14.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/01/25

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **10/01/2025**

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
07/01/2025	5063	DM	Não	07/01/2025

Nosso Número: **0000000000109**

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

(=) Valor do Documento: **25.246,24**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/01/2025 R$ 504,92

(-) 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 | **03399.92737.42500.000007.00010.901015.2.99570002524624**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 10/01/2025

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
07/01/2025	5063	DM	Não	07/01/2025

Nosso Número: 0000000000109

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

(=) Valor do Documento: 25.246,24

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/01/2025 R$ 504,92

(-) 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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/10/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/01/25

Período: 01/12/2024 a 31/12/2024 **Data/Hora Impressão:** 02/01/2025 - 14:42
Fonte Pagadora: UPA - MIRASSOL

Data O.S	Codigo O.S	Paciente	Exame	Codigo	Qtd.	Valor	Atd. M	Pedido MV
29/12/2024	236-67203-63	ADAIR JOANA JORDAO DE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50		
Sub-total					1,0000	13,50		
20/12/2024	236-67194-856	ADALBERTO MAMORU SAKAT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78		
20/12/2024	236-67194-856	ADALBERTO MAMORU SAKAT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78		
20/12/2024	236-67194-856	ADALBERTO MAMORU SAKAT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17		
20/12/2024	236-67194-856	ADALBERTO MAMORU SAKAT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78		
20/12/2024	236-67194-856	ADALBERTO MAMORU SAKAT	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50		
Sub-total					5,0000	28,01		
10/12/2024	236-67184-772	ADAO ALVES DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17		
10/12/2024	236-67184-772	ADAO ALVES DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78		
Sub-total					2,0000	8,95		
18/12/2024	236-67192-650	ADAO ALVES DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17		
18/12/2024	236-67192-650	ADAO ALVES DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78		
18/12/2024	236-67192-650	ADAO ALVES DE SOUZA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50		
18/12/2024	236-67192-650	ADAO ALVES DE SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78		
18/12/2024	236-67192-650	ADAO ALVES DE SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78		
Sub-total					5,0000	28,01		
18/12/2024	236-67192-910	ADAO ALVES DE SOUZA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50		
Sub-total					1,0000	13,50		
20/12/2024	236-67194-488	ADAO ALVES DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17		
20/12/2024	236-67194-488	ADAO ALVES DE SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78		
20/12/2024	236-67194-488	ADAO ALVES DE SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78		
20/12/2024	236-67194-488	ADAO ALVES DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78		
20/12/2024	236-67194-488	ADAO ALVES DE SOUZA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50		
20/12/2024	236-67194-488	ADAO ALVES DE SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55		
Sub-total					6,0000	33,56		
12/12/2024	236-67186-101	ADAUTO APARECIDO DA SI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50		
Sub-total					1,0000	13,50		
15/12/2024	236-67189-338	ADAUTO APARECIDO DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17		
15/12/2024	236-67189-338	ADAUTO APARECIDO DA SI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02		
15/12/2024	236-67189-338	ADAUTO APARECIDO DA SI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38		
15/12/2024	236-67189-338	ADAUTO APARECIDO DA SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78		
Sub-total					4,0000	15,35		
01/12/2024	236-67175-138	ADELIA DOS SANTOS DA A	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17		
Sub-total					1,0000	6,17		
24/12/2024	236-67198-208	ADELIA MARIA ZANONI MO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50		
24/12/2024	236-67198-208	ADELIA MARIA ZANONI MO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78		
24/12/2024	236-67198-208	ADELIA MARIA ZANONI MO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78		
24/12/2024	236-67198-208	ADELIA MARIA ZANONI MO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17		
Sub-total					4,0000	25,23		
24/12/2024	236-67198-280	ADELIA MARIA ZANONI MO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50		
Sub-total					1,0000	13,50		
20/12/2024	236-67194-968	ADELINO BITENCOURT	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02		
20/12/2024	236-67194-968	ADELINO BITENCOURT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78		
20/12/2024	236-67194-968	ADELINO BITENCOURT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17		
20/12/2024	236-67194-968	ADELINO BITENCOURT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78		
20/12/2024	236-67194-968	ADELINO BITENCOURT	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02		
20/12/2024	236-67194-968	ADELINO BITENCOURT	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27		
20/12/2024	236-67194-968	ADELINO BITENCOURT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78		
Sub-total					7,0000	25,82		
14/12/2024	236-67188-21	ADELINO JULIO CORREA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78		
14/12/2024	236-67188-21	ADELINO JULIO CORREA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17		
14/12/2024	236-67188-21	ADELINO JULIO CORREA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78		
14/12/2024	236-67188-21	ADELINO JULIO CORREA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78		
14/12/2024	236-67188-21	ADELINO JULIO CORREA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50		
Sub-total					5,0000	28,01		

14/12/2024	236-67188-269	ADELINO JULIO CORREA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
31/12/2024	236-67205-499	ADEMIR ARAUJO NUNES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
31/12/2024	236-67205-499	ADEMIR ARAUJO NUNES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-499	ADEMIR ARAUJO NUNES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-499	ADEMIR ARAUJO NUNES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
08/12/2024	236-67182-211	ADEMIR BALDUINO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-211	ADEMIR BALDUINO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-211	ADEMIR BALDUINO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-211	ADEMIR BALDUINO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
17/12/2024	236-67191-152	ADEMIR BALDUINO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/12/2024	236-67191-152	ADEMIR BALDUINO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
17/12/2024	236-67191-152	ADEMIR BALDUINO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
17/12/2024	236-67191-152	ADEMIR BALDUINO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
17/12/2024	236-67191-152	ADEMIR BALDUINO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
02/12/2024	236-67176-891	ADEMIR MANUEL DE ALMEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/12/2024	236-67176-891	ADEMIR MANUEL DE ALMEI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-891	ADEMIR MANUEL DE ALMEI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
24/12/2024	236-67198-1	ADINALVA DA SILVA CARN	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
24/12/2024	236-67198-1	ADINALVA DA SILVA CARN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
24/12/2024	236-67198-1	ADINALVA DA SILVA CARN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
24/12/2024	236-67198-1	ADINALVA DA SILVA CARN	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
24/12/2024	236-67198-1	ADINALVA DA SILVA CARN	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
24/12/2024	236-67198-1	ADINALVA DA SILVA CARN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/12/2024	236-67198-1	ADINALVA DA SILVA CARN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
24/12/2024	236-67198-1	ADINALVA DA SILVA CARN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
24/12/2024	236-67198-1	ADINALVA DA SILVA CARN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
24/12/2024	236-67198-1	ADINALVA DA SILVA CARN	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					10,000035,24
14/12/2024	236-67188-133	ADINEIA SANTOS SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/12/2024	236-67188-133	ADINEIA SANTOS SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-133	ADINEIA SANTOS SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-133	ADINEIA SANTOS SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-133	ADINEIA SANTOS SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
14/12/2024	236-67188-133	ADINEIA SANTOS SOUZA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
14/12/2024	236-67188-133	ADINEIA SANTOS SOUZA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					7,0000 26,10
26/12/2024	236-67200-488	ADINEIA SANTOS SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-488	ADINEIA SANTOS SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
30/12/2024	236-67204-832	ADINEIA SANTOS SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-832	ADINEIA SANTOS SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-832	ADINEIA SANTOS SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
03/12/2024	236-67177-948	ADRIANA CRISTINA PACHE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/12/2024	236-67188-316	ADRIANA CRISTINA RODRI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/12/2024	236-67202-191	ADRIANA DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
29/12/2024	236-67203-35	ADRIANA DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/12/2024	236-67203-35	ADRIANA DE SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
29/12/2024	236-67203-35	ADRIANA DE SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
29/12/2024	236-67203-35	ADRIANA DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
29/12/2024	236-67203-87	ADRIANA DE SOUZA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
09/12/2024	236-67183-484	ADRIANA PERPETUO CAMIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-484	ADRIANA PERPETUO CAMIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

09/12/2024	236-67183-484	ADRIANA PERPETUO CAMIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
10/12/2024	236-67184-836	ADRIANA PERPETUO CAMIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-836	ADRIANA PERPETUO CAMIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-836	ADRIANA PERPETUO CAMIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
17/12/2024	236-67191-109	ADRIANA PERPETUO CAMIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/12/2024	236-67191-109	ADRIANA PERPETUO CAMIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
17/12/2024	236-67191-109	ADRIANA PERPETUO CAMIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
17/12/2024	236-67191-109	ADRIANA PERPETUO CAMIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
17/12/2024	236-67191-109	ADRIANA PERPETUO CAMIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
17/12/2024	236-67191-109	ADRIANA PERPETUO CAMIL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
17/12/2024	236-67191-109	ADRIANA PERPETUO CAMIL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					7,0000 26,10
04/12/2024	236-67178-192	ADRIANO CESAR PREMIANO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-192	ADRIANO CESAR PREMIANO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-192	ADRIANO CESAR PREMIANO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-192	ADRIANO CESAR PREMIANO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
04/12/2024	236-67178-192	ADRIANO CESAR PREMIANO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 28,01
09/12/2024	236-67183-105	ADRIANO GONCALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-105	ADRIANO GONCALVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 8,95
11/12/2024	236-67185-14	ADRIANO GONCALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-14	ADRIANO GONCALVES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-14	ADRIANO GONCALVES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-14	ADRIANO GONCALVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
31/12/2024	236-67205-402	ADRIANO SILVIO NERI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-402	ADRIANO SILVIO NERI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
31/12/2024	236-67205-402	ADRIANO SILVIO NERI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
31/12/2024	236-67205-402	ADRIANO SILVIO NERI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-402	ADRIANO SILVIO NERI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,54
01/12/2024	236-67175-251	ADRIELE FERNANDA COTRI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
01/12/2024	236-67175-251	ADRIELE FERNANDA COTRI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
01/12/2024	236-67175-251	ADRIELE FERNANDA COTRI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
01/12/2024	236-67175-251	ADRIELE FERNANDA COTRI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
01/12/2024	236-67175-251	ADRIELE FERNANDA COTRI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-251	ADRIELE FERNANDA COTRI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
01/12/2024	236-67175-251	ADRIELE FERNANDA COTRI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/12/2024	236-67175-251	ADRIELE FERNANDA COTRI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
01/12/2024	236-67175-251	ADRIELE FERNANDA COTRI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-251	ADRIELE FERNANDA COTRI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					10,000035,52
25/12/2024	236-67199-182	ADRIENE APARECIDA FERN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/12/2024	236-67202-304	AGATHA VICTORIA BORGES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
22/12/2024	236-67196-232	AGEMIRO CEZARIO DOS SA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-232	AGEMIRO CEZARIO DOS SA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-232	AGEMIRO CEZARIO DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/12/2024	236-67196-232	AGEMIRO CEZARIO DOS SA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
28/12/2024	236-67202-288	AGENIR PEREIRA DA SILV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-288	AGENIR PEREIRA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/12/2024	236-67202-288	AGENIR PEREIRA DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-288	AGENIR PEREIRA DA SILV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-288	AGENIR PEREIRA DA SILV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-288	AGENIR PEREIRA DA SILV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					6,0000 20,55
30/12/2024	236-67204-284	AGENIR PEREIRA DA SILV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-284	AGENIR PEREIRA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

30/12/2024	236-67204-284	AGENIR PEREIRA DA SILV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
16/12/2024	236-67190-102	AGENOR DIAS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
16/12/2024	236-67190-102	AGENOR DIAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/12/2024	236-67190-102	AGENOR DIAS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
16/12/2024	236-67190-102	AGENOR DIAS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
16/12/2024	236-67190-102	AGENOR DIAS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
15/12/2024	236-67189-236	AGOSTINHA BARROSO COUT	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
15/12/2024	236-67189-236	AGOSTINHA BARROSO COUT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-236	AGOSTINHA BARROSO COUT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/12/2024	236-67189-236	AGOSTINHA BARROSO COUT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-236	AGOSTINHA BARROSO COUT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-236	AGOSTINHA BARROSO COUT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					6,0000 33,56
06/12/2024	236-67180-816	AILTON ANTONIO RODRIGU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-816	AILTON ANTONIO RODRIGU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-816	AILTON ANTONIO RODRIGU	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
06/12/2024	236-67180-816	AILTON ANTONIO RODRIGU	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
06/12/2024	236-67180-816	AILTON ANTONIO RODRIGU	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-816	AILTON ANTONIO RODRIGU	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-816	AILTON ANTONIO RODRIGU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/12/2024	236-67180-816	AILTON ANTONIO RODRIGU	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
Sub-total					8,0000 40,40
29/12/2024	236-67203-189	AILTON CAETANO GUIMARA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/12/2024	236-67203-189	AILTON CAETANO GUIMARA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
11/12/2024	236-67185-392	AILTON ROBERTO DE SOUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-392	AILTON ROBERTO DE SOUZ	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-392	AILTON ROBERTO DE SOUZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-392	AILTON ROBERTO DE SOUZ	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-392	AILTON ROBERTO DE SOUZ	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-392	AILTON ROBERTO DE SOUZ	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					6,0000 20,55
16/12/2024	236-67190-425	AILTON ROBERTO DE SOUZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
16/12/2024	236-67190-425	AILTON ROBERTO DE SOUZ	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
16/12/2024	236-67190-425	AILTON ROBERTO DE SOUZ	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
16/12/2024	236-67190-425	AILTON ROBERTO DE SOUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					4,0000 14,99
18/12/2024	236-67192-121	ALANA APARECIDA PEREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
21/12/2024	236-67195-205	ALANA VITORIA CRUZ DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
17/12/2024	236-67191-144	ALANE EVELLIN OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-501	ALANE EVELLIN OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-2	ALBERTO ADAM DIAS PERE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-2	ALBERTO ADAM DIAS PERE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-2	ALBERTO ADAM DIAS PERE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-2	ALBERTO ADAM DIAS PERE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-2	ALBERTO ADAM DIAS PERE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
11/12/2024	236-67185-2	ALBERTO ADAM DIAS PERE	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
11/12/2024	236-67185-2	ALBERTO ADAM DIAS PERE	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					7,0000 32,82
07/12/2024	236-67181-305	ALCEBIADES BERNADINO S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
07/12/2024	236-67181-305	ALCEBIADES BERNADINO S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
07/12/2024	236-67181-305	ALCEBIADES BERNADINO S	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
07/12/2024	236-67181-305	ALCEBIADES BERNADINO S	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
07/12/2024	236-67181-305	ALCEBIADES BERNADINO S	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
07/12/2024	236-67181-305	ALCEBIADES BERNADINO S	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
07/12/2024	236-67181-305	ALCEBIADES BERNADINO S	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					7,0000 40,77

19/12/2024	236-67193-115	ALCIDES MARTIR BLANCO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
19/12/2024	236-67193-115	ALCIDES MARTIR BLANCO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
19/12/2024	236-67193-115	ALCIDES MARTIR BLANCO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-115	ALCIDES MARTIR BLANCO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-115	ALCIDES MARTIR BLANCO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
19/12/2024	236-67193-115	ALCIDES MARTIR BLANCO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 23,08
20/12/2024	236-67194-15	ALCIDES MARTIR BLANCO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-674	ALDA MARIA PIRES	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
19/12/2024	236-67193-674	ALDA MARIA PIRES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
19/12/2024	236-67193-674	ALDA MARIA PIRES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-674	ALDA MARIA PIRES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-674	ALDA MARIA PIRES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
19/12/2024	236-67193-674	ALDA MARIA PIRES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
19/12/2024	236-67193-674	ALDA MARIA PIRES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
19/12/2024	236-67193-674	ALDA MARIA PIRES	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
19/12/2024	236-67193-674	ALDA MARIA PIRES	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					9,0000 32,46
01/12/2024	236-67175-15	ALECIO DOS REIS SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/12/2024	236-67175-15	ALECIO DOS REIS SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-15	ALECIO DOS REIS SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-15	ALECIO DOS REIS SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-15	ALECIO DOS REIS SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
29/12/2024	236-67203-210	ALESSANDRA APARECIDA M	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
20/12/2024	236-67194-7	ALESSANDRA APARECIDA T	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/12/2024	236-67194-7	ALESSANDRA APARECIDA T	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
08/12/2024	236-67182-305	ALESSANDRA PONTES DE M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-305	ALESSANDRA PONTES DE M	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
08/12/2024	236-67182-305	ALESSANDRA PONTES DE M	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-305	ALESSANDRA PONTES DE M	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-305	ALESSANDRA PONTES DE M	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 28,01
04/12/2024	236-67178-699	ALEXANDRA ALVES PEREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-699	ALEXANDRA ALVES PEREIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-699	ALEXANDRA ALVES PEREIR	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					3,0000 22,45
04/12/2024	236-67178-700	ALEXANDRA ALVES PEREIR	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
17/12/2024	236-67191-155	ALEXANDRA MARIA PEREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-109	ALEXANDRE NOGUEIRA PAI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
11/12/2024	236-67185-109	ALEXANDRE NOGUEIRA PAI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-109	ALEXANDRE NOGUEIRA PAI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
20/12/2024	236-67194-625	ALFREDO TERRAO CASTELA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/12/2024	236-67194-625	ALFREDO TERRAO CASTELA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/12/2024	236-67194-625	ALFREDO TERRAO CASTELA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
20/12/2024	236-67194-625	ALFREDO TERRAO CASTELA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
20/12/2024	236-67194-625	ALFREDO TERRAO CASTELA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
20/12/2024	236-67194-625	ALFREDO TERRAO CASTELA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
20/12/2024	236-67194-625	ALFREDO TERRAO CASTELA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					7,0000 26,10
26/12/2024	236-67200-430	ALFREDO TERRAO CASTELA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-430	ALFREDO TERRAO CASTELA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
26/12/2024	236-67200-430	ALFREDO TERRAO CASTELA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-430	ALFREDO TERRAO CASTELA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-430	ALFREDO TERRAO CASTELA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
22/12/2024	236-67196-126	ALICE PASSIN VOLPI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55

Sub-total				1,0000	5,55
01/12/2024	236-67175-36	ALICE RAIANE DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/12/2024	236-67175-36	ALICE RAIANE DOS SANTO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					2,0000 19,67
19/12/2024	236-67193-770	ALICIA SOPHIA DE PAULA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
22/12/2024	236-67196-355	ALINE DE BRITO TEIXEIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-355	ALINE DE BRITO TEIXEIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-355	ALINE DE BRITO TEIXEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/12/2024	236-67196-355	ALINE DE BRITO TEIXEIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
19/12/2024	236-67193-101	ALINE DE FATIMA DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
21/12/2024	236-67195-325	ALZIRA APARECIDA ASSI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
21/12/2024	236-67195-325	ALZIRA APARECIDA ASSI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
21/12/2024	236-67195-412	ALZIRA APARECIDA ASSI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
21/12/2024	236-67195-412	ALZIRA APARECIDA ASSI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
21/12/2024	236-67195-412	ALZIRA APARECIDA ASSI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
21/12/2024	236-67195-412	ALZIRA APARECIDA ASSI	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 11,12
25/12/2024	236-67199-125	ALZIRA APARECIDA ASSI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
25/12/2024	236-67199-125	ALZIRA APARECIDA ASSI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/12/2024	236-67199-125	ALZIRA APARECIDA ASSI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
25/12/2024	236-67199-125	ALZIRA APARECIDA ASSI	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 17,28
27/12/2024	236-67201-826	ALZIRA SOFIA CAZAROTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/12/2024	236-67201-826	ALZIRA SOFIA CAZAROTI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-826	ALZIRA SOFIA CAZAROTI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-826	ALZIRA SOFIA CAZAROTI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-826	ALZIRA SOFIA CAZAROTI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
28/12/2024	236-67202-67	ALZIRA SOFIA CAZAROTI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-67	ALZIRA SOFIA CAZAROTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/12/2024	236-67202-67	ALZIRA SOFIA CAZAROTI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-67	ALZIRA SOFIA CAZAROTI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-67	ALZIRA SOFIA CAZAROTI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-67	ALZIRA SOFIA CAZAROTI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 20,55
12/12/2024	236-67186-711	AMELIA ESTEVES MAGNANI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-524	AMELIA ROCHA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-524	AMELIA ROCHA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-524	AMELIA ROCHA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
04/12/2024	236-67178-524	AMELIA ROCHA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-524	AMELIA ROCHA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
04/12/2024	236-67178-524	AMELIA ROCHA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
04/12/2024	236-67178-524	AMELIA ROCHA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
04/12/2024	236-67178-524	AMELIA ROCHA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
04/12/2024	236-67178-524	AMELIA ROCHA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
04/12/2024	236-67178-524	AMELIA ROCHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					10,000037,77
01/12/2024	236-67175-258	ANA BEATRIZ MOLINA GAL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-258	ANA BEATRIZ MOLINA GAL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-258	ANA BEATRIZ MOLINA GAL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
01/12/2024	236-67175-258	ANA BEATRIZ MOLINA GAL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
01/12/2024	236-67175-258	ANA BEATRIZ MOLINA GAL	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
01/12/2024	236-67175-258	ANA BEATRIZ MOLINA GAL	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
01/12/2024	236-67175-258	ANA BEATRIZ MOLINA GAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/12/2024	236-67175-258	ANA BEATRIZ MOLINA GAL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					8,0000 29,72
19/12/2024	236-67193-117	ANA CAROLINA NOGUEIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55

11/12/2024	236-67185-112	ANA CLARA PAULINO RODR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-112	ANA CLARA PAULINO RODR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-112	ANA CLARA PAULINO RODR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-112	ANA CLARA PAULINO RODR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-112	ANA CLARA PAULINO RODR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
08/12/2024	236-67182-218	ANA CLAUDIA DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-218	ANA CLAUDIA DOS SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-218	ANA CLAUDIA DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-218	ANA CLAUDIA DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
19/12/2024	236-67193-100	ANA DEISE DOS SANTOS M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/12/2024	236-67201-628	ANA FLAVIA SILVA TROVO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/12/2024	236-67201-628	ANA FLAVIA SILVA TROVO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-628	ANA FLAVIA SILVA TROVO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-628	ANA FLAVIA SILVA TROVO	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
27/12/2024	236-67201-628	ANA FLAVIA SILVA TROVO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-628	ANA FLAVIA SILVA TROVO	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
Sub-total					6,0000 27,27
08/12/2024	236-67182-180	ANA FRANCO PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-120	ANA GABRIELE CALEJURI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-120	ANA GABRIELE CALEJURI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
11/12/2024	236-67185-120	ANA GABRIELE CALEJURI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
14/12/2024	236-67188-604	ANA GABRIELE CALEJURI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/12/2024	236-67188-604	ANA GABRIELE CALEJURI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-604	ANA GABRIELE CALEJURI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-604	ANA GABRIELE CALEJURI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-604	ANA GABRIELE CALEJURI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
14/12/2024	236-67188-604	ANA GABRIELE CALEJURI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
14/12/2024	236-67188-604	ANA GABRIELE CALEJURI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
14/12/2024	236-67188-604	ANA GABRIELE CALEJURI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
14/12/2024	236-67188-604	ANA GABRIELE CALEJURI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
14/12/2024	236-67188-604	ANA GABRIELE CALEJURI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
14/12/2024	236-67188-604	ANA GABRIELE CALEJURI	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
14/12/2024	236-67188-604	ANA GABRIELE CALEJURI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					12,000044,89
26/12/2024	236-67200-124	ANA ISABELLA MARQUES S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-124	ANA ISABELLA MARQUES S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-124	ANA ISABELLA MARQUES S	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
09/12/2024	236-67183-927	ANA JULIA MOTA DOS SAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-927	ANA JULIA MOTA DOS SAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
09/12/2024	236-67183-927	ANA JULIA MOTA DOS SAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-927	ANA JULIA MOTA DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-927	ANA JULIA MOTA DOS SAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
01/12/2024	236-67175-213	ANA JULIA RODRIGUES FA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/12/2024	236-67175-213	ANA JULIA RODRIGUES FA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
03/12/2024	236-67177-803	ANA LAURA DE OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
22/12/2024	236-67196-182	ANA LETICIA DE LIMA FA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
22/12/2024	236-67196-182	ANA LETICIA DE LIMA FA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 16,28
21/12/2024	236-67195-72	ANA LIVIA MARQUES BATI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-109	ANA LIVIA MARQUES BATI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-12	ANA LUCIA RAMOS DE OLI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-12	ANA LUCIA RAMOS DE OLI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27

04/12/2024	236-67178-12	ANA LUCIA RAMOS DE OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-12	ANA LUCIA RAMOS DE OLI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
04/12/2024	236-67178-12	ANA LUCIA RAMOS DE OLI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
04/12/2024	236-67178-12	ANA LUCIA RAMOS DE OLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-12	ANA LUCIA RAMOS DE OLI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					7,0000 25,82
04/12/2024	236-67178-13	ANA LUCIA RAMOS DE OLI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
03/12/2024	236-67177-995	ANA MARIA COSTA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
30/12/2024	236-67204-676	ANA MARIA COSTA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
29/12/2024	236-67203-325	ANA MARIA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/12/2024	236-67203-325	ANA MARIA DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
29/12/2024	236-67203-325	ANA MARIA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
29/12/2024	236-67203-325	ANA MARIA DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
20/12/2024	236-67194-861	ANA MARIA MERLOTI PERE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-397	ANA PAULA FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-397	ANA PAULA FERREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
31/12/2024	236-67205-397	ANA PAULA FERREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
06/12/2024	236-67180-908	ANA PAULA GONCALVES SI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
06/12/2024	236-67180-968	ANA PAULA GONCALVES SI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
23/12/2024	236-67197-578	ANA PAULA ORTIZ FELICI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
23/12/2024	236-67197-974	ANA RITA BRAGA DO NASC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/12/2024	236-67201-880	ANA RITA BRAGA DO NASC	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-880	ANA RITA BRAGA DO NASC	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
27/12/2024	236-67201-880	ANA RITA BRAGA DO NASC	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
27/12/2024	236-67201-880	ANA RITA BRAGA DO NASC	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
27/12/2024	236-67201-880	ANA RITA BRAGA DO NASC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/12/2024	236-67201-880	ANA RITA BRAGA DO NASC	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-880	ANA RITA BRAGA DO NASC	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-880	ANA RITA BRAGA DO NASC	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
27/12/2024	236-67201-880	ANA RITA BRAGA DO NASC	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					9,0000 32,50
26/12/2024	236-67200-578	ANA ROGERIA ANTONIETO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-578	ANA ROGERIA ANTONIETO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-578	ANA ROGERIA ANTONIETO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-578	ANA ROGERIA ANTONIETO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					4,0000 14,51
26/12/2024	236-67200-579	ANA ROGERIA ANTONIETO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
26/12/2024	236-67200-609	ANA ROGERIA ANTONIETO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
13/12/2024	236-67187-527	ANA TERESA BELLETI SCA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/12/2024	236-67187-527	ANA TERESA BELLETI SCA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					2,0000 19,67
10/12/2024	236-67184-282	ANCELMA CAYO LOPEZ	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
10/12/2024	236-67184-771	ANDRE ALONSO TOMAZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-771	ANDRE ALONSO TOMAZ	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-771	ANDRE ALONSO TOMAZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-771	ANDRE ALONSO TOMAZ	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
10/12/2024	236-67184-771	ANDRE ALONSO TOMAZ	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
10/12/2024	236-67184-771	ANDRE ALONSO TOMAZ	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
10/12/2024	236-67184-771	ANDRE ALONSO TOMAZ	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-771	ANDRE ALONSO TOMAZ	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78

10/12/2024	236-67184-771	ANDRE ALONSO TOMAZ	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
10/12/2024	236-67184-771	ANDRE ALONSO TOMAZ	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					10,0000	35,28
08/12/2024	236-67182-10	ANDREIA DA CUNHA OLIVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/12/2024	236-67182-10	ANDREIA DA CUNHA OLIVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-10	ANDREIA DA CUNHA OLIVE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
01/12/2024	236-67175-149	ANDREIA DE FATIMA OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/12/2024	236-67175-149	ANDREIA DE FATIMA OLIV	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					2,0000	19,67
10/12/2024	236-67184-122	ANDREIA DOS ANJOS DE S	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
04/12/2024	236-67178-554	ANDREIA PERPETUO ZIVIE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-554	ANDREIA PERPETUO ZIVIE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
04/12/2024	236-67178-554	ANDREIA PERPETUO ZIVIE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
18/12/2024	236-67192-107	ANDRESSA SENA SANTOS D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-117	ANDREZA FERNANDA COVRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-233	ANGELA MARCIA PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-233	ANGELA MARCIA PEREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
05/12/2024	236-67179-233	ANGELA MARCIA PEREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
20/12/2024	236-67194-108	ANGELA MARIA RAMOS CAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-108	ANGELA MARIA RAMOS CAR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-108	ANGELA MARIA RAMOS CAR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	11,73
13/12/2024	236-67187-969	ANGELICA ALVES MARTINS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/12/2024	236-67187-969	ANGELICA ALVES MARTINS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
13/12/2024	236-67187-969	ANGELICA ALVES MARTINS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
13/12/2024	236-67187-969	ANGELICA ALVES MARTINS	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
13/12/2024	236-67187-969	ANGELICA ALVES MARTINS	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
13/12/2024	236-67187-969	ANGELICA ALVES MARTINS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-969	ANGELICA ALVES MARTINS	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
13/12/2024	236-67187-969	ANGELICA ALVES MARTINS	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
13/12/2024	236-67187-969	ANGELICA ALVES MARTINS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-969	ANGELICA ALVES MARTINS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-969	ANGELICA ALVES MARTINS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					11,0000	40,79
20/12/2024	236-67194-649	ANGELICA LACERDA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-649	ANGELICA LACERDA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-649	ANGELICA LACERDA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-649	ANGELICA LACERDA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					4,0000	25,23
07/12/2024	236-67181-450	ANGELICA VALERIA DOS S	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
09/12/2024	236-67183-112	ANGELINA GARCIA AVIZU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-112	ANGELINA GARCIA AVIZU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
09/12/2024	236-67183-112	ANGELINA GARCIA AVIZU	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
09/12/2024	236-67183-112	ANGELINA GARCIA AVIZU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-112	ANGELINA GARCIA AVIZU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-112	ANGELINA GARCIA AVIZU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
09/12/2024	236-67183-112	ANGELINA GARCIA AVIZU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					7,0000	26,10
04/12/2024	236-67178-425	ANGELITA DE JESUS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-425	ANGELITA DE JESUS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
04/12/2024	236-67178-425	ANGELITA DE JESUS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
05/12/2024	236-67179-706	ANGELO ANTONIO PRESOTT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-706	ANGELO ANTONIO PRESOTT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-706	ANGELO ANTONIO PRESOTT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-706	ANGELO ANTONIO PRESOTT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55

05/12/2024	236-67179-706	ANGELO ANTONIO PRESOTT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
28/12/2024	236-67202-68	ANGELO PEZARINI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
28/12/2024	236-67202-68	ANGELO PEZARINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/12/2024	236-67202-68	ANGELO PEZARINI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
06/12/2024	236-67180-886	ANIZIO LUIZ ENOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/12/2024	236-67180-886	ANIZIO LUIZ ENOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
06/12/2024	236-67180-886	ANIZIO LUIZ ENOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 22,45
06/12/2024	236-67180-888	ANIZIO LUIZ ENOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-888	ANIZIO LUIZ ENOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-888	ANIZIO LUIZ ENOS	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-888	ANIZIO LUIZ ENOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-888	ANIZIO LUIZ ENOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-888	ANIZIO LUIZ ENOS	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000 13,88
06/12/2024	236-67180-888	ANIZIO LUIZ ENOS	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
06/12/2024	236-67180-888	ANIZIO LUIZ ENOS	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					8,0000 36,79
01/12/2024	236-67175-186	ANNA MONTARINO PERCIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/12/2024	236-67175-186	ANNA MONTARINO PERCIO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-186	ANNA MONTARINO PERCIO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-186	ANNA MONTARINO PERCIO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
01/12/2024	236-67175-255	ANNA MONTARINO PERCIO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
02/12/2024	236-67176-408	ANNA MONTARINO PERCIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/12/2024	236-67176-408	ANNA MONTARINO PERCIO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-408	ANNA MONTARINO PERCIO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-408	ANNA MONTARINO PERCIO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-408	ANNA MONTARINO PERCIO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
10/12/2024	236-67184-254	ANTONIA APARECIDA BEGO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-254	ANTONIA APARECIDA BEGO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-254	ANTONIA APARECIDA BEGO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
10/12/2024	236-67184-254	ANTONIA APARECIDA BEGO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
10/12/2024	236-67184-254	ANTONIA APARECIDA BEGO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
10/12/2024	236-67184-254	ANTONIA APARECIDA BEGO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
10/12/2024	236-67184-254	ANTONIA APARECIDA BEGO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
10/12/2024	236-67184-254	ANTONIA APARECIDA BEGO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					8,0000 29,68
11/12/2024	236-67185-115	ANTONIA APARECIDA BEGO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-115	ANTONIA APARECIDA BEGO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-115	ANTONIA APARECIDA BEGO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-115	ANTONIA APARECIDA BEGO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-115	ANTONIA APARECIDA BEGO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-115	ANTONIA APARECIDA BEGO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-115	ANTONIA APARECIDA BEGO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-115	ANTONIA APARECIDA BEGO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
11/12/2024	236-67185-115	ANTONIA APARECIDA BEGO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-115	ANTONIA APARECIDA BEGO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					10,000035,24
13/12/2024	236-67187-430	ANTONIA BERSI DE SOUZA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
13/12/2024	236-67187-430	ANTONIA BERSI DE SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-430	ANTONIA BERSI DE SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-430	ANTONIA BERSI DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/12/2024	236-67187-430	ANTONIA BERSI DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 28,01
29/12/2024	236-67203-276	ANTONIA BERSI DE SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
29/12/2024	236-67203-276	ANTONIA BERSI DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
29/12/2024	236-67203-276	ANTONIA BERSI DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/12/2024	236-67203-276	ANTONIA BERSI DE SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51

09/12/2024	236-67183-563ANTONIA DA SILVA LOPES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-563ANTONIA DA SILVA LOPES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-563ANTONIA DA SILVA LOPES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-563ANTONIA DA SILVA LOPES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-563ANTONIA DA SILVA LOPES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
09/12/2024	236-67183-563ANTONIA DA SILVA LOPES	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
09/12/2024	236-67183-563ANTONIA DA SILVA LOPES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
09/12/2024	236-67183-563ANTONIA DA SILVA LOPES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
09/12/2024	236-67183-563ANTONIA DA SILVA LOPES	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
09/12/2024	236-67183-563ANTONIA DA SILVA LOPES	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total				10,000035,24	
27/12/2024	236-67201-917ANTONIA MARCIA IRINEU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-917ANTONIA MARCIA IRINEU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-917ANTONIA MARCIA IRINEU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-917ANTONIA MARCIA IRINEU	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
27/12/2024	236-67201-917ANTONIA MARCIA IRINEU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-917ANTONIA MARCIA IRINEU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-917ANTONIA MARCIA IRINEU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-917ANTONIA MARCIA IRINEU	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
Sub-total				8,0000	26,95
16/12/2024	236-67190-105ANTONIA PANI AGUA RODR	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				1,0000	13,50
12/12/2024	236-67186-630ANTONIO AMARO RODRIGUE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
12/12/2024	236-67186-630ANTONIO AMARO RODRIGUE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/12/2024	236-67186-630ANTONIO AMARO RODRIGUE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
12/12/2024	236-67186-630ANTONIO AMARO RODRIGUE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
12/12/2024	236-67186-630ANTONIO AMARO RODRIGUE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total				5,0000	20,06
11/12/2024	236-67185-583ANTONIO ANIBAL FINOTTI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-583ANTONIO ANIBAL FINOTTI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-583ANTONIO ANIBAL FINOTTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-583ANTONIO ANIBAL FINOTTI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-583ANTONIO ANIBAL FINOTTI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				5,0000	28,01
20/12/2024	236-67194-365ANTONIO APARECIDO ALCA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-365ANTONIO APARECIDO ALCA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-365ANTONIO APARECIDO ALCA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-365ANTONIO APARECIDO ALCA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-365ANTONIO APARECIDO ALCA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				5,0000	28,01
20/12/2024	236-67194-105ANTONIO ARCANGELO ALVE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-105ANTONIO ARCANGELO ALVE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
20/12/2024	236-67194-105ANTONIO ARCANGELO ALVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-105ANTONIO ARCANGELO ALVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-105ANTONIO ARCANGELO ALVE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total				5,0000	28,01
06/12/2024	236-67180-485ANTONIO BASILIO ROVERI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
06/12/2024	236-67180-485ANTONIO BASILIO ROVERI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/12/2024	236-67180-485ANTONIO BASILIO ROVERI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-485ANTONIO BASILIO ROVERI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-485ANTONIO BASILIO ROVERI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
06/12/2024	236-67180-485ANTONIO BASILIO ROVERI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-485ANTONIO BASILIO ROVERI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-485ANTONIO BASILIO ROVERI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-485ANTONIO BASILIO ROVERI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total				9,0000	43,18
28/12/2024	236-67202-226ANTONIO BEVILAQUA FILH	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-801ANTONIO CANDIDO ALVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-801ANTONIO CANDIDO ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-801ANTONIO CANDIDO ALVES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-801ANTONIO CANDIDO ALVES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-801ANTONIO CANDIDO ALVES	UREIA	0202010694	1,0000	2,78

04/12/2024	236-67178-801	ANTONIO CANDIDO ALVES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					6,0000 22,84
11/12/2024	236-67185-462	ANTONIO CARLOS DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
03/12/2024	236-67177-548	ANTONIO CARLOS PEREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
03/12/2024	236-67177-548	ANTONIO CARLOS PEREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
03/12/2024	236-67177-548	ANTONIO CARLOS PEREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
03/12/2024	236-67177-548	ANTONIO CARLOS PEREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
03/12/2024	236-67177-548	ANTONIO CARLOS PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/12/2024	236-67177-548	ANTONIO CARLOS PEREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
03/12/2024	236-67177-548	ANTONIO CARLOS PEREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
03/12/2024	236-67177-548	ANTONIO CARLOS PEREIRA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
03/12/2024	236-67177-548	ANTONIO CARLOS PEREIRA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					9,0000 32,50
18/12/2024	236-67192-26	ANTONIO CARLOS PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/12/2024	236-67192-26	ANTONIO CARLOS PEREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-26	ANTONIO CARLOS PEREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-26	ANTONIO CARLOS PEREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-26	ANTONIO CARLOS PEREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
18/12/2024	236-67192-26	ANTONIO CARLOS PEREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
18/12/2024	236-67192-26	ANTONIO CARLOS PEREIRA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
18/12/2024	236-67192-26	ANTONIO CARLOS PEREIRA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
18/12/2024	236-67192-26	ANTONIO CARLOS PEREIRA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
18/12/2024	236-67192-26	ANTONIO CARLOS PEREIRA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					10,000035,24
17/12/2024	236-67191-921	ANTONIO CARLOS SOARES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/12/2024	236-67191-921	ANTONIO CARLOS SOARES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
17/12/2024	236-67191-921	ANTONIO CARLOS SOARES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
25/12/2024	236-67199-154	ANTONIO CASTELUCCI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/12/2024	236-67199-154	ANTONIO CASTELUCCI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
25/12/2024	236-67199-154	ANTONIO CASTELUCCI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
25/12/2024	236-67199-154	ANTONIO CASTELUCCI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
25/12/2024	236-67199-154	ANTONIO CASTELUCCI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
16/12/2024	236-67190-101	ANTONIO GOMES DA CRUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-992	ANTONIO LUIS ZANQUETA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-992	ANTONIO LUIS ZANQUETA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-992	ANTONIO LUIS ZANQUETA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-992	ANTONIO LUIS ZANQUETA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
11/12/2024	236-67185-555	ANTONIO LUIS ZANQUETA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-555	ANTONIO LUIS ZANQUETA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-555	ANTONIO LUIS ZANQUETA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-555	ANTONIO LUIS ZANQUETA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-555	ANTONIO LUIS ZANQUETA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
18/12/2024	236-67192-119	ANTONIO OLIMPIO DE SOU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/12/2024	236-67201-615	ANTONIO OLIMPIO DE SOU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-106	ANTONIO ROBERTO RIBEIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-106	ANTONIO ROBERTO RIBEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-106	ANTONIO ROBERTO RIBEIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-106	ANTONIO ROBERTO RIBEIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
04/12/2024	236-67178-106	ANTONIO ROBERTO RIBEIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
13/12/2024	236-67187-756	ANTONIO SERGIO MOYA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/12/2024	236-67187-756	ANTONIO SERGIO MOYA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-756	ANTONIO SERGIO MOYA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-756	ANTONIO SERGIO MOYA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51

17/12/2024	236-67191-149	ANTONIO VICTOR MAYORAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
01/12/2024	236-67175-160	APARECIDA CAMPOS TALHA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-160	APARECIDA CAMPOS TALHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/12/2024	236-67175-160	APARECIDA CAMPOS TALHA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-160	APARECIDA CAMPOS TALHA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-160	APARECIDA CAMPOS TALHA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
04/12/2024	236-67178-585	APARECIDA DAGMAR COSSE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-585	APARECIDA DAGMAR COSSE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
04/12/2024	236-67178-585	APARECIDA DAGMAR COSSE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
04/12/2024	236-67178-585	APARECIDA DAGMAR COSSE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-585	APARECIDA DAGMAR COSSE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-585	APARECIDA DAGMAR COSSE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-585	APARECIDA DAGMAR COSSE	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
04/12/2024	236-67178-585	APARECIDA DAGMAR COSSE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					8,0000 37,43
23/12/2024	236-67197-340	APARECIDA DE FATIMA RA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/12/2024	236-67197-340	APARECIDA DE FATIMA RA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-340	APARECIDA DE FATIMA RA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-340	APARECIDA DE FATIMA RA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
23/12/2024	236-67197-340	APARECIDA DE FATIMA RA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-340	APARECIDA DE FATIMA RA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
23/12/2024	236-67197-340	APARECIDA DE FATIMA RA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
23/12/2024	236-67197-340	APARECIDA DE FATIMA RA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					8,0000 39,60
22/12/2024	236-67196-204	APARECIDA DE JESUS BRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-204	APARECIDA DE JESUS BRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
22/12/2024	236-67196-204	APARECIDA DE JESUS BRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
22/12/2024	236-67196-204	APARECIDA DE JESUS BRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
22/12/2024	236-67196-204	APARECIDA DE JESUS BRA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
22/12/2024	236-67196-204	APARECIDA DE JESUS BRA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
22/12/2024	236-67196-204	APARECIDA DE JESUS BRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					7,0000 26,94
15/12/2024	236-67189-168	APARECIDA FERREIRA PIZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/12/2024	236-67189-168	APARECIDA FERREIRA PIZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-168	APARECIDA FERREIRA PIZ	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
15/12/2024	236-67189-168	APARECIDA FERREIRA PIZ	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
15/12/2024	236-67189-168	APARECIDA FERREIRA PIZ	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
15/12/2024	236-67189-168	APARECIDA FERREIRA PIZ	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
15/12/2024	236-67189-168	APARECIDA FERREIRA PIZ	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
15/12/2024	236-67189-168	APARECIDA FERREIRA PIZ	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
15/12/2024	236-67189-168	APARECIDA FERREIRA PIZ	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					9,0000 35,23
08/12/2024	236-67182-205	APARECIDA GUIAROTI DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-205	APARECIDA GUIAROTI DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-205	APARECIDA GUIAROTI DE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-205	APARECIDA GUIAROTI DE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
23/12/2024	236-67197-101	APARECIDA GUIAROTI DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/12/2024	236-67197-101	APARECIDA GUIAROTI DE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-101	APARECIDA GUIAROTI DE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-101	APARECIDA GUIAROTI DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-101	APARECIDA GUIAROTI DE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
23/12/2024	236-67197-101	APARECIDA GUIAROTI DE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
23/12/2024	236-67197-101	APARECIDA GUIAROTI DE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
23/12/2024	236-67197-101	APARECIDA GUIAROTI DE	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
23/12/2024	236-67197-101	APARECIDA GUIAROTI DE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
23/12/2024	236-67197-101	APARECIDA GUIAROTI DE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					10,000037,77
23/12/2024	236-67197-910	APARECIDA PEDRETTI BRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
23/12/2024	236-67197-910	APARECIDA PEDRETTI BRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-910	APARECIDA PEDRETTI BRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

23/12/2024	236-67197-910	APARECIDA PEDRETTI BRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-910	APARECIDA PEDRETTI BRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-910	APARECIDA PEDRETTI BRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					6,0000 33,56
09/12/2024	236-67183-28	APARECIDA PERPETUA DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-29	APARECIDA PERPETUA DE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-29	APARECIDA PERPETUA DE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 5,56
04/12/2024	236-67178-104	APARECIDA REQUENA PEDR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-104	APARECIDA REQUENA PEDR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
30/12/2024	236-67204-923	APARECIDA SANCHES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-923	APARECIDA SANCHES	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					2,0000 19,67
30/12/2024	236-67204-961	APARECIDA SANCHES	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
08/12/2024	236-67182-103	APARECIDA VISENTIM DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-103	APARECIDA VISENTIM DOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-103	APARECIDA VISENTIM DOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-103	APARECIDA VISENTIM DOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
30/12/2024	236-67204-187	APARECIDO ANTONIO PORA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-187	APARECIDO ANTONIO PORA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-187	APARECIDO ANTONIO PORA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-187	APARECIDO ANTONIO PORA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
30/12/2024	236-67204-187	APARECIDO ANTONIO PORA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-187	APARECIDO ANTONIO PORA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-187	APARECIDO ANTONIO PORA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-187	APARECIDO ANTONIO PORA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
30/12/2024	236-67204-187	APARECIDO ANTONIO PORA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					9,0000 32,50
07/12/2024	236-67181-419	APARECIDO CARLOS DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
17/12/2024	236-67191-24	APARECIDO DE JESUS FER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
05/12/2024	236-67179-420	APARECIDO DONISETE FER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/12/2024	236-67179-420	APARECIDO DONISETE FER	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/12/2024	236-67179-420	APARECIDO DONISETE FER	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
08/12/2024	236-67182-212	APARECIDO FERNANDES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-212	APARECIDO FERNANDES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-212	APARECIDO FERNANDES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-212	APARECIDO FERNANDES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
08/12/2024	236-67182-212	APARECIDO FERNANDES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
15/12/2024	236-67189-261	APARECIDO FERNANDES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/12/2024	236-67189-261	APARECIDO FERNANDES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-261	APARECIDO FERNANDES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-261	APARECIDO FERNANDES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-261	APARECIDO FERNANDES	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
15/12/2024	236-67189-255	APARECIDO PERPETUO PAS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-255	APARECIDO PERPETUO PAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/12/2024	236-67189-255	APARECIDO PERPETUO PAS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-255	APARECIDO PERPETUO PAS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-255	APARECIDO PERPETUO PAS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
15/12/2024	236-67189-256	APARECIDO PERPETUO PAS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
06/12/2024	236-67180-906	APARECIDO SALUSTANO DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/12/2024	236-67180-906	APARECIDO SALUSTANO DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-906	APARECIDO SALUSTANO DE	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50

Sub-total				**3,0000**	**22,45**
11/12/2024	**236-67185-54**	**ARLINDO ZANARDI**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000**	**6,17**
11/12/2024	**236-67185-54**	**ARLINDO ZANARDI**	**SODIO [SORO]**	**0202010635**	**1,0000**	**2,78**
11/12/2024	**236-67185-54**	**ARLINDO ZANARDI**	**URINA TIPO I JATO M**	**0202050017**	**1,0000**	**5,55**
11/12/2024	**236-67185-54**	**ARLINDO ZANARDI**	**POTASSIO [SORO]**	**0202010600**	**1,0000**	**2,78**
11/12/2024	**236-67185-54**	**ARLINDO ZANARDI**	**CREATININA [SORO]**	**0202010317**	**1,0000**	**2,78**
Sub-total				**5,0000**	**20,06**
19/12/2024	**236-67193-78**	**ARLINDO ZANARDI**	**POTASSIO [SORO]**	**0202010600**	**1,0000**	**2,78**
19/12/2024	**236-67193-78**	**ARLINDO ZANARDI**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000**	**6,17**
19/12/2024	**236-67193-78**	**ARLINDO ZANARDI**	**SODIO [SORO]**	**0202010635**	**1,0000**	**2,78**
19/12/2024	**236-67193-78**	**ARLINDO ZANARDI**	**CREATININA [SORO]**	**0202010317**	**1,0000**	**2,78**
Sub-total				**4,0000**	**14,51**
28/12/2024	**236-67202-125**	**ARNULFO TEIXEIRA DA CU**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000**	**6,17**
28/12/2024	**236-67202-125**	**ARNULFO TEIXEIRA DA CU**	**CREATININA [SORO]**	**0202010317**	**1,0000**	**2,78**
28/12/2024	**236-67202-125**	**ARNULFO TEIXEIRA DA CU**	**SODIO [SORO]**	**0202010635**	**1,0000**	**2,78**
28/12/2024	**236-67202-125**	**ARNULFO TEIXEIRA DA CU**	**POTASSIO [SORO]**	**0202010600**	**1,0000**	**2,78**
28/12/2024	**236-67202-125**	**ARNULFO TEIXEIRA DA CU**	**ASPARTATO AMINO TRA**	**0202010643**	**1,0000**	**3,02**
28/12/2024	**236-67202-125**	**ARNULFO TEIXEIRA DA CU**	**ALANINA AMINO TRANS**	**0202010651**	**1,0000**	**3,02**
28/12/2024	**236-67202-125**	**ARNULFO TEIXEIRA DA CU**	**AMILASE [SORO]**	**0202010180**	**1,0000**	**3,38**
28/12/2024	**236-67202-125**	**ARNULFO TEIXEIRA DA CU**	**BILIRRUBINA TOTAL E**	**0202010201**	**1,0000**	**3,02**
28/12/2024	**236-67202-125**	**ARNULFO TEIXEIRA DA CU**	**GAMA GLUTAMIL TRANS**	**0202010465**	**1,0000**	**5,27**
28/12/2024	**236-67202-125**	**ARNULFO TEIXEIRA DA CU**	**FOSFATASE ALCALINA**	**0202010422**	**1,0000**	**3,02**
28/12/2024	**236-67202-125**	**ARNULFO TEIXEIRA DA CU**	**TROPONINA I**	**0202031209**	**1,0000**	**13,50**
Sub-total				**11,000048,74**
10/12/2024	**236-67184-967**	**ARTHUR FERREIRA MEDEIR**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000**	**6,17**
Sub-total				**1,0000**	**6,17**
27/12/2024	**236-67201-675**	**ARTHUR GABRIEL MARCELI**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000**	**6,17**
Sub-total				**1,0000**	**6,17**
17/12/2024	**236-67191-770**	**ARTHUR HENRIQUE ALMEID**	**SODIO [SORO]**	**0202010635**	**1,0000**	**2,78**
17/12/2024	**236-67191-770**	**ARTHUR HENRIQUE ALMEID**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000**	**6,17**
17/12/2024	**236-67191-770**	**ARTHUR HENRIQUE ALMEID**	**CREATININA [SORO]**	**0202010317**	**1,0000**	**2,78**
17/12/2024	**236-67191-770**	**ARTHUR HENRIQUE ALMEID**	**POTASSIO [SORO]**	**0202010600**	**1,0000**	**2,78**
17/12/2024	**236-67191-770**	**ARTHUR HENRIQUE ALMEID**	**URINA TIPO I JATO M**	**0202050017**	**1,0000**	**5,55**
17/12/2024	**236-67191-770**	**ARTHUR HENRIQUE ALMEID**	**FOSFATASE ALCALINA**	**0202010422**	**1,0000**	**3,02**
17/12/2024	**236-67191-770**	**ARTHUR HENRIQUE ALMEID**	**GAMA GLUTAMIL TRANS**	**0202010465**	**1,0000**	**5,27**
Sub-total				**7,0000**	**28,35**
14/12/2024	**236-67188-376**	**ARTHUR HENRIQUE MARCEL**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000**	**6,17**
14/12/2024	**236-67188-376**	**ARTHUR HENRIQUE MARCEL**	**URINA TIPO I JATO M**	**0202050017**	**1,0000**	**5,55**
Sub-total				**2,0000**	**11,72**
12/12/2024	**236-67186-278**	**ARTHUR SILVA COMINATO**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000**	**6,17**
Sub-total				**1,0000**	**6,17**
17/12/2024	**236-67191-106**	**ARTHUR SILVA E SOUSA**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000**	**6,17**
Sub-total				**1,0000**	**6,17**
23/12/2024	**236-67197-914**	**ARTHUR YACUBIAN NETO**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000**	**6,17**
23/12/2024	**236-67197-914**	**ARTHUR YACUBIAN NETO**	**CREATININA [SORO]**	**0202010317**	**1,0000**	**2,78**
23/12/2024	**236-67197-914**	**ARTHUR YACUBIAN NETO**	**SODIO [SORO]**	**0202010635**	**1,0000**	**2,78**
23/12/2024	**236-67197-914**	**ARTHUR YACUBIAN NETO**	**POTASSIO [SORO]**	**0202010600**	**1,0000**	**2,78**
Sub-total				**4,0000**	**14,51**
11/12/2024	**236-67185-747**	**ARUNA LOURENCO DE LIMA**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000**	**6,17**
11/12/2024	**236-67185-747**	**ARUNA LOURENCO DE LIMA**	**PROTEINA C REATIVA**	**0202030083**	**1,0000**	**13,88**
11/12/2024	**236-67185-747**	**ARUNA LOURENCO DE LIMA**	**AMILASE [SORO]**	**0202010180**	**1,0000**	**3,38**
Sub-total				**3,0000**	**23,43**
07/12/2024	**236-67181-427**	**AUREA CAMILO BATISTA**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000**	**6,17**
07/12/2024	**236-67181-427**	**AUREA CAMILO BATISTA**	**CREATININA [SORO]**	**0202010317**	**1,0000**	**2,78**
07/12/2024	**236-67181-427**	**AUREA CAMILO BATISTA**	**SODIO [SORO]**	**0202010635**	**1,0000**	**2,78**
07/12/2024	**236-67181-427**	**AUREA CAMILO BATISTA**	**POTASSIO [SORO]**	**0202010600**	**1,0000**	**2,78**
07/12/2024	**236-67181-427**	**AUREA CAMILO BATISTA**	**URINA TIPO I JATO M**	**0202050017**	**1,0000**	**5,55**
07/12/2024	**236-67181-427**	**AUREA CAMILO BATISTA**	**ASPARTATO AMINO TRA**	**0202010643**	**1,0000**	**3,02**
07/12/2024	**236-67181-427**	**AUREA CAMILO BATISTA**	**ALANINA AMINO TRANS**	**0202010651**	**1,0000**	**3,02**
Sub-total				**7,0000**	**26,10**
28/12/2024	**236-67202-274**	**AUREA CAMILO BATISTA**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000**	**6,17**
Sub-total				**1,0000**	**6,17**
20/12/2024	**236-67194-100**	**AUREA MARIA E SILVA DA**	**SODIO [SORO]**	**0202010635**	**1,0000**	**2,78**

20/12/2024	236-67194-100	AUREA MARIA E SILVA DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/12/2024	236-67194-100	AUREA MARIA E SILVA DA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/12/2024	236-67194-100	AUREA MARIA E SILVA DA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
28/12/2024	236-67202-162	AURORA DE MATOS GONCAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/12/2024	236-67202-162	AURORA DE MATOS GONCAL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-162	AURORA DE MATOS GONCAL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-162	AURORA DE MATOS GONCAL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-162	AURORA DE MATOS GONCAL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
10/12/2024	236-67184-536	AURORA DE OLIVEIRA JOR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-536	AURORA DE OLIVEIRA JOR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
10/12/2024	236-67184-536	AURORA DE OLIVEIRA JOR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-536	AURORA DE OLIVEIRA JOR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-536	AURORA DE OLIVEIRA JOR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
27/12/2024	236-67201-717	AURORA MARIA VIANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-990	AYLA VALENTINA SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
23/12/2024	236-67197-979	BARBARA DA SILVA CARVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
23/12/2024	236-67197-979	BARBARA DA SILVA CARVA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
23/12/2024	236-67197-979	BARBARA DA SILVA CARVA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
23/12/2024	236-67197-979	BARBARA DA SILVA CARVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/12/2024	236-67197-979	BARBARA DA SILVA CARVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
23/12/2024	236-67197-979	BARBARA DA SILVA CARVA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
23/12/2024	236-67197-979	BARBARA DA SILVA CARVA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
23/12/2024	236-67197-979	BARBARA DA SILVA CARVA	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
23/12/2024	236-67197-979	BARBARA DA SILVA CARVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-979	BARBARA DA SILVA CARVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-979	BARBARA DA SILVA CARVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					11,000039,34
18/12/2024	236-67192-118	BEATRIZ BASAGLIA ALMAG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
02/12/2024	236-67176-13	BEATRIZ MARIANA TALHAR	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
31/12/2024	236-67205-274	BENEDICTA MARIA FABER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-274	BENEDICTA MARIA FABER	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-274	BENEDICTA MARIA FABER	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-274	BENEDICTA MARIA FABER	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
31/12/2024	236-67205-277	BENEDICTA MARIA FABER	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
31/12/2024	236-67205-375	BENEDICTA MARIA FABER	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
31/12/2024	236-67205-375	BENEDICTA MARIA FABER	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
31/12/2024	236-67205-375	BENEDICTA MARIA FABER	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
31/12/2024	236-67205-375	BENEDICTA MARIA FABER	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 12,08
31/12/2024	236-67205-392	BENEDICTA MARIA FABER	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
31/12/2024	236-67205-392	BENEDICTA MARIA FABER	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
31/12/2024	236-67205-392	BENEDICTA MARIA FABER	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					3,0000 16,14
06/12/2024	236-67180-702	BENEDITO DE ARAUJO DA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-702	BENEDITO DE ARAUJO DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/12/2024	236-67180-702	BENEDITO DE ARAUJO DA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-702	BENEDITO DE ARAUJO DA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
06/12/2024	236-67180-706	BENEDITO DE ARAUJO DA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
26/12/2024	236-67200-293	BENEDITO JURACI PORFIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-293	BENEDITO JURACI PORFIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78

26/12/2024	236-67200-293	BENEDITO JURACI PORFIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
26/12/2024	236-67200-293	BENEDITO JURACI PORFIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
26/12/2024	236-67200-293	BENEDITO JURACI PORFIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
26/12/2024	236-67200-293	BENEDITO JURACI PORFIR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
26/12/2024	236-67200-293	BENEDITO JURACI PORFIR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
26/12/2024	236-67200-293	BENEDITO JURACI PORFIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
26/12/2024	236-67200-293	BENEDITO JURACI PORFIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
26/12/2024	236-67200-293	BENEDITO JURACI PORFIR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
26/12/2024	236-67200-293	BENEDITO JURACI PORFIR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					11,0000	40,79
24/12/2024	236-67198-383	BENICIA MARIA DE JESUS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
24/12/2024	236-67198-383	BENICIA MARIA DE JESUS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
24/12/2024	236-67198-383	BENICIA MARIA DE JESUS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
24/12/2024	236-67198-383	BENICIA MARIA DE JESUS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
17/12/2024	236-67191-102	BENJAMIM FELIPE LOPES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-104	BERNARDO DA SILVA DEUS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
01/12/2024	236-67175-216	BERNARDO PEDROSO ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/12/2024	236-67175-216	BERNARDO PEDROSO ALVES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
30/12/2024	236-67204-509	BIANCA GOMES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
17/12/2024	236-67191-105	BIANCA RODRIGUES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
18/12/2024	236-67192-641	BIANCA RODRIGUES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-111	BIANCA RODRIGUES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-111	BIANCA RODRIGUES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-111	BIANCA RODRIGUES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-111	BIANCA RODRIGUES	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
20/12/2024	236-67194-111	BIANCA RODRIGUES	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
20/12/2024	236-67194-111	BIANCA RODRIGUES	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
20/12/2024	236-67194-111	BIANCA RODRIGUES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-111	BIANCA RODRIGUES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-111	BIANCA RODRIGUES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-111	BIANCA RODRIGUES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					10,0000	36,32
21/12/2024	236-67195-95	BIANCA RODRIGUES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
08/12/2024	236-67182-165	BRUNA AZEVEDO DOS SANT	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
08/12/2024	236-67182-165	BRUNA AZEVEDO DOS SANT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-165	BRUNA AZEVEDO DOS SANT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-165	BRUNA AZEVEDO DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					4,0000	26,93
10/12/2024	236-67184-122	BRUNA CAMILA DINIZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/12/2024	236-67184-122	BRUNA CAMILA DINIZ	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-122	BRUNA CAMILA DINIZ	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-122	BRUNA CAMILA DINIZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-122	BRUNA CAMILA DINIZ	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
10/12/2024	236-67184-122	BRUNA CAMILA DINIZ	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
10/12/2024	236-67184-122	BRUNA CAMILA DINIZ	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
10/12/2024	236-67184-122	BRUNA CAMILA DINIZ	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
10/12/2024	236-67184-122	BRUNA CAMILA DINIZ	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
10/12/2024	236-67184-122	BRUNA CAMILA DINIZ	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
10/12/2024	236-67184-122	BRUNA CAMILA DINIZ	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
10/12/2024	236-67184-122	BRUNA CAMILA DINIZ	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					12,0000	48,00
16/12/2024	236-67190-420	BRUNA DE OLIVEIRA FIGU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/12/2024	236-67190-420	BRUNA DE OLIVEIRA FIGU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-420	BRUNA DE OLIVEIRA FIGU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-420	BRUNA DE OLIVEIRA FIGU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02

Sub-total					4,0000	14,99
21/12/2024	236-67195-426	BRUNO ALVES SEGANTINE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/12/2024	236-67195-426	BRUNO ALVES SEGANTINE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
21/12/2024	236-67195-426	BRUNO ALVES SEGANTINE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-426	BRUNO ALVES SEGANTINE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-426	BRUNO ALVES SEGANTINE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-426	BRUNO ALVES SEGANTINE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
21/12/2024	236-67195-426	BRUNO ALVES SEGANTINE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
21/12/2024	236-67195-426	BRUNO ALVES SEGANTINE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
21/12/2024	236-67195-426	BRUNO ALVES SEGANTINE	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					9,0000	34,39
15/12/2024	236-67189-233	BRUNO JOSE PERES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/12/2024	236-67189-233	BRUNO JOSE PERES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	8,95
18/12/2024	236-67192-582	CACILDA DE LIMA SANTOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
18/12/2024	236-67192-582	CACILDA DE LIMA SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/12/2024	236-67192-582	CACILDA DE LIMA SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-582	CACILDA DE LIMA SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-582	CACILDA DE LIMA SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	28,01
18/12/2024	236-67192-583	CACILDA DE LIMA SANTOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
10/12/2024	236-67184-359	CAIO GUILHERME DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/12/2024	236-67184-359	CAIO GUILHERME DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-359	CAIO GUILHERME DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
23/12/2024	236-67197-202	CAIO RAFAEL CARDOSO RO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-202	CAIO RAFAEL CARDOSO RO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
16/12/2024	236-67190-683	CAIRE LEANDRO MARTINS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/12/2024	236-67190-683	CAIRE LEANDRO MARTINS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-683	CAIRE LEANDRO MARTINS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-683	CAIRE LEANDRO MARTINS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-683	CAIRE LEANDRO MARTINS	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-683	CAIRE LEANDRO MARTINS	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
16/12/2024	236-67190-683	CAIRE LEANDRO MARTINS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-683	CAIRE LEANDRO MARTINS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-683	CAIRE LEANDRO MARTINS	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-683	CAIRE LEANDRO MARTINS	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					10,0000	35,24
13/12/2024	236-67187-908	CALEB DA SILVA SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
10/12/2024	236-67184-119	CALIMAR SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/12/2024	236-67184-119	CALIMAR SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
10/12/2024	236-67184-119	CALIMAR SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-119	CALIMAR SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-119	CALIMAR SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	28,01
10/12/2024	236-67184-119	CALIMAR SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
07/12/2024	236-67181-463	CAMILA AMANDA DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-463	CAMILA AMANDA DE SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-463	CAMILA AMANDA DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-463	CAMILA AMANDA DE SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
07/12/2024	236-67181-463	CAMILA AMANDA DE SOUZA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
07/12/2024	236-67181-463	CAMILA AMANDA DE SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					6,0000	33,56
01/12/2024	236-67175-233	CAMILA ARAUJO SALA VAR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
01/12/2024	236-67175-233	CAMILA ARAUJO SALA VAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/12/2024	236-67175-233	CAMILA ARAUJO SALA VAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
01/12/2024	236-67175-233	CAMILA ARAUJO SALA VAR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
02/12/2024	236-67176-430	CAMILA ARAUJO SALA VAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

02/12/2024	236-67176-430	CAMILA ARAUJO SALA VAR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-430	CAMILA ARAUJO SALA VAR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 11,73
03/12/2024	236-67177-35	CAMILA ARAUJO SALA VAR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
03/12/2024	236-67177-35	CAMILA ARAUJO SALA VAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/12/2024	236-67177-35	CAMILA ARAUJO SALA VAR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
03/12/2024	236-67177-35	CAMILA ARAUJO SALA VAR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
03/12/2024	236-67177-35	CAMILA ARAUJO SALA VAR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
03/12/2024	236-67177-35	CAMILA ARAUJO SALA VAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
03/12/2024	236-67177-35	CAMILA ARAUJO SALA VAR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
03/12/2024	236-67177-35	CAMILA ARAUJO SALA VAR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
03/12/2024	236-67177-35	CAMILA ARAUJO SALA VAR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
03/12/2024	236-67177-35	CAMILA ARAUJO SALA VAR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					10,000035,52
29/12/2024	236-67203-209	CAMILA VITORIA SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
03/12/2024	236-67177-741	CARINA CRISTINA MASSUI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
20/12/2024	236-67194-674	CARLA CRISTINA GUEDES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/12/2024	236-67194-674	CARLA CRISTINA GUEDES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
20/12/2024	236-67194-674	CARLA CRISTINA GUEDES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/12/2024	236-67194-674	CARLA CRISTINA GUEDES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
20/12/2024	236-67194-674	CARLA CRISTINA GUEDES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
26/12/2024	236-67200-451	CARLA ESTER DA FONSECA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-451	CARLA ESTER DA FONSECA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
26/12/2024	236-67200-451	CARLA ESTER DA FONSECA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
16/12/2024	236-67190-379	CARLA JAQUELINE LUCIAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/12/2024	236-67190-379	CARLA JAQUELINE LUCIAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
16/12/2024	236-67190-379	CARLA JAQUELINE LUCIAN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					3,0000 22,45
16/12/2024	236-67190-686	CARLA JAQUELINE LUCIAN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
04/12/2024	236-67178-951	CARLA REGINA MAXIMO DA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
04/12/2024	236-67178-951	CARLA REGINA MAXIMO DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-951	CARLA REGINA MAXIMO DA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-951	CARLA REGINA MAXIMO DA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-951	CARLA REGINA MAXIMO DA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
04/12/2024	236-67178-399	CARLA ROBERTO DE OLIVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
15/12/2024	236-67189-128	CARLOS ALBERTO DORETO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/12/2024	236-67189-128	CARLOS ALBERTO DORETO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-128	CARLOS ALBERTO DORETO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					3,0000 22,45
28/12/2024	236-67202-272	CARLOS ALBERTO HYPOLIT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-272	CARLOS ALBERTO HYPOLIT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-272	CARLOS ALBERTO HYPOLIT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-272	CARLOS ALBERTO HYPOLIT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
28/12/2024	236-67202-272	CARLOS ALBERTO HYPOLIT	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-272	CARLOS ALBERTO HYPOLIT	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-272	CARLOS ALBERTO HYPOLIT	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
28/12/2024	236-67202-272	CARLOS ALBERTO HYPOLIT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					8,0000 29,48
21/12/2024	236-67195-67	CARLOS ALBERTO MARTINS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/12/2024	236-67195-67	CARLOS ALBERTO MARTINS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
21/12/2024	236-67195-67	CARLOS ALBERTO MARTINS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
21/12/2024	236-67195-67	CARLOS ALBERTO MARTINS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
21/12/2024	236-67195-67	CARLOS ALBERTO MARTINS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
04/12/2024	236-67178-164	CARLOS ANTONIO DE LOUR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-164	CARLOS ANTONIO DE LOUR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78

04/12/2024	236-67178-164	CARLOS ANTONIO DE LOUR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-164	CARLOS ANTONIO DE LOUR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-164	CARLOS ANTONIO DE LOUR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
04/12/2024	236-67178-164	CARLOS ANTONIO DE LOUR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
04/12/2024	236-67178-164	CARLOS ANTONIO DE LOUR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
04/12/2024	236-67178-164	CARLOS ANTONIO DE LOUR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
04/12/2024	236-67178-164	CARLOS ANTONIO DE LOUR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
04/12/2024	236-67178-164	CARLOS ANTONIO DE LOUR	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
04/12/2024	236-67178-164	CARLOS ANTONIO DE LOUR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					11,0000	50,91
04/12/2024	236-67178-432	CARLOS ANTONIO DE LOUR	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
09/12/2024	236-67183-404	CARLOS ANTONIO DE LOUR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-16	CARLOS AUGUSTO MORENO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-16	CARLOS AUGUSTO MORENO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
19/12/2024	236-67193-16	CARLOS AUGUSTO MORENO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-16	CARLOS AUGUSTO MORENO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-16	CARLOS AUGUSTO MORENO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-16	CARLOS AUGUSTO MORENO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
19/12/2024	236-67193-16	CARLOS AUGUSTO MORENO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-16	CARLOS AUGUSTO MORENO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-16	CARLOS AUGUSTO MORENO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-16	CARLOS AUGUSTO MORENO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-16	CARLOS AUGUSTO MORENO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					11,0000	40,79
18/12/2024	236-67192-433	CARLOS DANIEL FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
22/12/2024	236-67196-54	CARLOS EDUARDO GUTIERR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
22/12/2024	236-67196-54	CARLOS EDUARDO GUTIERR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
22/12/2024	236-67196-54	CARLOS EDUARDO GUTIERR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/12/2024	236-67196-54	CARLOS EDUARDO GUTIERR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,99
31/12/2024	236-67205-516	CARLOS HENRIQUE MOURA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
31/12/2024	236-67205-516	CARLOS HENRIQUE MOURA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	19,67
16/12/2024	236-67190-103	CARLOS ROBERTO XAVIER	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-103	CARLOS ROBERTO XAVIER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/12/2024	236-67190-103	CARLOS ROBERTO XAVIER	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-103	CARLOS ROBERTO XAVIER	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
03/12/2024	236-67177-528	CARMEM DIAS SOLER	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
03/12/2024	236-67177-877	CARMEM DIAS SOLER	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
20/12/2024	236-67194-109	CARMEM FERNANDES DE FA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-109	CARMEM FERNANDES DE FA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-109	CARMEM FERNANDES DE FA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-109	CARMEM FERNANDES DE FA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-109	CARMEM FERNANDES DE FA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-109	CARMEM FERNANDES DE FA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-109	CARMEM FERNANDES DE FA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					7,0000	23,57
30/12/2024	236-67204-922	CARMEM NOGUEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
31/12/2024	236-67205-461	CARMEM NOGUEIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
31/12/2024	236-67205-461	CARMEM NOGUEIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
31/12/2024	236-67205-461	CARMEM NOGUEIRA	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
31/12/2024	236-67205-461	CARMEM NOGUEIRA	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
31/12/2024	236-67205-461	CARMEM NOGUEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					5,0000	24,97
24/12/2024	236-67198-19	CARMEN MARTINS DELGADO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
24/12/2024	236-67198-19	CARMEN MARTINS DELGADO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78

24/12/2024	236-67198-19	CARMEN MARTINS DELGADO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
24/12/2024	236-67198-19	CARMEN MARTINS DELGADO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
24/12/2024	236-67198-19	CARMEN MARTINS DELGADO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
24/12/2024	236-67198-19	CARMEN MARTINS DELGADO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
24/12/2024	236-67198-19	CARMEN MARTINS DELGADO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
24/12/2024	236-67198-19	CARMEN MARTINS DELGADO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					8,0000	26,95
27/12/2024	236-67201-604	CARMEN MARTINS DELGADO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-604	CARMEN MARTINS DELGADO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
27/12/2024	236-67201-604	CARMEN MARTINS DELGADO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-604	CARMEN MARTINS DELGADO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-604	CARMEN MARTINS DELGADO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					5,0000	20,06
29/12/2024	236-67203-270	CARMEN MARTINS DELGADO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-270	CARMEN MARTINS DELGADO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-270	CARMEN MARTINS DELGADO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/12/2024	236-67203-270	CARMEN MARTINS DELGADO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
29/12/2024	236-67203-270	CARMEN MARTINS DELGADO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
29/12/2024	236-67203-270	CARMEN MARTINS DELGADO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-270	CARMEN MARTINS DELGADO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					7,0000	26,10
30/12/2024	236-67204-243	CARMEN MARTINS DELGADO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-243	CARMEN MARTINS DELGADO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
30/12/2024	236-67204-243	CARMEN MARTINS DELGADO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
14/12/2024	236-67188-346	CARMERINDO JOSE DE OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/12/2024	236-67188-346	CARMERINDO JOSE DE OLI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
14/12/2024	236-67188-346	CARMERINDO JOSE DE OLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-346	CARMERINDO JOSE DE OLI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-346	CARMERINDO JOSE DE OLI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
22/12/2024	236-67196-55	CARMITA CARNEIRO NOBRE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
04/12/2024	236-67178-9	CAROLINE LEMES ERMENEG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-9	CAROLINE LEMES ERMENEG	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-9	CAROLINE LEMES ERMENEG	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-9	CAROLINE LEMES ERMENEG	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-9	CAROLINE LEMES ERMENEG	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
04/12/2024	236-67178-9	CAROLINE LEMES ERMENEG	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
04/12/2024	236-67178-9	CAROLINE LEMES ERMENEG	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
04/12/2024	236-67178-9	CAROLINE LEMES ERMENEG	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
04/12/2024	236-67178-9	CAROLINE LEMES ERMENEG	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
04/12/2024	236-67178-9	CAROLINE LEMES ERMENEG	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					10,0000	35,24
15/12/2024	236-67189-199	CAROLINE MOREIRA FELIP	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
15/12/2024	236-67189-199	CAROLINE MOREIRA FELIP	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
15/12/2024	236-67189-199	CAROLINE MOREIRA FELIP	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
15/12/2024	236-67189-199	CAROLINE MOREIRA FELIP	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
15/12/2024	236-67189-199	CAROLINE MOREIRA FELIP	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
15/12/2024	236-67189-199	CAROLINE MOREIRA FELIP	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
15/12/2024	236-67189-199	CAROLINE MOREIRA FELIP	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/12/2024	236-67189-199	CAROLINE MOREIRA FELIP	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
15/12/2024	236-67189-199	CAROLINE MOREIRA FELIP	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
15/12/2024	236-67189-199	CAROLINE MOREIRA FELIP	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					10,0000	50,43
04/12/2024	236-67178-998	CASSIA ALEXANDRA TROST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-998	CASSIA ALEXANDRA TROST	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-998	CASSIA ALEXANDRA TROST	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-998	CASSIA ALEXANDRA TROST	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					4,0000	25,23
08/12/2024	236-67182-88	CASSIA DUQUESIA TAGLIA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
23/12/2024	236-67197-517	CELESTINA VELHO DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

23/12/2024	236-67197-517	CELESTINA VELHO DA SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-517	CELESTINA VELHO DA SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-517	CELESTINA VELHO DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
09/12/2024	236-67183-956	CELIA JOANA ALCASSA BR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-956	CELIA JOANA ALCASSA BR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
19/12/2024	236-67193-15	CELIO PARRA GARCIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-15	CELIO PARRA GARCIA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
19/12/2024	236-67193-15	CELIO PARRA GARCIA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-15	CELIO PARRA GARCIA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-15	CELIO PARRA GARCIA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
22/12/2024	236-67196-223	CELIO PARRA GARCIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/12/2024	236-67196-223	CELIO PARRA GARCIA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
22/12/2024	236-67196-223	CELIO PARRA GARCIA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
22/12/2024	236-67196-223	CELIO PARRA GARCIA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
22/12/2024	236-67196-223	CELIO PARRA GARCIA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
05/12/2024	236-67179-8	CELIO SPLENDORE DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-8	CELIO SPLENDORE DOS SA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-8	CELIO SPLENDORE DOS SA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-8	CELIO SPLENDORE DOS SA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
05/12/2024	236-67179-8	CELIO SPLENDORE DOS SA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
05/12/2024	236-67179-966	CELSO ANTONIO CAPELLO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-966	CELSO ANTONIO CAPELLO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-966	CELSO ANTONIO CAPELLO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
11/12/2024	236-67185-45	CELSO BENEDITO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-45	CELSO BENEDITO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-45	CELSO BENEDITO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-45	CELSO BENEDITO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-45	CELSO BENEDITO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-45	CELSO BENEDITO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-45	CELSO BENEDITO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-45	CELSO BENEDITO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
11/12/2024	236-67185-45	CELSO BENEDITO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-45	CELSO BENEDITO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					10,0000	35,24
20/12/2024	236-67194-103	CELSO FERNANDO PERES B	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-103	CELSO FERNANDO PERES B	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
20/12/2024	236-67194-103	CELSO FERNANDO PERES B	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
20/12/2024	236-67194-103	CELSO FERNANDO PERES B	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-103	CELSO FERNANDO PERES B	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
20/12/2024	236-67194-103	CELSO FERNANDO PERES B	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-103	CELSO FERNANDO PERES B	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-103	CELSO FERNANDO PERES B	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-103	CELSO FERNANDO PERES B	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-103	CELSO FERNANDO PERES B	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-103	CELSO FERNANDO PERES B	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					11,0000	40,79
05/12/2024	236-67179-39	CERLANDIA DIAS DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-39	CERLANDIA DIAS DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-39	CERLANDIA DIAS DA SILV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-39	CERLANDIA DIAS DA SILV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-39	CERLANDIA DIAS DA SILV	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
05/12/2024	236-67179-39	CERLANDIA DIAS DA SILV	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
05/12/2024	236-67179-39	CERLANDIA DIAS DA SILV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
05/12/2024	236-67179-39	CERLANDIA DIAS DA SILV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
05/12/2024	236-67179-39	CERLANDIA DIAS DA SILV	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					9,0000	32,22
23/12/2024	236-67197-502	CHAILENE KARINA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

Sub-total					1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-307	CICERA MARIA DE SOUZA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
19/12/2024	236-67193-308	CICERA MARIA DE SOUZA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
21/12/2024	236-67195-250	CICERO ALCANTARA LOPES	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
21/12/2024	236-67195-285	CICERO ALCANTARA LOPES	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
28/12/2024	236-67202-425	CICERO ALCANTARA LOPES	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
28/12/2024	236-67202-482	CICERO ALCANTARA LOPES	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
06/12/2024	236-67180-958	CICERO DONIZETE DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/12/2024	236-67180-958	CICERO DONIZETE DOS SA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-958	CICERO DONIZETE DOS SA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-958	CICERO DONIZETE DOS SA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-958	CICERO DONIZETE DOS SA	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	17,29
05/12/2024	236-67179-969	CLARICE APARECIDA LIMA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
05/12/2024	236-67179-969	CLARICE APARECIDA LIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-969	CLARICE APARECIDA LIMA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
09/12/2024	236-67183-110	CLARICE APARECIDA LIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-110	CLARICE APARECIDA LIMA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
09/12/2024	236-67183-110	CLARICE APARECIDA LIMA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-110	CLARICE APARECIDA LIMA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-110	CLARICE APARECIDA LIMA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
27/12/2024	236-67201-729	CLARICE CAMILO DE SOUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-729	CLARICE CAMILO DE SOUZ	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-729	CLARICE CAMILO DE SOUZ	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-729	CLARICE CAMILO DE SOUZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
28/12/2024	236-67202-187	CLARICE DE OLIVEIRA BO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
10/12/2024	236-67184-32	CLAUDECIR ANTONIO DE O	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/12/2024	236-67184-32	CLAUDECIR ANTONIO DE O	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
10/12/2024	236-67184-32	CLAUDECIR ANTONIO DE O	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-32	CLAUDECIR ANTONIO DE O	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-32	CLAUDECIR ANTONIO DE O	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
13/12/2024	236-67187-107	CLAUDECIR ANTONIO DE O	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-107	CLAUDECIR ANTONIO DE O	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/12/2024	236-67187-107	CLAUDECIR ANTONIO DE O	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
03/12/2024	236-67177-32	CLAUDEMIRO MARCELINO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
03/12/2024	236-67177-32	CLAUDEMIRO MARCELINO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					2,0000	19,05
02/12/2024	236-67176-664	CLAUDIA CRISTINA ARRE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
02/12/2024	236-67176-104	CLAUDIA CRISTINA ARRE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
31/12/2024	236-67205-388	CLAUDIA ELAINE CORREA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-921	CLAUDIA MEREJA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-490	CLAUDINA MARLENE DE BR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
25/12/2024	236-67199-170	CLAUDINEI BILHA BALDUI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/12/2024	236-67199-170	CLAUDINEI BILHA BALDUI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
25/12/2024	236-67199-170	CLAUDINEI BILHA BALDUI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
25/12/2024	236-67199-170	CLAUDINEI BILHA BALDUI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78

25/12/2024	236-67199-170	CLAUDINEI BILHA BALDUI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
25/12/2024	236-67199-178	CLAUDINEI BILHA BALDUI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
25/12/2024	236-67199-178	CLAUDINEI BILHA BALDUI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
25/12/2024	236-67199-178	CLAUDINEI BILHA BALDUI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
25/12/2024	236-67199-178	CLAUDINEI BILHA BALDUI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 12,44
25/12/2024	236-67199-204	CLAUDINEI BILHA BALDUI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
17/12/2024	236-67191-146	CLAUDINEI DE SELES SOU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/12/2024	236-67191-146	CLAUDINEI DE SELES SOU	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
07/12/2024	236-67181-516	CLAUDINEI DOS SANTOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
07/12/2024	236-67181-516	CLAUDINEI DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
07/12/2024	236-67181-516	CLAUDINEI DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
07/12/2024	236-67181-516	CLAUDINEI DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
07/12/2024	236-67181-516	CLAUDINEI DOS SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 28,01
07/12/2024	236-67181-539	CLAUDINEI DOS SANTOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
25/12/2024	236-67199-174	CLAUDIRENE DE OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/12/2024	236-67199-174	CLAUDIRENE DE OLIVEIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
25/12/2024	236-67199-174	CLAUDIRENE DE OLIVEIRA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
25/12/2024	236-67199-174	CLAUDIRENE DE OLIVEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
25/12/2024	236-67199-174	CLAUDIRENE DE OLIVEIRA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					5,0000 22,79
12/12/2024	236-67186-999	CLAUNICE FELICIANO DE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
12/12/2024	236-67186-999	CLAUNICE FELICIANO DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/12/2024	236-67186-999	CLAUNICE FELICIANO DE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 11,73
12/12/2024	236-67186-799	CLEBER FERNANDO PORTEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/12/2024	236-67186-799	CLEBER FERNANDO PORTEL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
12/12/2024	236-67186-799	CLEBER FERNANDO PORTEL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
05/12/2024	236-67179-370	CLEBIANA LIMA EVANGELI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/12/2024	236-67179-370	CLEBIANA LIMA EVANGELI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
05/12/2024	236-67179-370	CLEBIANA LIMA EVANGELI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
10/12/2024	236-67184-957	CLEITON LEANDRO DA COS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-957	CLEITON LEANDRO DA COS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-957	CLEITON LEANDRO DA COS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
13/12/2024	236-67187-734	CLEONICE PEREIRA DE SO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/12/2024	236-67187-734	CLEONICE PEREIRA DE SO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-734	CLEONICE PEREIRA DE SO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-734	CLEONICE PEREIRA DE SO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-734	CLEONICE PEREIRA DE SO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/12/2024	236-67187-734	CLEONICE PEREIRA DE SO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
13/12/2024	236-67187-734	CLEONICE PEREIRA DE SO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					7,0000 26,10
08/12/2024	236-67182-126	CLODOALDO DE SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-126	CLODOALDO DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-126	CLODOALDO DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-126	CLODOALDO DE SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
13/12/2024	236-67187-757	CLODOALDO RODRIGUES VI	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000 13,88
13/12/2024	236-67187-757	CLODOALDO RODRIGUES VI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/12/2024	236-67187-757	CLODOALDO RODRIGUES VI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/12/2024	236-67187-757	CLODOALDO RODRIGUES VI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-757	CLODOALDO RODRIGUES VI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-757	CLODOALDO RODRIGUES VI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 33,94
21/12/2024	236-67195-42	CREUSA BARBOSA DE OLIV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55

21/12/2024	236-67195-42	CREUSA BARBOSA DE OLIV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
21/12/2024	236-67195-42	CREUSA BARBOSA DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/12/2024	236-67195-42	CREUSA BARBOSA DE OLIV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
21/12/2024	236-67195-42	CREUSA BARBOSA DE OLIV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					5,0000 20,54
09/12/2024	236-67183-30	CRISLAINE APARECIDA DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
12/12/2024	236-67186-556	CRISLAINE APARECIDA DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/12/2024	236-67186-556	CRISLAINE APARECIDA DA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
12/12/2024	236-67186-556	CRISLAINE APARECIDA DA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
12/12/2024	236-67186-556	CRISLAINE APARECIDA DA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 15,23
14/12/2024	236-67188-266	CRISLAINE APARECIDA DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/12/2024	236-67188-266	CRISLAINE APARECIDA DA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 8,95
15/12/2024	236-67189-210	CRISLAINE APARECIDA DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/12/2024	236-67189-210	CRISLAINE APARECIDA DA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-210	CRISLAINE APARECIDA DA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
15/12/2024	236-67189-210	CRISLAINE APARECIDA DA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
21/12/2024	236-67195-165	CRISLAINE APARECIDA DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-758	CRISTIANE DA SILVA DUA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-758	CRISTIANE DA SILVA DUA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
04/12/2024	236-67178-758	CRISTIANE DA SILVA DUA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
23/12/2024	236-67197-956	CRISTIANO FRANCISCO DO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
12/12/2024	236-67186-602	CRISTINA PERPETUO COUR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
12/12/2024	236-67186-602	CRISTINA PERPETUO COUR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
12/12/2024	236-67186-602	CRISTINA PERPETUO COUR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/12/2024	236-67186-602	CRISTINA PERPETUO COUR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
12/12/2024	236-67186-602	CRISTINA PERPETUO COUR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
12/12/2024	236-67186-602	CRISTINA PERPETUO COUR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
12/12/2024	236-67186-602	CRISTINA PERPETUO COUR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
12/12/2024	236-67186-602	CRISTINA PERPETUO COUR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					8,0000 29,68
16/12/2024	236-67190-116	CRISTINA SATURNINO DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
02/12/2024	236-67176-775	DAIANA REGINA ARRE VIL	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
02/12/2024	236-67176-775	DAIANA REGINA ARRE VIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-775	DAIANA REGINA ARRE VIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/12/2024	236-67176-775	DAIANA REGINA ARRE VIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-775	DAIANA REGINA ARRE VIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
02/12/2024	236-67176-775	DAIANA REGINA ARRE VIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 35,26
15/12/2024	236-67189-347	DAMIANA MARIA SILVA DO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
24/12/2024	236-67198-285	DANIEL DE OLIVEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
24/12/2024	236-67198-285	DANIEL DE OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/12/2024	236-67198-285	DANIEL DE OLIVEIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
27/12/2024	236-67201-681	DANIEL DE OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/12/2024	236-67201-681	DANIEL DE OLIVEIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
27/12/2024	236-67201-681	DANIEL DE OLIVEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
06/12/2024	236-67180-956	DANIEL ESTEVES DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/12/2024	236-67180-956	DANIEL ESTEVES DOS SAN	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
06/12/2024	236-67180-956	DANIEL ESTEVES DOS SAN	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
06/12/2024	236-67180-956	DANIEL ESTEVES DOS SAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-956	DANIEL ESTEVES DOS SAN	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-956	DANIEL ESTEVES DOS SAN	CREATINOFOSFOQUINAS	0202010325	1,0000 5,52
06/12/2024	236-67180-956	DANIEL ESTEVES DOS SAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02

06/12/2024	236-67180-956	DANIEL ESTEVES DOS SAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-956	DANIEL ESTEVES DOS SAN	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					9,0000	35,20
16/12/2024	236-67190-114	DANIEL FRANCISCO DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/12/2024	236-67190-114	DANIEL FRANCISCO DA SI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
06/12/2024	236-67180-751	DANIEL MARTINS DOS SAN	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
07/12/2024	236-67181-519	DANIELA CRISTINA SCHIT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-519	DANIELA CRISTINA SCHIT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
07/12/2024	236-67181-519	DANIELA CRISTINA SCHIT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
27/12/2024	236-67201-801	DANIELA CRISTINA SCHIT	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-801	DANIELA CRISTINA SCHIT	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-801	DANIELA CRISTINA SCHIT	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
27/12/2024	236-67201-801	DANIELA CRISTINA SCHIT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
27/12/2024	236-67201-801	DANIELA CRISTINA SCHIT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-801	DANIELA CRISTINA SCHIT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-801	DANIELA CRISTINA SCHIT	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
27/12/2024	236-67201-801	DANIELA CRISTINA SCHIT	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-801	DANIELA CRISTINA SCHIT	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					9,0000	35,23
29/12/2024	236-67203-52	DANIELA DE COUTO MANOE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
29/12/2024	236-67203-52	DANIELA DE COUTO MANOE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-52	DANIELA DE COUTO MANOE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
29/12/2024	236-67203-52	DANIELA DE COUTO MANOE	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
29/12/2024	236-67203-52	DANIELA DE COUTO MANOE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-52	DANIELA DE COUTO MANOE	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					6,0000	26,17
18/12/2024	236-67192-749	DANIELE CAROLINA DA SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-749	DANIELE CAROLINA DA SI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
18/12/2024	236-67192-749	DANIELE CAROLINA DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	14,50
07/12/2024	236-67181-406	DANIELE REBECA SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
24/12/2024	236-67198-3	DANIELEN FREITAS DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
25/12/2024	236-67199-151	DANIELEN FREITAS DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-819	DANIELEN FREITAS DA SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-819	DANIELEN FREITAS DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-819	DANIELEN FREITAS DA SI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
06/12/2024	236-67180-14	DANIELLE CAETANO CASAD	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/12/2024	236-67180-14	DANIELLE CAETANO CASAD	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-14	DANIELLE CAETANO CASAD	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-14	DANIELLE CAETANO CASAD	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-14	DANIELLE CAETANO CASAD	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
06/12/2024	236-67180-14	DANIELLE CAETANO CASAD	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-14	DANIELLE CAETANO CASAD	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
06/12/2024	236-67180-14	DANIELLE CAETANO CASAD	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-14	DANIELLE CAETANO CASAD	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-14	DANIELLE CAETANO CASAD	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-14	DANIELLE CAETANO CASAD	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					11,000048,74	
05/12/2024	236-67179-16	DANIELLE PRISCILLA GUI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-16	DANIELLE PRISCILLA GUI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
05/12/2024	236-67179-16	DANIELLE PRISCILLA GUI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
05/12/2024	236-67179-16	DANIELLE PRISCILLA GUI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					4,0000	17,84
11/12/2024	236-67185-103	DANIELLE PRISCILLA GUI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-103	DANIELLE PRISCILLA GUI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
11/12/2024	236-67185-103	DANIELLE PRISCILLA GUI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78

11/12/2024	236-67185-103	DANIELLE PRISCILLA GUI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-103	DANIELLE PRISCILLA GUI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-103	DANIELLE PRISCILLA GUI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-103	DANIELLE PRISCILLA GUI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-103	DANIELLE PRISCILLA GUI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-103	DANIELLE PRISCILLA GUI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					9,0000	32,46
19/12/2024	236-67193-116	DANIELLE PRISCILLA GUI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
19/12/2024	236-67193-116	DANIELLE PRISCILLA GUI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-116	DANIELLE PRISCILLA GUI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-116	DANIELLE PRISCILLA GUI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-116	DANIELLE PRISCILLA GUI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
19/12/2024	236-67193-116	DANIELLE PRISCILLA GUI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-116	DANIELLE PRISCILLA GUI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					7,0000	26,90
28/12/2024	236-67202-6	DANIELLE PRISCILLA GUI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-6	DANIELLE PRISCILLA GUI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-6	DANIELLE PRISCILLA GUI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-6	DANIELLE PRISCILLA GUI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-6	DANIELLE PRISCILLA GUI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-6	DANIELLE PRISCILLA GUI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-6	DANIELLE PRISCILLA GUI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/12/2024	236-67202-6	DANIELLE PRISCILLA GUI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-6	DANIELLE PRISCILLA GUI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					9,0000	29,97
16/12/2024	236-67190-893	DANIELLE VIEIRA BONILH	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/12/2024	236-67190-893	DANIELLE VIEIRA BONILH	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
16/12/2024	236-67190-893	DANIELLE VIEIRA BONILH	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-893	DANIELLE VIEIRA BONILH	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-893	DANIELLE VIEIRA BONILH	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
22/12/2024	236-67196-370	DANIELLE VIEIRA BONILH	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/12/2024	236-67196-370	DANIELLE VIEIRA BONILH	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
22/12/2024	236-67196-370	DANIELLE VIEIRA BONILH	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
22/12/2024	236-67196-370	DANIELLE VIEIRA BONILH	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
22/12/2024	236-67196-370	DANIELLE VIEIRA BONILH	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
22/12/2024	236-67196-370	DANIELLE VIEIRA BONILH	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
22/12/2024	236-67196-370	DANIELLE VIEIRA BONILH	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
22/12/2024	236-67196-370	DANIELLE VIEIRA BONILH	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					8,0000	29,12
23/12/2024	236-67197-17	DANIELLE VIEIRA BONILH	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					1,0000	3,38
18/12/2024	236-67192-120	DANIELLY XAVIER RIBEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/12/2024	236-67192-120	DANIELLY XAVIER RIBEIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-120	DANIELLY XAVIER RIBEIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-120	DANIELLY XAVIER RIBEIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-120	DANIELLY XAVIER RIBEIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
18/12/2024	236-67192-120	DANIELLY XAVIER RIBEIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
18/12/2024	236-67192-120	DANIELLY XAVIER RIBEIR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
18/12/2024	236-67192-120	DANIELLY XAVIER RIBEIR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
18/12/2024	236-67192-120	DANIELLY XAVIER RIBEIR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
18/12/2024	236-67192-120	DANIELLY XAVIER RIBEIR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					10,000035,24	
10/12/2024	236-67184-675	DANILA FERNANDA DE OLI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
10/12/2024	236-67184-675	DANILA FERNANDA DE OLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-675	DANILA FERNANDA DE OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	14,50
25/12/2024	236-67199-10	DANILO DE OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
25/12/2024	236-67199-208	DANILO FERREIRA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-27	DANILO GARCIA DE OLIVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-27	DANILO GARCIA DE OLIVE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78

19/12/2024	236-67193-27	DANILO GARCIA DE OLIVE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-27	DANILO GARCIA DE OLIVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
14/12/2024	236-67188-304	DARCILEI BRAGA DOS SAN	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
14/12/2024	236-67188-304	DARCILEI BRAGA DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	19,67
14/12/2024	236-67188-362	DARCILEI BRAGA DOS SAN	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
14/12/2024	236-67188-362	DARCILEI BRAGA DOS SAN	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
14/12/2024	236-67188-362	DARCILEI BRAGA DOS SAN	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					3,0000	11,67
24/12/2024	236-67198-85	DARLENE DE JESUS DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
28/12/2024	236-67202-156	DAVI DA SILVA BARBOSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
06/12/2024	236-67180-847	DAVI LUCCA SEVILHA RAM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
18/12/2024	236-67192-773	DAVI ROBERTO OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-742	DAVID GERALDI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-742	DAVID GERALDI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-742	DAVID GERALDI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-742	DAVID GERALDI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-742	DAVID GERALDI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
23/12/2024	236-67197-873	DAVID GERALDI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
16/12/2024	236-67190-115	DAVID SOUZA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
16/12/2024	236-67190-115	DAVID SOUZA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
07/12/2024	236-67181-304	DAVID THIAGO ALVES DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-304	DAVID THIAGO ALVES DOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-304	DAVID THIAGO ALVES DOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					3,0000	22,45
11/12/2024	236-67185-456	DAVID THIAGO ALVES DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-456	DAVID THIAGO ALVES DOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					2,0000	19,67
12/12/2024	236-67186-688	DAVIDSON MARTINS DE OL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/12/2024	236-67186-688	DAVIDSON MARTINS DE OL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
12/12/2024	236-67186-688	DAVIDSON MARTINS DE OL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
01/12/2024	236-67175-42	DEBORA APARECIDA VARGA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/12/2024	236-67175-42	DEBORA APARECIDA VARGA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
04/12/2024	236-67178-101	DEBORA CERQUEIRA ZANAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-101	DEBORA CERQUEIRA ZANAO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-101	DEBORA CERQUEIRA ZANAO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
30/12/2024	236-67204-651	DEBORA DAYANE DE MORAI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-651	DEBORA DAYANE DE MORAI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-651	DEBORA DAYANE DE MORAI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
30/12/2024	236-67204-651	DEBORA DAYANE DE MORAI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
30/12/2024	236-67204-478	DEBORA DE CASSIA LUIZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-349	DEBORA PRISCILA DE OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-349	DEBORA PRISCILA DE OLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-349	DEBORA PRISCILA DE OLI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-349	DEBORA PRISCILA DE OLI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
07/12/2024	236-67181-349	DEBORA PRISCILA DE OLI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
07/12/2024	236-67181-484	DEISE NAIR LEITE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-484	DEISE NAIR LEITE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-484	DEISE NAIR LEITE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55

Sub-total				**3,0000**	**14,50**
02/12/2024	236-67176-734	DEJAIR DIAS AMARAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/12/2024	236-67176-734	DEJAIR DIAS AMARAL	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
02/12/2024	236-67176-734	DEJAIR DIAS AMARAL	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
02/12/2024	236-67176-734	DEJAIR DIAS AMARAL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
02/12/2024	236-67176-734	DEJAIR DIAS AMARAL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
02/12/2024	236-67176-734	DEJAIR DIAS AMARAL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
02/12/2024	236-67176-734	DEJAIR DIAS AMARAL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
02/12/2024	236-67176-734	DEJAIR DIAS AMARAL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
02/12/2024	236-67176-734	DEJAIR DIAS AMARAL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total				**9,0000**	**34,39**
20/12/2024	236-67194-111	DELCILENE CRISTINA DES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-111	DELCILENE CRISTINA DES	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				**2,0000**	**19,67**
01/12/2024	236-67175-235	DENIR LIBERATO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/12/2024	236-67175-235	DENIR LIBERATO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
01/12/2024	236-67175-235	DENIR LIBERATO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
01/12/2024	236-67175-235	DENIR LIBERATO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
01/12/2024	236-67175-235	DENIR LIBERATO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
01/12/2024	236-67175-235	DENIR LIBERATO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
01/12/2024	236-67175-235	DENIR LIBERATO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
01/12/2024	236-67175-235	DENIR LIBERATO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total				**8,0000**	**29,12**
17/12/2024	236-67191-109	DENIZIA FERREIRA CHAVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/12/2024	236-67191-109	DENIZIA FERREIRA CHAVE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total				**2,0000**	**11,72**
11/12/2024	236-67185-33	DESCONHECIDO HOMEM BRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-33	DESCONHECIDO HOMEM BRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-33	DESCONHECIDO HOMEM BRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-33	DESCONHECIDO HOMEM BRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-33	DESCONHECIDO HOMEM BRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-33	DESCONHECIDO HOMEM BRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total				**6,0000**	**20,55**
11/12/2024	236-67185-52	DESCONHECIDO HOMEM BRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total				**1,0000**	**2,78**
27/12/2024	236-67201-919	DESOLINA BASSINI PREMI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-919	DESOLINA BASSINI PREMI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				**2,0000**	**19,67**
28/12/2024	236-67202-17	DESOLINA BASSINI PREMI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				**1,0000**	**13,50**
16/12/2024	236-67190-401	DEUSEDINA SOARES DE BR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/12/2024	236-67190-401	DEUSEDINA SOARES DE BR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-401	DEUSEDINA SOARES DE BR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-401	DEUSEDINA SOARES DE BR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-401	DEUSEDINA SOARES DE BR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
16/12/2024	236-67190-401	DEUSEDINA SOARES DE BR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-401	DEUSEDINA SOARES DE BR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-401	DEUSEDINA SOARES DE BR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-401	DEUSEDINA SOARES DE BR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total				**9,0000**	**34,39**
17/12/2024	236-67191-848	DIEGO ADRIEL TIARDELI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				**1,0000**	**6,17**
27/12/2024	236-67201-905	DIEGO ROBERTO NERI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-905	DIEGO ROBERTO NERI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-905	DIEGO ROBERTO NERI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-905	DIEGO ROBERTO NERI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-905	DIEGO ROBERTO NERI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-905	DIEGO ROBERTO NERI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-905	DIEGO ROBERTO NERI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-905	DIEGO ROBERTO NERI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
27/12/2024	236-67201-905	DIEGO ROBERTO NERI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-905	DIEGO ROBERTO NERI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
27/12/2024	236-67201-905	DIEGO ROBERTO NERI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50

Sub-total				**11,000**	**48,74**
27/12/2024	236-67201-527	DILSON CAVALIONI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				**1,0000**	**6,17**
29/12/2024	236-67203-104	DILSON CAVALIONI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				**1,0000**	**6,17**
22/12/2024	236-67196-292	DINA MERIS DE MOURA JO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-292	DINA MERIS DE MOURA JO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-292	DINA MERIS DE MOURA JO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/12/2024	236-67196-292	DINA MERIS DE MOURA JO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-292	DINA MERIS DE MOURA JO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
22/12/2024	236-67196-292	DINA MERIS DE MOURA JO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				**6,0000**	**33,56**
22/12/2024	236-67196-344	DINA MERIS DE MOURA JO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total				**1,0000**	**2,78**
03/12/2024	236-67177-119	DIRCE ROCCO TAMARINDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/12/2024	236-67177-119	DIRCE ROCCO TAMARINDO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
03/12/2024	236-67177-119	DIRCE ROCCO TAMARINDO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total				**3,0000**	**14,50**
10/12/2024	236-67184-116	DIRSON SABINO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-116	DIRSON SABINO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-116	DIRSON SABINO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				**3,0000**	**14,50**
13/12/2024	236-67187-907	DIRVANLEI BOTURA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/12/2024	236-67187-907	DIRVANLEI BOTURA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-907	DIRVANLEI BOTURA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
13/12/2024	236-67187-907	DIRVANLEI BOTURA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
13/12/2024	236-67187-907	DIRVANLEI BOTURA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
13/12/2024	236-67187-907	DIRVANLEI BOTURA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
13/12/2024	236-67187-907	DIRVANLEI BOTURA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/12/2024	236-67187-907	DIRVANLEI BOTURA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-907	DIRVANLEI BOTURA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total				**9,0000**	**32,50**
22/12/2024	236-67196-236	DIRVANLEI BOTURA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/12/2024	236-67196-236	DIRVANLEI BOTURA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-236	DIRVANLEI BOTURA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-236	DIRVANLEI BOTURA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
22/12/2024	236-67196-236	DIRVANLEI BOTURA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
22/12/2024	236-67196-236	DIRVANLEI BOTURA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
22/12/2024	236-67196-236	DIRVANLEI BOTURA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total				**7,0000**	**26,10**
10/12/2024	236-67184-722	DIZOLINA GERONDE ANDRE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-722	DIZOLINA GERONDE ANDRE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-722	DIZOLINA GERONDE ANDRE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-722	DIZOLINA GERONDE ANDRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-722	DIZOLINA GERONDE ANDRE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				**5,0000**	**20,06**
11/12/2024	236-67185-120	DOEMIA LOPES DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-120	DOEMIA LOPES DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-120	DOEMIA LOPES DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-120	DOEMIA LOPES DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-120	DOEMIA LOPES DA SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				**5,0000**	**28,01**
26/12/2024	236-67200-458	DOMITILA PACHECO COSTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-458	DOMITILA PACHECO COSTA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-458	DOMITILA PACHECO COSTA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				**3,0000**	**14,50**
22/12/2024	236-67196-346	DONILSON COSTA DE ARAU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/12/2024	236-67196-346	DONILSON COSTA DE ARAU	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
22/12/2024	236-67196-346	DONILSON COSTA DE ARAU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-346	DONILSON COSTA DE ARAU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-346	DONILSON COSTA DE ARAU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total				**5,0000**	**20,06**
27/12/2024	236-67201-290	DONILSON COSTA DE ARAU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

27/12/2024	236-67201-290	DONILSON COSTA DE ARAU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-290	DONILSON COSTA DE ARAU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
27/12/2024	236-67201-290	DONILSON COSTA DE ARAU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
15/12/2024	236-67189-137	DONIZETE BORGES DA MOT	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
15/12/2024	236-67189-137	DONIZETE BORGES DA MOT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 19,67
10/12/2024	236-67184-986	DORIVAL DE AVILA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
30/12/2024	236-67204-918	DULCELINA TEODORO LOPE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
30/12/2024	236-67204-918	DULCELINA TEODORO LOPE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-918	DULCELINA TEODORO LOPE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-918	DULCELINA TEODORO LOPE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-918	DULCELINA TEODORO LOPE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
20/12/2024	236-67194-911	DULCIMAR LUCIA DE MOUR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
20/12/2024	236-67194-911	DULCIMAR LUCIA DE MOUR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
29/12/2024	236-67203-268	DULCINEIA GONCALVES NA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-473	DURCIDE MELCHIORI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-473	DURCIDE MELCHIORI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-473	DURCIDE MELCHIORI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
31/12/2024	236-67205-473	DURCIDE MELCHIORI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-473	DURCIDE MELCHIORI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
14/12/2024	236-67188-598	EDELVITA PEREIRA VIANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
18/12/2024	236-67192-107	EDELVITA PEREIRA VIANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/12/2024	236-67192-107	EDELVITA PEREIRA VIANA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
18/12/2024	236-67192-107	EDELVITA PEREIRA VIANA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-107	EDELVITA PEREIRA VIANA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-107	EDELVITA PEREIRA VIANA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
20/12/2024	236-67194-116	EDERSON TERRAO SANTANA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
20/12/2024	236-67194-116	EDERSON TERRAO SANTANA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
20/12/2024	236-67194-116	EDERSON TERRAO SANTANA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/12/2024	236-67194-116	EDERSON TERRAO SANTANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/12/2024	236-67194-116	EDERSON TERRAO SANTANA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
20/12/2024	236-67194-116	EDERSON TERRAO SANTANA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
20/12/2024	236-67194-116	EDERSON TERRAO SANTANA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
20/12/2024	236-67194-116	EDERSON TERRAO SANTANA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
20/12/2024	236-67194-116	EDERSON TERRAO SANTANA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
20/12/2024	236-67194-116	EDERSON TERRAO SANTANA	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					10,000036,32
28/12/2024	236-67202-427	EDERSON TERRAO SANTANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
24/12/2024	236-67198-316	EDIGAR PEREIRA DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
15/12/2024	236-67189-60	EDILAINE APARECIDA MAR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
15/12/2024	236-67189-60	EDILAINE APARECIDA MAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/12/2024	236-67189-60	EDILAINE APARECIDA MAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
08/12/2024	236-67182-334	EDILENA CATARDO RIBEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-334	EDILENA CATARDO RIBEIR	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000 13,88
08/12/2024	236-67182-334	EDILENA CATARDO RIBEIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 25,60
29/12/2024	236-67203-266	EDILENE PEREIRA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/12/2024	236-67203-266	EDILENE PEREIRA DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
29/12/2024	236-67203-266	EDILENE PEREIRA DA SIL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
29/12/2024	236-67203-266	EDILENE PEREIRA DA SIL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
29/12/2024	236-67203-266	EDILENE PEREIRA DA SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
29/12/2024	236-67203-266	EDILENE PEREIRA DA SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78

Sub-total					6,0000	20,55
05/12/2024	236-67179-752	EDILMA FERREIRA DE LIM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-752	EDILMA FERREIRA DE LIM	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
05/12/2024	236-67179-752	EDILMA FERREIRA DE LIM	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
21/12/2024	236-67195-195	EDIO WILSON PERPETUO N	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-195	EDIO WILSON PERPETUO N	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-195	EDIO WILSON PERPETUO N	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
21/12/2024	236-67195-195	EDIO WILSON PERPETUO N	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
21/12/2024	236-67195-195	EDIO WILSON PERPETUO N	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
21/12/2024	236-67195-195	EDIO WILSON PERPETUO N	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
21/12/2024	236-67195-195	EDIO WILSON PERPETUO N	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-195	EDIO WILSON PERPETUO N	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/12/2024	236-67195-195	EDIO WILSON PERPETUO N	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					9,0000	31,86
23/12/2024	236-67197-721	EDIVALDO JOSE SELIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-721	EDIVALDO JOSE SELIS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-721	EDIVALDO JOSE SELIS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					3,0000	22,45
22/12/2024	236-67196-181	EDIVANA CONCEICAO DA S	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
09/12/2024	236-67183-102	EDMAR SIMOES DOS SANTO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-102	EDMAR SIMOES DOS SANTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
09/12/2024	236-67183-102	EDMAR SIMOES DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-102	EDMAR SIMOES DOS SANTO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	17,28
14/12/2024	236-67188-293	EDMILSON CARDOSO MONTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
14/12/2024	236-67188-294	EDMILSON CARDOSO MONTI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
14/12/2024	236-67188-412	EDNA APARECIDA TELLES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
14/12/2024	236-67188-412	EDNA APARECIDA TELLES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/12/2024	236-67188-412	EDNA APARECIDA TELLES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-412	EDNA APARECIDA TELLES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-412	EDNA APARECIDA TELLES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
26/12/2024	236-67200-436	EDNA MARQUES SANTOS DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
25/12/2024	236-67199-63	EDSON APARECIDO MODEST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
02/12/2024	236-67176-804	EDSON BEIRIGO COSTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-460	EDSON BEZERRA JUNIOR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-460	EDSON BEZERRA JUNIOR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-460	EDSON BEZERRA JUNIOR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-460	EDSON BEZERRA JUNIOR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-460	EDSON BEZERRA JUNIOR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
03/12/2024	236-67177-460	EDSON BEZERRA JUNIOR	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					6,0000	33,56
30/12/2024	236-67204-796	EDSON CARNEIRO LEAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-796	EDSON CARNEIRO LEAO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
30/12/2024	236-67204-796	EDSON CARNEIRO LEAO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
13/12/2024	236-67187-108	EDSON FRANCISCO RIBAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

Sub-total					1,0000	6,17
18/12/2024	236-67192-3	EDSON FRANCISCO RIBAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/12/2024	236-67200-588	EDUARDA PEREIRA DE SOU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-964	EDUARDO MARCHIORI GUAI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-565	EDUARDO TALHAFERRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-565	EDUARDO TALHAFERRO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
30/12/2024	236-67204-565	EDUARDO TALHAFERRO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
30/12/2024	236-67204-565	EDUARDO TALHAFERRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-565	EDUARDO TALHAFERRO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-565	EDUARDO TALHAFERRO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-565	EDUARDO TALHAFERRO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
30/12/2024	236-67204-565	EDUARDO TALHAFERRO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
30/12/2024	236-67204-565	EDUARDO TALHAFERRO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					9,0000	32,50
01/12/2024	236-67175-39	ELAINE CRISTINA MARTIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
18/12/2024	236-67192-11	ELAINE CRISTINA PONZAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-663	ELENILDE DIAS DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-663	ELENILDE DIAS DOS SANT	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
09/12/2024	236-67183-663	ELENILDE DIAS DOS SANT	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					3,0000	18,93
05/12/2024	236-67179-216	ELIANA CRISTINA NALATI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
11/12/2024	236-67185-899	ELIANA GONCALVES CAMPO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-899	ELIANA GONCALVES CAMPO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-899	ELIANA GONCALVES CAMPO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-899	ELIANA GONCALVES CAMPO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
13/12/2024	236-67187-864	ELIANA GONCALVES MOREI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/12/2024	236-67187-864	ELIANA GONCALVES MOREI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-864	ELIANA GONCALVES MOREI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
08/12/2024	236-67182-171	ELIANA MARCIA MAFETONI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/12/2024	236-67182-171	ELIANA MARCIA MAFETONI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
08/12/2024	236-67182-171	ELIANA MARCIA MAFETONI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
06/12/2024	236-67180-579	ELIANE APARECIDA DOS S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/12/2024	236-67180-579	ELIANE APARECIDA DOS S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-579	ELIANE APARECIDA DOS S	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-579	ELIANE APARECIDA DOS S	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
06/12/2024	236-67180-579	ELIANE APARECIDA DOS S	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-579	ELIANE APARECIDA DOS S	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-579	ELIANE APARECIDA DOS S	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-579	ELIANE APARECIDA DOS S	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					8,0000	29,68
07/12/2024	236-67181-355	ELIANE APARECIDA DOS S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-355	ELIANE APARECIDA DOS S	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
07/12/2024	236-67181-355	ELIANE APARECIDA DOS S	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
07/12/2024	236-67181-355	ELIANE APARECIDA DOS S	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
07/12/2024	236-67181-355	ELIANE APARECIDA DOS S	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					5,0000	18,61
15/12/2024	236-67189-293	ELIAS COELHO DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
25/12/2024	236-67199-144	ELIAS FERREIRA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/12/2024	236-67199-144	ELIAS FERREIRA DA SILV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
25/12/2024	236-67199-144	ELIAS FERREIRA DA SILV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
25/12/2024	236-67199-144	ELIAS FERREIRA DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
25/12/2024	236-67199-144	ELIAS FERREIRA DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06

13/12/2024	236-67187-904	ELISA DA SILVA SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
05/12/2024	236-67179-959	ELISA RAFAELA LIMA OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-845	ELISA VITORIA DIAS DE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
14/12/2024	236-67188-285	ELISANGELA APARECIDA D	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-285	ELISANGELA APARECIDA D	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
14/12/2024	236-67188-285	ELISANGELA APARECIDA D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/12/2024	236-67188-285	ELISANGELA APARECIDA D	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
14/12/2024	236-67188-285	ELISANGELA APARECIDA D	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
14/12/2024	236-67188-285	ELISANGELA APARECIDA D	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
14/12/2024	236-67188-285	ELISANGELA APARECIDA D	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
14/12/2024	236-67188-285	ELISANGELA APARECIDA D	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					8,0000 29,68
15/12/2024	236-67189-42	ELISANGELA APARECIDA D	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
15/12/2024	236-67189-42	ELISANGELA APARECIDA D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/12/2024	236-67189-42	ELISANGELA APARECIDA D	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
15/12/2024	236-67189-42	ELISANGELA APARECIDA D	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 17,76
15/12/2024	236-67189-105	ELISANGELA APARECIDA D	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
15/12/2024	236-67189-105	ELISANGELA APARECIDA D	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-105	ELISANGELA APARECIDA D	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-105	ELISANGELA APARECIDA D	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 21,84
04/12/2024	236-67178-5	ELISANGELA URCINO LOPE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-5	ELISANGELA URCINO LOPE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-5	ELISANGELA URCINO LOPE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-5	ELISANGELA URCINO LOPE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-5	ELISANGELA URCINO LOPE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
04/12/2024	236-67178-5	ELISANGELA URCINO LOPE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
04/12/2024	236-67178-5	ELISANGELA URCINO LOPE	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
04/12/2024	236-67178-5	ELISANGELA URCINO LOPE	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
04/12/2024	236-67178-5	ELISANGELA URCINO LOPE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
04/12/2024	236-67178-5	ELISANGELA URCINO LOPE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
04/12/2024	236-67178-5	ELISANGELA URCINO LOPE	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					11,000048,74
20/12/2024	236-67194-114	ELISIA APARECIDA ALBER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-833	ELIZA MARA CELINI BEVI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-833	ELIZA MARA CELINI BEVI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-833	ELIZA MARA CELINI BEVI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
28/12/2024	236-67202-99	ELIZABETH CARVALHO DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-291	ELIZANGELA PERPETUO MO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-291	ELIZANGELA PERPETUO MO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-291	ELIZANGELA PERPETUO MO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					3,0000 22,45
27/12/2024	236-67201-809	ELIZEU FRANCISCO ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-17	ELMAR NILTON APARECIDO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
26/12/2024	236-67200-327	ELSO MARQUES DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-327	ELSO MARQUES DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
26/12/2024	236-67200-327	ELSO MARQUES DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
25/12/2024	236-67199-13	ELZA ALVES REZENDE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
25/12/2024	236-67199-13	ELZA ALVES REZENDE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
25/12/2024	236-67199-13	ELZA ALVES REZENDE	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
25/12/2024	236-67199-13	ELZA ALVES REZENDE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
25/12/2024	236-67199-13	ELZA ALVES REZENDE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					5,0000 17,29

10/12/2024	236-67184-101	ELZA CARLOS DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-101	ELZA CARLOS DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-101	ELZA CARLOS DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-101	ELZA CARLOS DA SILVA	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-101	ELZA CARLOS DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-101	ELZA CARLOS DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					6,0000 22,84
02/12/2024	236-67176-399	ELZA DE MOURA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
02/12/2024	236-67176-399	ELZA DE MOURA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/12/2024	236-67176-399	ELZA DE MOURA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-399	ELZA DE MOURA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-399	ELZA DE MOURA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-399	ELZA DE MOURA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
02/12/2024	236-67176-399	ELZA DE MOURA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
02/12/2024	236-67176-399	ELZA DE MOURA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
02/12/2024	236-67176-399	ELZA DE MOURA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					9,0000 40,45
02/12/2024	236-67176-518	ELZA DE MOURA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
02/12/2024	236-67176-696	ELZA DE MOURA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
09/12/2024	236-67183-900	ELZA MARIA LACERDA DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-900	ELZA MARIA LACERDA DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-900	ELZA MARIA LACERDA DE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
25/12/2024	236-67199-150	ELZIO ANTONIO STIVAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-112	EMANUEL DE ALMEIDA RAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
22/12/2024	236-67196-226	EMARIELY CAROLINE DOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
22/12/2024	236-67196-226	EMARIELY CAROLINE DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
04/12/2024	236-67178-756	EMERSON DOS SANTOS GOM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
15/12/2024	236-67189-41	EMERSON DOS SANTOS GOM	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
15/12/2024	236-67189-41	EMERSON DOS SANTOS GOM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
28/12/2024	236-67202-228	ENZO MIGUEL DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-21	ERIC TRAICO TOSCO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-21	ERIC TRAICO TOSCO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-21	ERIC TRAICO TOSCO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-21	ERIC TRAICO TOSCO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
05/12/2024	236-67179-13	ERICK CARLOS BARBOSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
05/12/2024	236-67179-975	ERICK CARLOS BARBOSA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/12/2024	236-67179-975	ERICK CARLOS BARBOSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/12/2024	236-67179-975	ERICK CARLOS BARBOSA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
11/12/2024	236-67185-21	ERIK JANUARIO DE JESUS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-21	ERIK JANUARIO DE JESUS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-21	ERIK JANUARIO DE JESUS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-21	ERIK JANUARIO DE JESUS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-21	ERIK JANUARIO DE JESUS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-21	ERIK JANUARIO DE JESUS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-21	ERIK JANUARIO DE JESUS	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-21	ERIK JANUARIO DE JESUS	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
11/12/2024	236-67185-21	ERIK JANUARIO DE JESUS	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-21	ERIK JANUARIO DE JESUS	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					10,000035,24
08/12/2024	236-67182-45	EROTILDES CABELO DOS S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-45	EROTILDES CABELO DOS S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78

08/12/2024	236-67182-45	EROTILDES CABELO DOS S	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
19/12/2024	236-67193-111	ESMERINA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
19/12/2024	236-67193-111	ESMERINA DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
19/12/2024	236-67193-111	ESMERINA DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
19/12/2024	236-67193-111	ESMERINA DA SILVA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
19/12/2024	236-67193-111	ESMERINA DA SILVA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
19/12/2024	236-67193-111	ESMERINA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-111	ESMERINA DA SILVA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
19/12/2024	236-67193-111	ESMERINA DA SILVA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
19/12/2024	236-67193-111	ESMERINA DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-111	ESMERINA DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-111	ESMERINA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					11,000040,79
13/12/2024	236-67187-916	ESPEDITO SIMIAO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/12/2024	236-67187-916	ESPEDITO SIMIAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
20/12/2024	236-67194-108	ESTHER CAMPOS GARIBALD	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/12/2024	236-67194-108	ESTHER CAMPOS GARIBALD	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
26/12/2024	236-67200-160	ESTHER CAMPOS GARIBALD	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-884	EUNICE COSTA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-884	EUNICE COSTA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-884	EUNICE COSTA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
09/12/2024	236-67183-884	EUNICE COSTA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-884	EUNICE COSTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					5,0000 20,06
31/12/2024	236-67205-19	EURIDES RIBEIRO BARBOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-19	EURIDES RIBEIRO BARBOS	GLICOSE [SORO]	0202010473	1,0000 2,40
31/12/2024	236-67205-19	EURIDES RIBEIRO BARBOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-19	EURIDES RIBEIRO BARBOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-19	EURIDES RIBEIRO BARBOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
31/12/2024	236-67205-19	EURIDES RIBEIRO BARBOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 22,46
11/12/2024	236-67185-771	EVA CRISTINA DE OLIVEI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-771	EVA CRISTINA DE OLIVEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-771	EVA CRISTINA DE OLIVEI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-771	EVA CRISTINA DE OLIVEI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-771	EVA CRISTINA DE OLIVEI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
14/12/2024	236-67188-355	EVALDO LUIS POJATI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/12/2024	236-67188-355	EVALDO LUIS POJATI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
14/12/2024	236-67188-355	EVALDO LUIS POJATI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
14/12/2024	236-67188-355	EVALDO LUIS POJATI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-355	EVALDO LUIS POJATI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-355	EVALDO LUIS POJATI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 20,55
15/12/2024	236-67189-133	EVALDO LUIS POJATI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
17/12/2024	236-67191-634	EVALDO LUIS POJATI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
24/12/2024	236-67198-290	EVANDRO ANTONIO ROMANC	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
24/12/2024	236-67198-290	EVANDRO ANTONIO ROMANC	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
24/12/2024	236-67198-290	EVANDRO ANTONIO ROMANC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/12/2024	236-67198-290	EVANDRO ANTONIO ROMANC	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
24/12/2024	236-67198-290	EVANDRO ANTONIO ROMANC	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
24/12/2024	236-67198-290	EVANDRO ANTONIO ROMANC	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
24/12/2024	236-67198-290	EVANDRO ANTONIO ROMANC	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
24/12/2024	236-67198-290	EVANDRO ANTONIO ROMANC	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
24/12/2024	236-67198-290	EVANDRO ANTONIO ROMANC	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					9,0000 42,34
09/12/2024	236-67183-879	EVANILDE BISPO DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

09/12/2024	236-67183-879	EVANILDE BISPO DE OLIV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-879	EVANILDE BISPO DE OLIV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
09/12/2024	236-67183-879	EVANILDE BISPO DE OLIV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
14/12/2024	236-67188-309	EVELIN CRISTINA JANUAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-965	EVELIN VIVIANE BIBIANO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-965	EVELIN VIVIANE BIBIANO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
20/12/2024	236-67194-965	EVELIN VIVIANE BIBIANO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-965	EVELIN VIVIANE BIBIANO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					4,0000	28,00
11/12/2024	236-67185-993	EVELYN FERNANDA DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
22/12/2024	236-67196-242	EVELYN FERNANDA DOS SA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
22/12/2024	236-67196-242	EVELYN FERNANDA DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
23/12/2024	236-67197-104	EVELYN FERNANDA DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-104	EVELYN FERNANDA DOS SA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-104	EVELYN FERNANDA DOS SA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-104	EVELYN FERNANDA DOS SA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-104	EVELYN FERNANDA DOS SA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
23/12/2024	236-67197-104	EVELYN FERNANDA DOS SA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
23/12/2024	236-67197-104	EVELYN FERNANDA DOS SA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
23/12/2024	236-67197-104	EVELYN FERNANDA DOS SA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
23/12/2024	236-67197-104	EVELYN FERNANDA DOS SA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
23/12/2024	236-67197-104	EVELYN FERNANDA DOS SA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					10,000035,24	
30/12/2024	236-67204-945	EVERTON DA SILVA FREDE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-927	FABIANA APARECIDA BONF	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-927	FABIANA APARECIDA BONF	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
18/12/2024	236-67192-844	FABIANA APARECIDA HORT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-803	FABIANA CRISTINA DOMIN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
19/12/2024	236-67193-803	FABIANA CRISTINA DOMIN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-803	FABIANA CRISTINA DOMIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	14,50
10/12/2024	236-67184-112	FABIANA CRISTINA MOLIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/12/2024	236-67184-112	FABIANA CRISTINA MOLIN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
10/12/2024	236-67184-112	FABIANA CRISTINA MOLIN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
13/12/2024	236-67187-7	FABIANA DE FREITAS OLI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
13/12/2024	236-67187-7	FABIANA DE FREITAS OLI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
13/12/2024	236-67187-7	FABIANA DE FREITAS OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/12/2024	236-67187-7	FABIANA DE FREITAS OLI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
13/12/2024	236-67187-7	FABIANA DE FREITAS OLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,54
15/12/2024	236-67189-245	FABIANA DE FREITAS OLI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
15/12/2024	236-67189-245	FABIANA DE FREITAS OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/12/2024	236-67189-245	FABIANA DE FREITAS OLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
15/12/2024	236-67189-245	FABIANA DE FREITAS OLI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
15/12/2024	236-67189-245	FABIANA DE FREITAS OLI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
15/12/2024	236-67189-245	FABIANA DE FREITAS OLI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					6,0000	21,39
18/12/2024	236-67192-115	FABIANA DE FREITAS OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-106	FABIANA DE FREITAS OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/12/2024	236-67200-346	FABIANA SOUSA DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/12/2024	236-67200-346	FABIANA SOUSA DOS SANT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
26/12/2024	236-67200-346	FABIANA SOUSA DOS SANT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50

29/12/2024	236-67203-224	FABIANA SOUSA DOS SANT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-224	FABIANA SOUSA DOS SANT	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/12/2024	236-67203-224	FABIANA SOUSA DOS SANT	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
29/12/2024	236-67203-224	FABIANA SOUSA DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					4,0000	14,99
17/12/2024	236-67191-945	FABIANO RENATO DE CAMP	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
12/12/2024	236-67186-587	FABIO DOS SANTOS SIMIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
21/12/2024	236-67195-22	FABIO DOUGLAS DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/12/2024	236-67195-22	FABIO DOUGLAS DOS SANT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-22	FABIO DOUGLAS DOS SANT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-22	FABIO DOUGLAS DOS SANT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
04/12/2024	236-67178-824	FABIO FERREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-824	FABIO FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-824	FABIO FERREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
04/12/2024	236-67178-824	FABIO FERREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-824	FABIO FERREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
04/12/2024	236-67178-985	FABIO FERREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-119	FABIO HENRIQUE GERONDE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-119	FABIO HENRIQUE GERONDE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-119	FABIO HENRIQUE GERONDE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
11/12/2024	236-67185-119	FABIO HENRIQUE GERONDE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-119	FABIO HENRIQUE GERONDE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					5,0000	18,61
11/12/2024	236-67185-6	FABIO HENRIQUE ORIGA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
11/12/2024	236-67185-6	FABIO HENRIQUE ORIGA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-6	FABIO HENRIQUE ORIGA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-6	FABIO HENRIQUE ORIGA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-6	FABIO HENRIQUE ORIGA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	28,01
11/12/2024	236-67185-7	FABIO HENRIQUE ORIGA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
09/12/2024	236-67183-114	FABIO RAMOS DE OLIVEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-114	FABIO RAMOS DE OLIVEIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-114	FABIO RAMOS DE OLIVEIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-114	FABIO RAMOS DE OLIVEIR	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					4,0000	25,23
16/12/2024	236-67190-114	FABIO ROGERIO DOS SANT	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-114	FABIO ROGERIO DOS SANT	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-114	FABIO ROGERIO DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/12/2024	236-67190-114	FABIO ROGERIO DOS SANT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-114	FABIO ROGERIO DOS SANT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,54
20/12/2024	236-67194-115	FABIOLA CRISTINA DE OL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-115	FABIOLA CRISTINA DE OL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-115	FABIOLA CRISTINA DE OL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-115	FABIOLA CRISTINA DE OL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-115	FABIOLA CRISTINA DE OL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-115	FABIOLA CRISTINA DE OL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-115	FABIOLA CRISTINA DE OL	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-115	FABIOLA CRISTINA DE OL	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
20/12/2024	236-67194-115	FABIOLA CRISTINA DE OL	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-115	FABIOLA CRISTINA DE OL	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					10,0000	35,24
03/12/2024	236-67177-115	FABIOLA FELIX DE ALMEI	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
Sub-total					1,0000	15,20
25/12/2024	236-67199-43	FABRICIO RISSI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/12/2024	236-67199-43	FABRICIO RISSI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
25/12/2024	236-67199-43	FABRICIO RISSI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78

Sub-total				3,0000	11,73
14/12/2024	236-67188-22	FATIMA APARECIDA ALVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-22	FATIMA APARECIDA ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/12/2024	236-67188-22	FATIMA APARECIDA ALVES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-22	FATIMA APARECIDA ALVES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-22	FATIMA APARECIDA ALVES	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				5,0000	28,01
02/12/2024	236-67176-102	FATIMA CRISTINA BOMFIM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/12/2024	236-67176-102	FATIMA CRISTINA BOMFIM	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
02/12/2024	236-67176-102	FATIMA CRISTINA BOMFIM	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-102	FATIMA CRISTINA BOMFIM	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-102	FATIMA CRISTINA BOMFIM	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total				5,0000	20,06
15/12/2024	236-67189-204	FATIMA CRISTINA BOMFIM	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
15/12/2024	236-67189-204	FATIMA CRISTINA BOMFIM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/12/2024	236-67189-204	FATIMA CRISTINA BOMFIM	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-204	FATIMA CRISTINA BOMFIM	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-204	FATIMA CRISTINA BOMFIM	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-204	FATIMA CRISTINA BOMFIM	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				6,0000	33,56
30/12/2024	236-67204-754	FATIMA DA SILVA AIROSA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-754	FATIMA DA SILVA AIROSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-754	FATIMA DA SILVA AIROSA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-754	FATIMA DA SILVA AIROSA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
30/12/2024	236-67204-754	FATIMA DA SILVA AIROSA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-754	FATIMA DA SILVA AIROSA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-754	FATIMA DA SILVA AIROSA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				7,0000	26,94
22/12/2024	236-67196-139	FELIPE NUNES ANDRADE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				1,0000	5,55
02/12/2024	236-67176-102	FERNANDA CRISTINA PERE	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
02/12/2024	236-67176-102	FERNANDA CRISTINA PERE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/12/2024	236-67176-102	FERNANDA CRISTINA PERE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
02/12/2024	236-67176-102	FERNANDA CRISTINA PERE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-102	FERNANDA CRISTINA PERE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-102	FERNANDA CRISTINA PERE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total				6,0000	33,56
31/12/2024	236-67205-498	FERNANDA DOMICIANO GAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-498	FERNANDA DOMICIANO GAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-498	FERNANDA DOMICIANO GAR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				3,0000	14,50
05/12/2024	236-67179-538	FERNANDA MEDEIROS MEDI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/12/2024	236-67179-538	FERNANDA MEDEIROS MEDI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
05/12/2024	236-67179-538	FERNANDA MEDEIROS MEDI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
05/12/2024	236-67179-538	FERNANDA MEDEIROS MEDI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/12/2024	236-67179-538	FERNANDA MEDEIROS MEDI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
05/12/2024	236-67179-538	FERNANDA MEDEIROS MEDI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total				6,0000	23,56
10/12/2024	236-67184-103	FERNANDO CESAR DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-103	FERNANDO CESAR DA SILV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-103	FERNANDO CESAR DA SILV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-103	FERNANDO CESAR DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-103	FERNANDO CESAR DA SILV	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-103	FERNANDO CESAR DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				6,0000	22,84
18/12/2024	236-67192-841	FERNANDO CESAR DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-841	FERNANDO CESAR DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/12/2024	236-67192-841	FERNANDO CESAR DA SILV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-841	FERNANDO CESAR DA SILV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-841	FERNANDO CESAR DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
18/12/2024	236-67192-841	FERNANDO CESAR DA SILV	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total				6,0000	23,08
18/12/2024	236-67192-117	FERNANDO CESAR DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

18/12/2024	236-67192-117	FERNANDO CESAR DA SILV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-117	FERNANDO CESAR DA SILV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-117	FERNANDO CESAR DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
19/12/2024	236-67193-431	FERNANDO CESAR DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
19/12/2024	236-67193-431	FERNANDO CESAR DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-431	FERNANDO CESAR DA SILV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-431	FERNANDO CESAR DA SILV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-431	FERNANDO CESAR DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
10/12/2024	236-67184-109	FERNANDO DA ROSA MATTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/12/2024	236-67202-20	FLAVIA ROBERTA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/12/2024	236-67202-20	FLAVIA ROBERTA DA SILV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-20	FLAVIA ROBERTA DA SILV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-20	FLAVIA ROBERTA DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,99
18/12/2024	236-67192-112	FLAVIANA DE ARAUJO MAR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-112	FLAVIANA DE ARAUJO MAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/12/2024	236-67192-112	FLAVIANA DE ARAUJO MAR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
18/12/2024	236-67192-112	FLAVIANA DE ARAUJO MAR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-112	FLAVIANA DE ARAUJO MAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-112	FLAVIANA DE ARAUJO MAR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
18/12/2024	236-67192-112	FLAVIANA DE ARAUJO MAR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
18/12/2024	236-67192-112	FLAVIANA DE ARAUJO MAR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
18/12/2024	236-67192-112	FLAVIANA DE ARAUJO MAR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
18/12/2024	236-67192-112	FLAVIANA DE ARAUJO MAR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
18/12/2024	236-67192-112	FLAVIANA DE ARAUJO MAR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					11,000040,79
26/12/2024	236-67200-194	FLORISVALDO FERNANDES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-194	FLORISVALDO FERNANDES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-194	FLORISVALDO FERNANDES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
28/12/2024	236-67202-319	FRANCIELE DOS SANTOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-319	FRANCIELE DOS SANTOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-319	FRANCIELE DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 12,21
29/12/2024	236-67203-259	FRANCIELE DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-497	FRANCIELE FERNANDES BR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-497	FRANCIELE FERNANDES BR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
31/12/2024	236-67205-497	FRANCIELE FERNANDES BR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
31/12/2024	236-67205-497	FRANCIELE FERNANDES BR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,99
31/12/2024	236-67205-502	FRANCIELE FERNANDES BR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
15/12/2024	236-67189-30	FRANCIELE IZABEL ERNES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
15/12/2024	236-67189-30	FRANCIELE IZABEL ERNES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-30	FRANCIELE IZABEL ERNES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-30	FRANCIELE IZABEL ERNES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/12/2024	236-67189-30	FRANCIELE IZABEL ERNES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
23/12/2024	236-67197-667	FRANCISCA NETA DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/12/2024	236-67197-667	FRANCISCA NETA DE OLIV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-667	FRANCISCA NETA DE OLIV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-667	FRANCISCA NETA DE OLIV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-667	FRANCISCA NETA DE OLIV	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
02/12/2024	236-67176-945	FRANCISCA PEREIRA DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/12/2024	236-67176-945	FRANCISCA PEREIRA DOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-945	FRANCISCA PEREIRA DOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					3,0000 22,45
23/12/2024	236-67197-242	FRANCISCO APARECIDO MO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50

Sub-total					1,0000	13,50
23/12/2024	236-67197-601	FRANCISCO APARECIDO MO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
23/12/2024	236-67197-632	FRANCISCO APARECIDO MO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-632	FRANCISCO APARECIDO MO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-632	FRANCISCO APARECIDO MO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	11,73
09/12/2024	236-67183-986	FREDERICO MACIEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-986	FREDERICO MACIEL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-986	FREDERICO MACIEL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
05/12/2024	236-67179-603	GABRIEL CELEQUINI DE S	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
05/12/2024	236-67179-788	GABRIEL CELEQUINI DE S	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
10/12/2024	236-67184-2	GABRIEL DONATO PEREIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
04/12/2024	236-67178-104	GABRIEL FELIPE DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-104	GABRIEL FELIPE DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
04/12/2024	236-67178-104	GABRIEL FELIPE DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
12/12/2024	236-67186-563	GABRIEL HENRIQUE AMARO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
14/12/2024	236-67188-308	GABRIEL HENRIQUE AMARO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-115	GABRIEL HENRIQUE CARDO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-115	GABRIEL HENRIQUE CARDO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-115	GABRIEL HENRIQUE CARDO	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
19/12/2024	236-67193-115	GABRIEL HENRIQUE CARDO	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
19/12/2024	236-67193-115	GABRIEL HENRIQUE CARDO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-115	GABRIEL HENRIQUE CARDO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-115	GABRIEL HENRIQUE CARDO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-115	GABRIEL HENRIQUE CARDO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-115	GABRIEL HENRIQUE CARDO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-115	GABRIEL HENRIQUE CARDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-115	GABRIEL HENRIQUE CARDO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
19/12/2024	236-67193-115	GABRIEL HENRIQUE CARDO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					12,000048,00	
16/12/2024	236-67190-102	GABRIEL HENRIQUE DE BA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-102	GABRIEL HENRIQUE DE BA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-102	GABRIEL HENRIQUE DE BA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-102	GABRIEL HENRIQUE DE BA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					4,0000	14,99
09/12/2024	236-67183-22	GABRIEL HIPOLITO DE LI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
09/12/2024	236-67183-22	GABRIEL HIPOLITO DE LI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
19/12/2024	236-67193-8	GABRIEL LUIS DE SOUSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-914	GABRIELA DOS SANTOS NO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-108	GABRIELA VIRGINIA BENT	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
18/12/2024	236-67192-102	GABRIELA VIRGINIA BENT	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
18/12/2024	236-67192-17	GABRIELLY KERULYN PERE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-2	GABRIELY MAGALHAES DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-2	GABRIELY MAGALHAES DA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-2	GABRIELY MAGALHAES DA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-2	GABRIELY MAGALHAES DA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
30/12/2024	236-67204-919	GAEL BENICIO GARCIA FE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17

06/12/2024	236-67180-805GAEL DA SILVA PENNA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
06/12/2024	236-67180-805GAEL DA SILVA PENNA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				2,0000 11,72
06/12/2024	236-67180-511GAEL OTAVIO CARDOZO FO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/12/2024	236-67180-511GAEL OTAVIO CARDOZO FO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-511GAEL OTAVIO CARDOZO FO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
06/12/2024	236-67180-511GAEL OTAVIO CARDOZO FO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-511GAEL OTAVIO CARDOZO FO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
06/12/2024	236-67180-511GAEL OTAVIO CARDOZO FO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-511GAEL OTAVIO CARDOZO FO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-511GAEL OTAVIO CARDOZO FO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-511GAEL OTAVIO CARDOZO FO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total				9,0000 35,23
28/12/2024	236-67202-455GEAN CARLOS FRANCISCO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
28/12/2024	236-67202-455GEAN CARLOS FRANCISCO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/12/2024	236-67202-455GEAN CARLOS FRANCISCO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-455GEAN CARLOS FRANCISCO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-455GEAN CARLOS FRANCISCO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-455GEAN CARLOS FRANCISCO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-455GEAN CARLOS FRANCISCO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-455GEAN CARLOS FRANCISCO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-455GEAN CARLOS FRANCISCO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
28/12/2024	236-67202-455GEAN CARLOS FRANCISCO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-455GEAN CARLOS FRANCISCO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total				11,000040,79
16/12/2024	236-67190-106GENI DA CRUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/12/2024	236-67190-106GENI DA CRUZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
16/12/2024	236-67190-106GENI DA CRUZ	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
16/12/2024	236-67190-106GENI DA CRUZ	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
16/12/2024	236-67190-106GENI DA CRUZ	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
16/12/2024	236-67190-106GENI DA CRUZ	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
16/12/2024	236-67190-106GENI DA CRUZ	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total				7,0000 26,10
08/12/2024	236-67182-156GENIR BERGAMINI COSTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-156GENIR BERGAMINI COSTA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				2,0000 11,72
23/12/2024	236-67197-955GEOVANA AIANO FERREIRA	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
23/12/2024	236-67197-955GEOVANA AIANO FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				2,0000 21,37
03/12/2024	236-67177-117GEOVANA CAROLINA LUIZA	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
03/12/2024	236-67177-117GEOVANA CAROLINA LUIZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
03/12/2024	236-67177-117GEOVANA CAROLINA LUIZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/12/2024	236-67177-117GEOVANA CAROLINA LUIZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
03/12/2024	236-67177-117GEOVANA CAROLINA LUIZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
03/12/2024	236-67177-117GEOVANA CAROLINA LUIZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total				6,0000 35,26
10/12/2024	236-67184-568GEOVANA SILVA LIMA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
10/12/2024	236-67184-568GEOVANA SILVA LIMA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-568GEOVANA SILVA LIMA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-568GEOVANA SILVA LIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-568GEOVANA SILVA LIMA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-568GEOVANA SILVA LIMA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
10/12/2024	236-67184-568GEOVANA SILVA LIMA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
Sub-total				7,0000 28,35
31/12/2024	236-67205-341GERALDO MARQUES DA SIL	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				1,0000 13,50
09/12/2024	236-67183-555GERALDO MARTINS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-555GERALDO MARTINS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-555GERALDO MARTINS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-555GERALDO MARTINS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-555GERALDO MARTINS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				5,0000 20,06
20/12/2024	236-67194-26 GERSINA CASSIANO TRINC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

20/12/2024	236-67194-26	GERSINA CASSIANO TRINC	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-26	GERSINA CASSIANO TRINC	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
04/12/2024	236-67178-16	GERSON ALEIXO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-16	GERSON ALEIXO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
04/12/2024	236-67178-16	GERSON ALEIXO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-16	GERSON ALEIXO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-16	GERSON ALEIXO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					5,0000	28,01
04/12/2024	236-67178-30	GERSON ALEIXO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
10/12/2024	236-67184-29	GERSON ALEIXO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/12/2024	236-67184-29	GERSON ALEIXO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	8,95
29/12/2024	236-67203-256	GERSON VENANCIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-256	GERSON VENANCIO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
29/12/2024	236-67203-256	GERSON VENANCIO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
08/12/2024	236-67182-210	GIAN LUCAS LEVA DE MEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/12/2024	236-67182-210	GIAN LUCAS LEVA DE MEL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
08/12/2024	236-67182-210	GIAN LUCAS LEVA DE MEL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
28/12/2024	236-67202-19	GILBERTO ANTONIO DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/12/2024	236-67202-19	GILBERTO ANTONIO DA SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-19	GILBERTO ANTONIO DA SI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-19	GILBERTO ANTONIO DA SI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-19	GILBERTO ANTONIO DA SI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
30/12/2024	236-67204-690	GILSON PEREIRA DA SILV	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
12/12/2024	236-67186-6	GIOVANA ALVES KRATOCHW	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
Sub-total					1,0000	15,20
04/12/2024	236-67178-104	GIOVANA PEREZ ROCHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-104	GIOVANA PEREZ ROCHA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
04/12/2024	236-67178-104	GIOVANA PEREZ ROCHA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
23/12/2024	236-67197-553	GIOVANI ELIAS FERREIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
01/12/2024	236-67175-171	GIOVANNA ALCANCIO MARQ	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
04/12/2024	236-67178-103	GISELE APARECIDA FERRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-103	GISELE APARECIDA FERRE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
28/12/2024	236-67202-295	GISELE DINIZ DA SILVA	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
28/12/2024	236-67202-295	GISELE DINIZ DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/12/2024	236-67202-295	GISELE DINIZ DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-295	GISELE DINIZ DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
28/12/2024	236-67202-295	GISELE DINIZ DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-295	GISELE DINIZ DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-295	GISELE DINIZ DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					7,0000	38,52
17/12/2024	236-67191-15	GISELE PIROVANI MARRON	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
16/12/2024	236-67190-960	GISELLE FERNANDA TABAT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-19	GISELLE FERNANDA TABAT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-19	GISELLE FERNANDA TABAT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-19	GISELLE FERNANDA TABAT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-19	GISELLE FERNANDA TABAT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-19	GISELLE FERNANDA TABAT	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-19	GISELLE FERNANDA TABAT	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-19	GISELLE FERNANDA TABAT	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-19	GISELLE FERNANDA TABAT	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27

19/12/2024	236-67193-19	GISELLE FERNANDA TABAT	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-19	GISELLE FERNANDA TABAT	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
19/12/2024	236-67193-19	GISELLE FERNANDA TABAT	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
19/12/2024	236-67193-19	GISELLE FERNANDA TABAT	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					12,0000	48,00
29/12/2024	236-67203-213	GISLAINE APARECIDA ANA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-213	GISLAINE APARECIDA ANA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
29/12/2024	236-67203-213	GISLAINE APARECIDA ANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	14,50
30/12/2024	236-67204-711	GISLENE FERNANDA FONSE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
30/12/2024	236-67204-711	GISLENE FERNANDA FONSE	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
30/12/2024	236-67204-711	GISLENE FERNANDA FONSE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
30/12/2024	236-67204-711	GISLENE FERNANDA FONSE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-711	GISLENE FERNANDA FONSE	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
30/12/2024	236-67204-711	GISLENE FERNANDA FONSE	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
30/12/2024	236-67204-711	GISLENE FERNANDA FONSE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-711	GISLENE FERNANDA FONSE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					8,0000	44,39
15/12/2024	236-67189-157	GIULIANA SABRINA SYLVE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
19/12/2024	236-67193-116	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	CREATINOFOSFOQUINAS	0202010325	1,0000	5,52
19/12/2024	236-67193-116	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-116	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-116	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-116	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-116	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
19/12/2024	236-67193-116	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-116	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
19/12/2024	236-67193-116	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-116	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-116	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-116	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					12,0000	46,31
21/12/2024	236-67195-199	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-199	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-199	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/12/2024	236-67195-199	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
21/12/2024	236-67195-199	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
21/12/2024	236-67195-199	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	CREATINOFOSFOQUINAS	0202010325	1,0000	5,52
21/12/2024	236-67195-199	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					7,0000	26,07
23/12/2024	236-67197-991	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-991	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-991	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	CREATINOFOSFOQUINAS	0202010325	1,0000	5,52
23/12/2024	236-67197-991	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-991	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-991	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
23/12/2024	236-67197-991	GRACILENE OLIVEIRA EUZ	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					7,0000	26,07
25/12/2024	236-67199-101	GRASIELA GARETI DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-365	GRAZIELA APARECIDA DE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
23/12/2024	236-67197-686	GRAZIELE MARIN NAVARRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-686	GRAZIELE MARIN NAVARRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-686	GRAZIELE MARIN NAVARRO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-686	GRAZIELE MARIN NAVARRO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-686	GRAZIELE MARIN NAVARRO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
26/12/2024	236-67200-322	GUARACYABA DO AMARAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/12/2024	236-67200-322	GUARACYABA DO AMARAL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
20/12/2024	236-67194-109	GUILHERME HENRIQUE AST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

Sub-total				1,0000	6,17
13/12/2024	236-67187-8	GUILHERME HENRIQUE DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/12/2024	236-67187-8	GUILHERME HENRIQUE DA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
31/12/2024	236-67205-407	GUILHERME LUIZ VIDAL G	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
01/12/2024	236-67175-195	GUIOMAR RODRIGUES ALVE	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
01/12/2024	236-67175-195	GUIOMAR RODRIGUES ALVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/12/2024	236-67175-195	GUIOMAR RODRIGUES ALVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-195	GUIOMAR RODRIGUES ALVE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
01/12/2024	236-67175-195	GUIOMAR RODRIGUES ALVE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
01/12/2024	236-67175-195	GUIOMAR RODRIGUES ALVE	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
01/12/2024	236-67175-195	GUIOMAR RODRIGUES ALVE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
01/12/2024	236-67175-195	GUIOMAR RODRIGUES ALVE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
01/12/2024	236-67175-195	GUIOMAR RODRIGUES ALVE	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
01/12/2024	236-67175-195	GUIOMAR RODRIGUES ALVE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					10,000048,73
01/12/2024	236-67175-202	GUIOMAR RODRIGUES ALVE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-202	GUIOMAR RODRIGUES ALVE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 5,56
01/12/2024	236-67175-217	GUIOMAR RODRIGUES ALVE	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
20/12/2024	236-67194-981	GUSTAVO GOMES DO NASCI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-117	GUSTAVO HENRIQUE LIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
20/12/2024	236-67194-572	HAMILTON ITAMAR DE BRI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/12/2024	236-67194-572	HAMILTON ITAMAR DE BRI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/12/2024	236-67194-572	HAMILTON ITAMAR DE BRI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
20/12/2024	236-67194-572	HAMILTON ITAMAR DE BRI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
20/12/2024	236-67194-572	HAMILTON ITAMAR DE BRI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
20/12/2024	236-67194-572	HAMILTON ITAMAR DE BRI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
20/12/2024	236-67194-572	HAMILTON ITAMAR DE BRI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
20/12/2024	236-67194-572	HAMILTON ITAMAR DE BRI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
20/12/2024	236-67194-572	HAMILTON ITAMAR DE BRI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					9,0000 35,23
11/12/2024	236-67185-117	HEITOR ASAF LIMA DE CA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
11/12/2024	236-67185-117	HEITOR ASAF LIMA DE CA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
17/12/2024	236-67191-105	HEITOR FINANCI MALLO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
12/12/2024	236-67186-104	HELENA BORGES DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
10/12/2024	236-67184-109	HELENA GRACINI BIANCHI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-109	HELENA GRACINI BIANCHI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
12/12/2024	236-67186-727	HELENA MARIA DOS SANTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
12/12/2024	236-67186-102	HELENA MARIA DOS SANTO	CULTURA DE URINA -	0202080080	1,0000 13,43
Sub-total					1,0000 13,43
11/12/2024	236-67185-108	HELENA VIEIRA RIBEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
15/12/2024	236-67189-138	HELIO BATISTA SANTANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-191	HELIO GOMES DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-191	HELIO GOMES DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-191	HELIO GOMES DOS SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
08/12/2024	236-67182-233	HELIO TOZO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-233	HELIO TOZO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-233	HELIO TOZO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-233	HELIO TOZO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
08/12/2024	236-67182-233	HELIO TOZO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78

Sub-total					**5,0000**	**20,06**
31/12/2024	236-67205-303	HELOISA DE SOUZA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
24/12/2024	236-67198-313	HELOISA LIMA MAGRI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**1,0000**	**5,55**
04/12/2024	236-67178-107	HENRY LUCCA OLIVEIRA D	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
04/12/2024	236-67178-107	HENRY LUCCA OLIVEIRA D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**2,0000**	**11,72**
24/12/2024	236-67198-269	HERICA CRISTINA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
23/12/2024	236-67197-377	HIGOR SANTOS CARDOSO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-377	HIGOR SANTOS CARDOSO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
23/12/2024	236-67197-377	HIGOR SANTOS CARDOSO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
Sub-total					**3,0000**	**14,46**
23/12/2024	236-67197-328	HUGO BIANCO LOURENCO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-328	HUGO BIANCO LOURENCO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
23/12/2024	236-67197-328	HUGO BIANCO LOURENCO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					**3,0000**	**14,50**
11/12/2024	236-67185-736	HUGO ROBERTO FRANCA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-736	HUGO ROBERTO FRANCA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-736	HUGO ROBERTO FRANCA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-736	HUGO ROBERTO FRANCA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-736	HUGO ROBERTO FRANCA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-736	HUGO ROBERTO FRANCA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					**6,0000**	**20,55**
09/12/2024	236-67183-758	IAGO HENRIQUE PEREIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					**1,0000**	**13,50**
17/12/2024	236-67191-4	IANCA CAROLINE GOMES A	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
17/12/2024	236-67191-4	IANCA CAROLINE GOMES A	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**2,0000**	**20,75**
11/12/2024	236-67185-120	IASMIN MONIKE RODRIGUE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-120	IASMIN MONIKE RODRIGUE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-120	IASMIN MONIKE RODRIGUE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-120	IASMIN MONIKE RODRIGUE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-120	IASMIN MONIKE RODRIGUE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**5,0000**	**20,06**
25/12/2024	236-67199-7	IDALINA MARIA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/12/2024	236-67199-7	IDALINA MARIA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**2,0000**	**11,72**
25/12/2024	236-67199-11	IDALINA MARIA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					**1,0000**	**2,78**
31/12/2024	236-67205-512	IGOR GRACIANO FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/12/2024	236-67205-512	IGOR GRACIANO FERREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/12/2024	236-67205-512	IGOR GRACIANO FERREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
31/12/2024	236-67205-512	IGOR GRACIANO FERREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					**4,0000**	**14,99**
10/12/2024	236-67184-100	INGRID BRUNA REYES SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/12/2024	236-67184-100	INGRID BRUNA REYES SAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-100	INGRID BRUNA REYES SAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-100	INGRID BRUNA REYES SAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-100	INGRID BRUNA REYES SAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
10/12/2024	236-67184-100	INGRID BRUNA REYES SAN	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
Sub-total					**6,0000**	**33,94**
10/12/2024	236-67184-251	INGRID BRUNA REYES SAN	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
10/12/2024	236-67184-251	INGRID BRUNA REYES SAN	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
10/12/2024	236-67184-251	INGRID BRUNA REYES SAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
10/12/2024	236-67184-251	INGRID BRUNA REYES SAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
10/12/2024	236-67184-251	INGRID BRUNA REYES SAN	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					**5,0000**	**27,64**
13/12/2024	236-67187-919	INGRID CRISTINA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/12/2024	236-67187-919	INGRID CRISTINA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-919	INGRID CRISTINA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-919	INGRID CRISTINA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78

Sub-total					4,0000	14,51
18/12/2024	236-67192-916	INGRID CRISTINA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/12/2024	236-67192-916	INGRID CRISTINA SILVA	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					2,0000	10,27
30/12/2024	236-67204-889	IRACEMA CARNEIRO SIMOE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-889	IRACEMA CARNEIRO SIMOE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-889	IRACEMA CARNEIRO SIMOE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-889	IRACEMA CARNEIRO SIMOE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
30/12/2024	236-67204-889	IRACEMA CARNEIRO SIMOE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
08/12/2024	236-67182-121	IRACEMA MENDES DUZI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/12/2024	236-67182-121	IRACEMA MENDES DUZI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-121	IRACEMA MENDES DUZI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-121	IRACEMA MENDES DUZI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
08/12/2024	236-67182-121	IRACEMA MENDES DUZI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
18/12/2024	236-67192-37	IRACEMA MOREIRA DA SIL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
18/12/2024	236-67192-366	IRACEMA MOREIRA DA SIL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
31/12/2024	236-67205-181	IRACILDO DE CAMPOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/12/2024	236-67205-181	IRACILDO DE CAMPOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
31/12/2024	236-67205-181	IRACILDO DE CAMPOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
31/12/2024	236-67205-181	IRACILDO DE CAMPOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
31/12/2024	236-67205-181	IRACILDO DE CAMPOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/12/2024	236-67205-181	IRACILDO DE CAMPOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
31/12/2024	236-67205-181	IRACILDO DE CAMPOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
31/12/2024	236-67205-181	IRACILDO DE CAMPOS	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					8,0000	29,12
24/12/2024	236-67198-317	IRENE SOARES DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
12/12/2024	236-67186-992	IRINEU VALDEMAR GNIGLE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/12/2024	236-67186-992	IRINEU VALDEMAR GNIGLE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
12/12/2024	236-67186-992	IRINEU VALDEMAR GNIGLE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
15/12/2024	236-67189-239	IRINEU VALDEMAR GNIGLE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
15/12/2024	236-67189-239	IRINEU VALDEMAR GNIGLE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/12/2024	236-67189-239	IRINEU VALDEMAR GNIGLE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
24/12/2024	236-67198-8	IRMA FERNANDES DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
24/12/2024	236-67198-8	IRMA FERNANDES DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
24/12/2024	236-67198-8	IRMA FERNANDES DA SILV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
24/12/2024	236-67198-8	IRMA FERNANDES DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
24/12/2024	236-67198-8	IRMA FERNANDES DA SILV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
08/12/2024	236-67182-106	ISAAC MIGUEL GENTIL DO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
13/12/2024	236-67187-102	ISAAC MIGUEL GREGORIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/12/2024	236-67187-102	ISAAC MIGUEL GREGORIO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	8,95
13/12/2024	236-67187-104	ISAAC MIGUEL GREGORIO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-104	ISAAC MIGUEL GREGORIO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	5,56
14/12/2024	236-67188-349	ISAAC MIGUEL GREGORIO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
25/12/2024	236-67199-206	ISABEL DESSUNTI MARIOT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-102	ISABELA SIMAO PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-102	ISABELA SIMAO PEREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-102	ISABELA SIMAO PEREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-102	ISABELA SIMAO PEREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-102	ISABELA SIMAO PEREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-102	ISABELA SIMAO PEREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55

19/12/2024	236-67193-102	ISABELA SIMAO PEREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					7,0000 26,10
19/12/2024	236-67193-105	ISABELA SIMAO PEREIRA	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
19/12/2024	236-67193-105	ISABELA SIMAO PEREIRA	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					2,0000 12,76
09/12/2024	236-67183-8	ISABELE PEIXOTO DA CUN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-8	ISABELE PEIXOTO DA CUN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
10/12/2024	236-67184-777	ISABELLA APARECIDA DE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
10/12/2024	236-67184-777	ISABELLA APARECIDA DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
11/12/2024	236-67185-120	ISABELLA APARECIDA DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-120	ISABELLA APARECIDA DE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
13/12/2024	236-67187-692	ISABELLA APARECIDA DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
18/12/2024	236-67192-814	ISABELLA GARCIA FIDELI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
18/12/2024	236-67192-994	ISABELLA GARCIA FIDELI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
06/12/2024	236-67180-879	ISABELLY APARECIDA DOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-879	ISABELLY APARECIDA DOS	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
06/12/2024	236-67180-879	ISABELLY APARECIDA DOS	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-879	ISABELLY APARECIDA DOS	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-879	ISABELLY APARECIDA DOS	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
06/12/2024	236-67180-879	ISABELLY APARECIDA DOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-879	ISABELLY APARECIDA DOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
06/12/2024	236-67180-879	ISABELLY APARECIDA DOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-879	ISABELLY APARECIDA DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/12/2024	236-67180-879	ISABELLY APARECIDA DOS	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000 13,88
Sub-total					10,000049,11
12/12/2024	236-67186-805	ISABELLY APARECIDA DOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
12/12/2024	236-67186-805	ISABELLY APARECIDA DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/12/2024	236-67186-805	ISABELLY APARECIDA DOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
24/12/2024	236-67198-213	ISABELLY FRAGA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/12/2024	236-67202-160	ISABELLY FRAGA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
15/12/2024	236-67189-170	ISADORA CRISTINA FELIX	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
Sub-total					1,0000 15,20
18/12/2024	236-67192-729	ISADORA SILVEIRA DA SI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
13/12/2024	236-67187-107	ISAQUE EDUARDO QUITZAU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/12/2024	236-67187-107	ISAQUE EDUARDO QUITZAU	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
07/12/2024	236-67181-373	ISIS OLIVEIRA DE ALMEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
07/12/2024	236-67181-373	ISIS OLIVEIRA DE ALMEI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
16/12/2024	236-67190-106	ITALO GUILHERME GONCAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-712	ITALO RANIERE MOREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-712	ITALO RANIERE MOREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-712	ITALO RANIERE MOREIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50

Sub-total					3,0000	22,45
31/12/2024	236-67205-304	IVANA SILVA GONCALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
22/12/2024	236-67196-84	IVANILDA APARECIDA DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/12/2024	236-67196-84	IVANILDA APARECIDA DE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
16/12/2024	236-67190-671	IVO IZIPATO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
16/12/2024	236-67190-671	IVO IZIPATO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
16/12/2024	236-67190-673	IVO IZIPATO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-673	IVO IZIPATO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	5,56
31/12/2024	236-67205-440	IVONE CARDOSO BAPTISTA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
22/12/2024	236-67196-44	IVONE DAMASCENO GAZZON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/12/2024	236-67196-44	IVONE DAMASCENO GAZZON	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
22/12/2024	236-67196-44	IVONE DAMASCENO GAZZON	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
22/12/2024	236-67196-44	IVONE DAMASCENO GAZZON	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
24/12/2024	236-67198-114	IVONE DAMASCENO GAZZON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
25/12/2024	236-67199-33	IVONE DAMASCENO GAZZON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/12/2024	236-67200-464	IVONE DAMASCENO GAZZON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-61	IVONE DAMASCENO GAZZON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
01/12/2024	236-67175-193	IVONE MONTEZANO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
01/12/2024	236-67175-193	IVONE MONTEZANO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
19/12/2024	236-67193-916	IVONE PAGANI MARCARI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-916	IVONE PAGANI MARCARI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
19/12/2024	236-67193-916	IVONE PAGANI MARCARI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
15/12/2024	236-67189-112	IZABELLE CRISTINA JUST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/12/2024	236-67189-112	IZABELLE CRISTINA JUST	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
15/12/2024	236-67189-112	IZABELLE CRISTINA JUST	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
15/12/2024	236-67189-112	IZABELLE CRISTINA JUST	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
15/12/2024	236-67189-112	IZABELLE CRISTINA JUST	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
15/12/2024	236-67189-112	IZABELLE CRISTINA JUST	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
15/12/2024	236-67189-112	IZABELLE CRISTINA JUST	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					7,0000	26,10
25/12/2024	236-67199-256	JACI FRANCISCO DE LIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
25/12/2024	236-67199-276	JACI FRANCISCO DE LIMA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
25/12/2024	236-67199-276	JACI FRANCISCO DE LIMA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
25/12/2024	236-67199-276	JACI FRANCISCO DE LIMA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	8,34
26/12/2024	236-67200-336	JACIRA MALAGOLI DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-877	JACIRA RODRIGUES DE AR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-877	JACIRA RODRIGUES DE AR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-877	JACIRA RODRIGUES DE AR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
22/12/2024	236-67196-247	JAIR ALBERTO CONCEICAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
18/12/2024	236-67192-30	JAIR BITENCOURT DO SAC	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
18/12/2024	236-67192-30	JAIR BITENCOURT DO SAC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
24/12/2024	236-67198-307	JAIR BITENCOURT DO SAC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-955	JAMILSON ANTONIO DINAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17

16/12/2024	236-67190-300	JANAINA DOS SANTOS ALV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
23/12/2024	236-67197-381	JANAINA DOS SANTOS ALV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
18/12/2024	236-67192-119	JANAINA MAIARA LOPES D	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
18/12/2024	236-67192-119	JANAINA MAIARA LOPES D	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-119	JANAINA MAIARA LOPES D	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-119	JANAINA MAIARA LOPES D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/12/2024	236-67192-119	JANAINA MAIARA LOPES D	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
22/12/2024	236-67196-35	JANAINA VESTINA GIMENE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
25/12/2024	236-67199-124	JANDIRA CASSINONI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/12/2024	236-67199-124	JANDIRA CASSINONI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
25/12/2024	236-67199-124	JANDIRA CASSINONI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
11/12/2024	236-67185-120	JANDYRA DE MELO BONFIM	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-120	JANDYRA DE MELO BONFIM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-120	JANDYRA DE MELO BONFIM	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
11/12/2024	236-67185-120	JANDYRA DE MELO BONFIM	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-120	JANDYRA DE MELO BONFIM	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
14/12/2024	236-67188-594	JANETE MARIA SIMIAO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
14/12/2024	236-67188-594	JANETE MARIA SIMIAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
02/12/2024	236-67176-991	JANICE MARIA RODRIGUES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-991	JANICE MARIA RODRIGUES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
02/12/2024	236-67176-991	JANICE MARIA RODRIGUES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-991	JANICE MARIA RODRIGUES	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
02/12/2024	236-67176-991	JANICE MARIA RODRIGUES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/12/2024	236-67176-991	JANICE MARIA RODRIGUES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 33,56
03/12/2024	236-67177-8	JANICE MARIA RODRIGUES	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
03/12/2024	236-67177-29	JANICE MARIA RODRIGUES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
03/12/2024	236-67177-29	JANICE MARIA RODRIGUES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
03/12/2024	236-67177-29	JANICE MARIA RODRIGUES	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
03/12/2024	236-67177-29	JANICE MARIA RODRIGUES	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
03/12/2024	236-67177-29	JANICE MARIA RODRIGUES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
03/12/2024	236-67177-29	JANICE MARIA RODRIGUES	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 18,24
03/12/2024	236-67177-39	JANICE MARIA RODRIGUES	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
13/12/2024	236-67187-741	JAQUESON RIBEIRO MARQU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-741	JAQUESON RIBEIRO MARQU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-741	JAQUESON RIBEIRO MARQU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-741	JAQUESON RIBEIRO MARQU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					4,0000 14,51
14/12/2024	236-67188-338	JAQUESON RIBEIRO MARQU	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
14/12/2024	236-67188-338	JAQUESON RIBEIRO MARQU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-338	JAQUESON RIBEIRO MARQU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/12/2024	236-67188-338	JAQUESON RIBEIRO MARQU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-338	JAQUESON RIBEIRO MARQU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-338	JAQUESON RIBEIRO MARQU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
14/12/2024	236-67188-338	JAQUESON RIBEIRO MARQU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
14/12/2024	236-67188-338	JAQUESON RIBEIRO MARQU	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
14/12/2024	236-67188-338	JAQUESON RIBEIRO MARQU	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
14/12/2024	236-67188-338	JAQUESON RIBEIRO MARQU	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					10,000035,24
14/12/2024	236-67188-350	JAQUESON RIBEIRO MARQU	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
07/12/2024	236-67181-386	JAYR ANGELIN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
07/12/2024	236-67181-386	JAYR ANGELIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

07/12/2024	236-67181-386JAYR ANGELIN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
07/12/2024	236-67181-386JAYR ANGELIN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
07/12/2024	236-67181-386JAYR ANGELIN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total				5,0000 28,01
16/12/2024	236-67190-722JEAN CARLOS DE OLIVEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-111JENNIFER ALVES OLIVEIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-111JENNIFER ALVES OLIVEIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-111JENNIFER ALVES OLIVEIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-111JENNIFER ALVES OLIVEIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
09/12/2024	236-67183-111JENNIFER ALVES OLIVEIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
09/12/2024	236-67183-111JENNIFER ALVES OLIVEIR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
09/12/2024	236-67183-111JENNIFER ALVES OLIVEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-111JENNIFER ALVES OLIVEIR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
09/12/2024	236-67183-111JENNIFER ALVES OLIVEIR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
09/12/2024	236-67183-111JENNIFER ALVES OLIVEIR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
09/12/2024	236-67183-111JENNIFER ALVES OLIVEIR	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total				11,000039,34
10/12/2024	236-67184-15 JENNIFER BAHIA SOUZA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
10/12/2024	236-67184-15 JENNIFER BAHIA SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total				2,0000 16,28
09/12/2024	236-67183-792JENNIFER BISPO MOREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000 6,17
14/12/2024	236-67188-487JERSINA MUNIZ DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/12/2024	236-67188-487JERSINA MUNIZ DE SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-487JERSINA MUNIZ DE SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-487JERSINA MUNIZ DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-487JERSINA MUNIZ DE SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
14/12/2024	236-67188-487JERSINA MUNIZ DE SOUZA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total				6,0000 23,08
14/12/2024	236-67188-526JERSINA MUNIZ DE SOUZA	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
Sub-total				1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-110JESSICA CAROLINE GULO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-110JESSICA CAROLINE GULO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
09/12/2024	236-67183-110JESSICA CAROLINE GULO	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
Sub-total				3,0000 26,92
29/12/2024	236-67203-28 JESSICA CAROLINE GULO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/12/2024	236-67203-28 JESSICA CAROLINE GULO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				2,0000 19,67
29/12/2024	236-67203-38 JESSICA CAROLINE GULO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				1,0000 13,50
18/12/2024	236-67192-110JESSICA FENOLIO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
18/12/2024	236-67192-110JESSICA FENOLIO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
18/12/2024	236-67192-110JESSICA FENOLIO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-110JESSICA FENOLIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/12/2024	236-67192-110JESSICA FENOLIO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-110JESSICA FENOLIO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-110JESSICA FENOLIO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total				7,0000 26,10
29/12/2024	236-67203-238JESUS FABIO SARTORELO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				1,0000 13,50
30/12/2024	236-67204-812JOANA APARECIDA DA COS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-812JOANA APARECIDA DA COS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-812JOANA APARECIDA DA COS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-812JOANA APARECIDA DA COS	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
30/12/2024	236-67204-812JOANA APARECIDA DA COS	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-812JOANA APARECIDA DA COS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-812JOANA APARECIDA DA COS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-812JOANA APARECIDA DA COS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total				8,0000 26,95
30/12/2024	236-67204-839JOANA APARECIDA DA COS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				1,0000 13,50
30/12/2024	236-67204-920JOANA APARECIDA DA COS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50

Sub-total				**1,0000**	**13,50**
21/12/2024	236-67195-331JOANA DARC RAMOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/12/2024	236-67195-331JOANA DARC RAMOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-331JOANA DARC RAMOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-331JOANA DARC RAMOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-331JOANA DARC RAMOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
21/12/2024	236-67195-331JOANA DARC RAMOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
21/12/2024	236-67195-331JOANA DARC RAMOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
21/12/2024	236-67195-331JOANA DARC RAMOS	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total				**8,0000**	**29,12**
05/12/2024	236-67179-698JOANA DE ALCANTARA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-698JOANA DE ALCANTARA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-698JOANA DE ALCANTARA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
05/12/2024	236-67179-698JOANA DE ALCANTARA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
05/12/2024	236-67179-698JOANA DE ALCANTARA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
05/12/2024	236-67179-698JOANA DE ALCANTARA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
05/12/2024	236-67179-698JOANA DE ALCANTARA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
05/12/2024	236-67179-698JOANA DE ALCANTARA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
05/12/2024	236-67179-698JOANA DE ALCANTARA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total				**9,0000**	**35,23**
03/12/2024	236-67177-125JOANA TRINDADE GONCALV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-125JOANA TRINDADE GONCALV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-125JOANA TRINDADE GONCALV	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
03/12/2024	236-67177-125JOANA TRINDADE GONCALV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-125JOANA TRINDADE GONCALV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total				**5,0000**	**28,01**
27/12/2024	236-67201-464JOAO ANTONIO AMANCIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				**1,0000**	**6,17**
27/12/2024	236-67201-907JOAO APARECIDO DE OLIV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-907JOAO APARECIDO DE OLIV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-907JOAO APARECIDO DE OLIV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-907JOAO APARECIDO DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-907JOAO APARECIDO DE OLIV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-907JOAO APARECIDO DE OLIV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-907JOAO APARECIDO DE OLIV	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-907JOAO APARECIDO DE OLIV	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				**8,0000**	**37,07**
30/12/2024	236-67204-379JOAO APARECIDO FRANHAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-379JOAO APARECIDO FRANHAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-379JOAO APARECIDO FRANHAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total				**3,0000**	**14,50**
04/12/2024	236-67178-433JOAO BATISTA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-433JOAO BATISTA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-433JOAO BATISTA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-433JOAO BATISTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-433JOAO BATISTA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total				**5,0000**	**20,06**
29/12/2024	236-67203-305JOAO BATISTA CAMPOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				**1,0000**	**13,50**
25/12/2024	236-67199-62 JOAO BATISTA PRADELLA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/12/2024	236-67199-62 JOAO BATISTA PRADELLA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
25/12/2024	236-67199-62 JOAO BATISTA PRADELLA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
25/12/2024	236-67199-62 JOAO BATISTA PRADELLA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
25/12/2024	236-67199-62 JOAO BATISTA PRADELLA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total				**5,0000**	**20,06**
09/12/2024	236-67183-827JOAO CLEBER BOTTA DE S	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-827JOAO CLEBER BOTTA DE S	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-827JOAO CLEBER BOTTA DE S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-827JOAO CLEBER BOTTA DE S	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				**4,0000**	**25,23**
16/12/2024	236-67190-669JOAO DA CRUZ BORGES DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/12/2024	236-67190-669JOAO DA CRUZ BORGES DA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-669JOAO DA CRUZ BORGES DA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50

Sub-total				3,0000	22,45
29/12/2024	236-67203-205JOAO DO PRADO FILHO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-205JOAO DO PRADO FILHO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-205JOAO DO PRADO FILHO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
29/12/2024	236-67203-205JOAO DO PRADO FILHO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-205JOAO DO PRADO FILHO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/12/2024	236-67203-205JOAO DO PRADO FILHO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
29/12/2024	236-67203-205JOAO DO PRADO FILHO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total				7,0000	26,10
11/12/2024	236-67185-107JOAO GABRIEL DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-107JOAO GABRIEL DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-107JOAO GABRIEL DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-107JOAO GABRIEL DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total				4,0000	17,28
13/12/2024	236-67187-466JOAO HENRIQUE ROMAO MA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				1,0000	13,50
21/12/2024	236-67195-124JOAO JORGE ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
08/12/2024	236-67182-320JOAO LUIZ DO NASCIMENT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-278JOAO PAULO BONGART LOP	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
29/12/2024	236-67203-278JOAO PAULO BONGART LOP	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-278JOAO PAULO BONGART LOP	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-278JOAO PAULO BONGART LOP	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-278JOAO PAULO BONGART LOP	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total				5,0000	20,06
27/12/2024	236-67201-389JOAO PAULO CARDOSO DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-389JOAO PAULO CARDOSO DA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-389JOAO PAULO CARDOSO DA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-389JOAO PAULO CARDOSO DA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
27/12/2024	236-67201-389JOAO PAULO CARDOSO DA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-389JOAO PAULO CARDOSO DA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-389JOAO PAULO CARDOSO DA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-389JOAO PAULO CARDOSO DA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total				8,0000	29,68
12/12/2024	236-67186-888JOAO PAULO DE LIMA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				1,0000	13,50
02/12/2024	236-67176-102JOAO PAULO FONSECA JUN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
02/12/2024	236-67176-102JOAO PAULO FONSECA JUN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				2,0000	11,72
17/12/2024	236-67191-150JOAO PEDRO PIOVEZANA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
17/12/2024	236-67191-150JOAO PEDRO PIOVEZANA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
17/12/2024	236-67191-150JOAO PEDRO PIOVEZANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/12/2024	236-67191-150JOAO PEDRO PIOVEZANA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total				4,0000	14,75
01/12/2024	236-67175-31 JOAO PEREIRA IGNACIO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total				1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-109JOAO PEREIRA IGNACIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-109JOAO PEREIRA IGNACIO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-109JOAO PEREIRA IGNACIO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
19/12/2024	236-67193-109JOAO PEREIRA IGNACIO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-109JOAO PEREIRA IGNACIO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total				5,0000	20,06
31/12/2024	236-67205-494JOAO PIRES MACHADO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				1,0000	13,50
06/12/2024	236-67180-13 JOAO RAIMUNDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/12/2024	236-67180-13 JOAO RAIMUNDO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-13 JOAO RAIMUNDO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-13 JOAO RAIMUNDO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-13 JOAO RAIMUNDO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
06/12/2024	236-67180-13 JOAO RAIMUNDO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-13 JOAO RAIMUNDO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
06/12/2024	236-67180-13 JOAO RAIMUNDO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02

06/12/2024	236-67180-13 JOAO RAIMUNDO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-13 JOAO RAIMUNDO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-13 JOAO RAIMUNDO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				11,000040,79
02/12/2024	236-67176-102JOAO ROBERTO FRANCISCH	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
02/12/2024	236-67176-102JOAO ROBERTO FRANCISCH	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total				2,0000 16,28
22/12/2024	236-67196-156JOAO ROBERTO NASCIMENT	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				1,0000 13,50
22/12/2024	236-67196-160JOAO TALHAFERRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/12/2024	236-67196-160JOAO TALHAFERRO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-160JOAO TALHAFERRO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-160JOAO TALHAFERRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-160JOAO TALHAFERRO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
22/12/2024	236-67196-160JOAO TALHAFERRO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				6,0000 33,56
22/12/2024	236-67196-212JOAO TALHAFERRO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				1,0000 13,50
21/12/2024	236-67195-305JOAO VICTOR CORREA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/12/2024	236-67195-305JOAO VICTOR CORREA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
21/12/2024	236-67195-305JOAO VICTOR CORREA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
21/12/2024	236-67195-305JOAO VICTOR CORREA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
21/12/2024	236-67195-305JOAO VICTOR CORREA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total				5,0000 28,01
11/12/2024	236-67185-119JOAQUIM DE AGUIAR E SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-119JOAQUIM DE AGUIAR E SI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
11/12/2024	236-67185-119JOAQUIM DE AGUIAR E SI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-119JOAQUIM DE AGUIAR E SI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-119JOAQUIM DE AGUIAR E SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-119JOAQUIM DE AGUIAR E SI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				6,0000 33,56
15/12/2024	236-67189-20 JOAQUIM DE AGUIAR E SI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
15/12/2024	236-67189-20 JOAQUIM DE AGUIAR E SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-20 JOAQUIM DE AGUIAR E SI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-20 JOAQUIM DE AGUIAR E SI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-20 JOAQUIM DE AGUIAR E SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				5,0000 28,01
15/12/2024	236-67189-22 JOAQUIM DE AGUIAR E SI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
15/12/2024	236-67189-22 JOAQUIM DE AGUIAR E SI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
15/12/2024	236-67189-22 JOAQUIM DE AGUIAR E SI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
15/12/2024	236-67189-22 JOAQUIM DE AGUIAR E SI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
15/12/2024	236-67189-22 JOAQUIM DE AGUIAR E SI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
15/12/2024	236-67189-22 JOAQUIM DE AGUIAR E SI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total				6,0000 20,73
16/12/2024	236-67190-923JOAQUIM TEODORO DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/12/2024	236-67190-923JOAQUIM TEODORO DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
16/12/2024	236-67190-923JOAQUIM TEODORO DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				3,0000 14,50
16/12/2024	236-67190-936JOAQUIM TEODORO DA SIL	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				1,0000 13,50
14/12/2024	236-67188-592JOBE APARECIDO DIAS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
14/12/2024	236-67188-592JOBE APARECIDO DIAS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-592JOBE APARECIDO DIAS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total				3,0000 19,06
16/12/2024	236-67190-854JOBE APARECIDO DIAS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				1,0000 13,50
25/12/2024	236-67199-235JOEL CARDOSO SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/12/2024	236-67199-235JOEL CARDOSO SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
25/12/2024	236-67199-235JOEL CARDOSO SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				3,0000 14,50
18/12/2024	236-67192-19 JONATHAN MARCELO DOS S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/12/2024	236-67192-19 JONATHAN MARCELO DOS S	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-19 JONATHAN MARCELO DOS S	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78

18/12/2024	236-67192-19 JONATHAN MARCELO DOS S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-19 JONATHAN MARCELO DOS S	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
18/12/2024	236-67192-19 JONATHAN MARCELO DOS S	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
18/12/2024	236-67192-19 JONATHAN MARCELO DOS S	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
18/12/2024	236-67192-19 JONATHAN MARCELO DOS S	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
18/12/2024	236-67192-19 JONATHAN MARCELO DOS S	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
18/12/2024	236-67192-19 JONATHAN MARCELO DOS S	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					10,000035,24
18/12/2024	236-67192-36 JONATHAN MARCELO DOS S	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000 5,55
16/12/2024	236-67190-28 JONATHAN SOUZA DIAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/12/2024	236-67190-28 JONATHAN SOUZA DIAS	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					2,0000 10,27
02/12/2024	236-67176-762JORDINO LUIZ VIEIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
02/12/2024	236-67176-762JORDINO LUIZ VIEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000 19,67
03/12/2024	236-67177-493JORGE LUIZ DEL JESUS G	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
03/12/2024	236-67177-493JORGE LUIZ DEL JESUS G	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-493JORGE LUIZ DEL JESUS G	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-493JORGE LUIZ DEL JESUS G	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
03/12/2024	236-67177-493JORGE LUIZ DEL JESUS G	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
03/12/2024	236-67177-493JORGE LUIZ DEL JESUS G	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
03/12/2024	236-67177-493JORGE LUIZ DEL JESUS G	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
03/12/2024	236-67177-493JORGE LUIZ DEL JESUS G	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
03/12/2024	236-67177-493JORGE LUIZ DEL JESUS G	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
03/12/2024	236-67177-493JORGE LUIZ DEL JESUS G	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					10,000048,73
08/12/2024	236-67182-123JOSE ADALTO COQUEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-916JOSE ADALTO COQUEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-916JOSE ADALTO COQUEIRO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-916JOSE ADALTO COQUEIRO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-916JOSE ADALTO COQUEIRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-916JOSE ADALTO COQUEIRO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
09/12/2024	236-67183-916JOSE ADALTO COQUEIRO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
09/12/2024	236-67183-916JOSE ADALTO COQUEIRO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
09/12/2024	236-67183-916JOSE ADALTO COQUEIRO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
09/12/2024	236-67183-916JOSE ADALTO COQUEIRO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
09/12/2024	236-67183-916JOSE ADALTO COQUEIRO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
09/12/2024	236-67183-916JOSE ADALTO COQUEIRO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					11,000051,27
13/12/2024	236-67187-357JOSE ADALTO COQUEIRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-357JOSE ADALTO COQUEIRO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
13/12/2024	236-67187-357JOSE ADALTO COQUEIRO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
13/12/2024	236-67187-357JOSE ADALTO COQUEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/12/2024	236-67187-357JOSE ADALTO COQUEIRO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-357JOSE ADALTO COQUEIRO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-357JOSE ADALTO COQUEIRO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
13/12/2024	236-67187-357JOSE ADALTO COQUEIRO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
13/12/2024	236-67187-357JOSE ADALTO COQUEIRO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
13/12/2024	236-67187-357JOSE ADALTO COQUEIRO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					10,000037,77
08/12/2024	236-67182-330JOSE ANILTO PEREIRA DO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-330JOSE ANILTO PEREIRA DO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					2,0000 16,28
16/12/2024	236-67190-966JOSE APARECIDO GARCIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/12/2024	236-67190-966JOSE APARECIDO GARCIA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-966JOSE APARECIDO GARCIA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000 14,50
12/12/2024	236-67186-814JOSE AUGUSTO DA SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000 13,50
09/12/2024	236-67183-645JOSE AUGUSTO FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-645JOSE AUGUSTO FERREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78

09/12/2024	236-67183-645	JOSE AUGUSTO FERREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 11,73
09/12/2024	236-67183-922	JOSE BRITO NETO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-922	JOSE BRITO NETO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-922	JOSE BRITO NETO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-922	JOSE BRITO NETO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-922	JOSE BRITO NETO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
09/12/2024	236-67183-104	JOSE BRITO NETO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
09/12/2024	236-67183-104	JOSE BRITO NETO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 16,28
09/12/2024	236-67183-104	JOSE BRITO NETO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-117	JOSE BRITO NETO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-117	JOSE BRITO NETO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 5,56
23/12/2024	236-67197-222	JOSE CAMILO FILHO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/12/2024	236-67197-222	JOSE CAMILO FILHO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-222	JOSE CAMILO FILHO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
23/12/2024	236-67197-495	JOSE CARLOS PORTELLA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/12/2024	236-67197-495	JOSE CARLOS PORTELLA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-495	JOSE CARLOS PORTELLA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-495	JOSE CARLOS PORTELLA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-495	JOSE CARLOS PORTELLA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
27/12/2024	236-67201-335	JOSE CARLOS PORTELLA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/12/2024	236-67201-335	JOSE CARLOS PORTELLA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-335	JOSE CARLOS PORTELLA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-335	JOSE CARLOS PORTELLA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-335	JOSE CARLOS PORTELLA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
27/12/2024	236-67201-337	JOSE CARLOS PORTELLA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
05/12/2024	236-67179-653	JOSE DONIZETI DO CARMO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
28/12/2024	236-67202-337	JOSE DONIZETI FRAUSTO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
19/12/2024	236-67193-446	JOSE ELIAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
19/12/2024	236-67193-446	JOSE ELIAS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
19/12/2024	236-67193-446	JOSE ELIAS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
15/12/2024	236-67189-267	JOSE FABIANO CORNELIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/12/2024	236-67189-267	JOSE FABIANO CORNELIO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-267	JOSE FABIANO CORNELIO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-267	JOSE FABIANO CORNELIO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
15/12/2024	236-67189-348	JOSE FABIANO CORNELIO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
15/12/2024	236-67189-348	JOSE FABIANO CORNELIO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
15/12/2024	236-67189-348	JOSE FABIANO CORNELIO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
15/12/2024	236-67189-348	JOSE FABIANO CORNELIO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
15/12/2024	236-67189-348	JOSE FABIANO CORNELIO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
15/12/2024	236-67189-348	JOSE FABIANO CORNELIO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
15/12/2024	236-67189-348	JOSE FABIANO CORNELIO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					7,0000 26,28
01/12/2024	236-67175-116	JOSE FERREIRA BENTO FE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/12/2024	236-67201-601	JOSE GABRIEL ALAYON DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-601	JOSE GABRIEL ALAYON DE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
27/12/2024	236-67201-601	JOSE GABRIEL ALAYON DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 14,50
10/12/2024	236-67184-701	JOSE GERALDO MEDEIROS	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-701	JOSE GERALDO MEDEIROS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

10/12/2024	236-67184-701JOSE GERALDO MEDEIROS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-701JOSE GERALDO MEDEIROS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-701JOSE GERALDO MEDEIROS	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
10/12/2024	236-67184-701JOSE GERALDO MEDEIROS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-701JOSE GERALDO MEDEIROS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total				7,0000	28,11
11/12/2024	236-67185-49 JOSE GOMES DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-49 JOSE GOMES DA SILVA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
11/12/2024	236-67185-49 JOSE GOMES DA SILVA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-49 JOSE GOMES DA SILVA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
11/12/2024	236-67185-49 JOSE GOMES DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-49 JOSE GOMES DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total				6,0000	23,88
21/12/2024	236-67195-209JOSE LEONE GOMES DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-867JOSE LEONE GOMES DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
10/12/2024	236-67184-912JOSE LORENZO DIAS GOME	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
28/12/2024	236-67202-375JOSE LUIZ DEVERLAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/12/2024	236-67202-375JOSE LUIZ DEVERLAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-375JOSE LUIZ DEVERLAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-375JOSE LUIZ DEVERLAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-375JOSE LUIZ DEVERLAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-375JOSE LUIZ DEVERLAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-375JOSE LUIZ DEVERLAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total				7,0000	26,10
08/12/2024	236-67182-207JOSE LUIZ RODRIGUES GU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/12/2024	236-67182-207JOSE LUIZ RODRIGUES GU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-207JOSE LUIZ RODRIGUES GU	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-207JOSE LUIZ RODRIGUES GU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-207JOSE LUIZ RODRIGUES GU	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total				5,0000	20,06
17/12/2024	236-67191-973JOSE LUIZ RODRIGUES GU	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
17/12/2024	236-67191-973JOSE LUIZ RODRIGUES GU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
17/12/2024	236-67191-973JOSE LUIZ RODRIGUES GU	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
17/12/2024	236-67191-973JOSE LUIZ RODRIGUES GU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/12/2024	236-67191-973JOSE LUIZ RODRIGUES GU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total				5,0000	20,06
11/12/2024	236-67185-945JOSE PASSOS COSTA DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-945JOSE PASSOS COSTA DOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-945JOSE PASSOS COSTA DOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-945JOSE PASSOS COSTA DOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-945JOSE PASSOS COSTA DOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total				5,0000	20,06
16/12/2024	236-67190-861JOSE PEDRO DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/12/2024	236-67190-861JOSE PEDRO DOS SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-861JOSE PEDRO DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-861JOSE PEDRO DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-861JOSE PEDRO DOS SANTOS	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
Sub-total				5,0000	17,29
10/12/2024	236-67184-119JOSE PEDRO SOARES	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				1,0000	13,50
10/12/2024	236-67184-125JOSE PEDRO SOARES	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				1,0000	13,50
18/12/2024	236-67192-843JOSE PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/12/2024	236-67192-843JOSE PEREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-843JOSE PEREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-843JOSE PEREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
18/12/2024	236-67192-843JOSE PEREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-843JOSE PEREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
18/12/2024	236-67192-843JOSE PEREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
18/12/2024	236-67192-843JOSE PEREIRA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02

Sub-total				8,0000	29,12
22/12/2024	236-67196-308JOSE PORFIRIO DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/12/2024	236-67196-308JOSE PORFIRIO DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total				2,0000	11,72
30/12/2024	236-67204-713JOSE PORFIRIO DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-713JOSE PORFIRIO DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-713JOSE PORFIRIO DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-713JOSE PORFIRIO DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
30/12/2024	236-67204-713JOSE PORFIRIO DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total				5,0000	20,06
11/12/2024	236-67185-604JOSE RITA FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-604JOSE RITA FERREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
11/12/2024	236-67185-604JOSE RITA FERREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total				3,0000	14,50
03/12/2024	236-67177-105JOSE ROBERTO DO AMARAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-105JOSE ROBERTO DO AMARAL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-105JOSE ROBERTO DO AMARAL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-105JOSE ROBERTO DO AMARAL	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-105JOSE ROBERTO DO AMARAL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total				5,0000	17,29
03/12/2024	236-67177-106JOSE ROBERTO DO AMARAL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total				1,0000	5,55
03/12/2024	236-67177-108JOSE ROBERTO DO AMARAL	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
03/12/2024	236-67177-108JOSE ROBERTO DO AMARAL	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
03/12/2024	236-67177-108JOSE ROBERTO DO AMARAL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
03/12/2024	236-67177-108JOSE ROBERTO DO AMARAL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
03/12/2024	236-67177-108JOSE ROBERTO DO AMARAL	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total				5,0000	28,21
19/12/2024	236-67193-106JOSE ROBERTO DO ESPIRI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-304JOSE ROBERTO NOGUEIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
04/12/2024	236-67178-304JOSE ROBERTO NOGUEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-304JOSE ROBERTO NOGUEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				3,0000	14,50
27/12/2024	236-67201-611JOSE RODRIGO DE ARAUJO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-611JOSE RODRIGO DE ARAUJO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-611JOSE RODRIGO DE ARAUJO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				3,0000	22,45
27/12/2024	236-67201-749JOSE RODRIGO DE ARAUJO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-749JOSE RODRIGO DE ARAUJO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
27/12/2024	236-67201-749JOSE RODRIGO DE ARAUJO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-749JOSE RODRIGO DE ARAUJO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-749JOSE RODRIGO DE ARAUJO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
27/12/2024	236-67201-749JOSE RODRIGO DE ARAUJO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total				6,0000	20,73
04/12/2024	236-67178-499JOSE RUBENS DE OLIVEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-499JOSE RUBENS DE OLIVEIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-499JOSE RUBENS DE OLIVEIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-499JOSE RUBENS DE OLIVEIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-499JOSE RUBENS DE OLIVEIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
04/12/2024	236-67178-499JOSE RUBENS DE OLIVEIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
04/12/2024	236-67178-499JOSE RUBENS DE OLIVEIR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
04/12/2024	236-67178-499JOSE RUBENS DE OLIVEIR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total				8,0000	26,95
19/12/2024	236-67193-986JOSE SILVA MACHADO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				1,0000	13,50
01/12/2024	236-67175-281JOSE SOARES DE OLIVEIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
01/12/2024	236-67175-281JOSE SOARES DE OLIVEIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
01/12/2024	236-67175-281JOSE SOARES DE OLIVEIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
01/12/2024	236-67175-281JOSE SOARES DE OLIVEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/12/2024	236-67175-281JOSE SOARES DE OLIVEIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total				5,0000	20,06
02/12/2024	236-67176-7 JOSE SOARES DE OLIVEIR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38

02/12/2024	236-67176-7	JOSE SOARES DE OLIVEIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
02/12/2024	236-67176-7	JOSE SOARES DE OLIVEIR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
02/12/2024	236-67176-7	JOSE SOARES DE OLIVEIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,69
04/12/2024	236-67178-962	JOSE SOARES DE OLIVEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-962	JOSE SOARES DE OLIVEIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-962	JOSE SOARES DE OLIVEIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-962	JOSE SOARES DE OLIVEIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
04/12/2024	236-67178-962	JOSE SOARES DE OLIVEIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-962	JOSE SOARES DE OLIVEIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
04/12/2024	236-67178-962	JOSE SOARES DE OLIVEIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
04/12/2024	236-67178-962	JOSE SOARES DE OLIVEIR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
04/12/2024	236-67178-962	JOSE SOARES DE OLIVEIR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
04/12/2024	236-67178-962	JOSE SOARES DE OLIVEIR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					10,000037,41
28/12/2024	236-67202-311	JOSENILDO CARDOSO REIS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
04/12/2024	236-67178-697	JOSIA DA ROCHA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-697	JOSIA DA ROCHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-697	JOSIA DA ROCHA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-697	JOSIA DA ROCHA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
04/12/2024	236-67178-697	JOSIA DA ROCHA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
18/12/2024	236-67192-16	JOSIANE SOARES DE PAUL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-16	JOSIANE SOARES DE PAUL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
18/12/2024	236-67192-16	JOSIANE SOARES DE PAUL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
18/12/2024	236-67192-16	JOSIANE SOARES DE PAUL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-16	JOSIANE SOARES DE PAUL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					5,0000 17,77
01/12/2024	236-67175-53	JOSUE MANTELATTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-53	JOSUE MANTELATTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 8,95
10/12/2024	236-67184-116	JOSUE MARIANO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
22/12/2024	236-67196-89	JOVANA DE ABREU LIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/12/2024	236-67196-89	JOVANA DE ABREU LIMA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
22/12/2024	236-67196-89	JOVANA DE ABREU LIMA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
22/12/2024	236-67196-89	JOVANA DE ABREU LIMA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-89	JOVANA DE ABREU LIMA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-89	JOVANA DE ABREU LIMA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-89	JOVANA DE ABREU LIMA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
22/12/2024	236-67196-89	JOVANA DE ABREU LIMA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
22/12/2024	236-67196-89	JOVANA DE ABREU LIMA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
22/12/2024	236-67196-89	JOVANA DE ABREU LIMA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
22/12/2024	236-67196-89	JOVANA DE ABREU LIMA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					11,000048,74
25/12/2024	236-67199-244	JOVANA DE ABREU LIMA	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
25/12/2024	236-67199-244	JOVANA DE ABREU LIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/12/2024	236-67199-244	JOVANA DE ABREU LIMA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
25/12/2024	236-67199-244	JOVANA DE ABREU LIMA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
25/12/2024	236-67199-244	JOVANA DE ABREU LIMA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
25/12/2024	236-67199-244	JOVANA DE ABREU LIMA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
25/12/2024	236-67199-244	JOVANA DE ABREU LIMA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
25/12/2024	236-67199-244	JOVANA DE ABREU LIMA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
25/12/2024	236-67199-244	JOVANA DE ABREU LIMA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
25/12/2024	236-67199-244	JOVANA DE ABREU LIMA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
25/12/2024	236-67199-244	JOVANA DE ABREU LIMA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
25/12/2024	236-67199-244	JOVANA DE ABREU LIMA	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
Sub-total					12,000048,00
30/12/2024	236-67204-906	JOYCE ALINE SANTOS DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-113	JUCILENE DOS SANTOS SI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-113	JUCILENE DOS SANTOS SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78

09/12/2024	236-67183-113	JUCILENE DOS SANTOS SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-113	JUCILENE DOS SANTOS SI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
14/12/2024	236-67188-206	JUCILENE SANTANA DOS S	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
14/12/2024	236-67188-206	JUCILENE SANTANA DOS S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
16/12/2024	236-67190-718	JUDILENE LOPES DE AMOR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-186	JUDITH LOPES DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-186	JUDITH LOPES DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
30/12/2024	236-67204-943	JULIA AFFONSO DE SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
30/12/2024	236-67204-943	JULIA AFFONSO DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-943	JULIA AFFONSO DE SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-943	JULIA AFFONSO DE SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-943	JULIA AFFONSO DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
16/12/2024	236-67190-989	JULIA CRISTINA SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/12/2024	236-67190-989	JULIA CRISTINA SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
16/12/2024	236-67190-989	JULIA CRISTINA SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
11/12/2024	236-67185-119	JULIA DA SILVA MARTINS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-119	JULIA DA SILVA MARTINS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
11/12/2024	236-67185-119	JULIA DA SILVA MARTINS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
21/12/2024	236-67195-187	JULIA DE FATIMA VERA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-448	JULIA DE FATIMA VERA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
22/12/2024	236-67196-140	JULIA KROPMANN BORGES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/12/2024	236-67196-140	JULIA KROPMANN BORGES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
22/12/2024	236-67196-140	JULIA KROPMANN BORGES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
30/12/2024	236-67204-28	JULIA KROPMANN BORGES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-28	JULIA KROPMANN BORGES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-28	JULIA KROPMANN BORGES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
30/12/2024	236-67204-28	JULIA KROPMANN BORGES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-28	JULIA KROPMANN BORGES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
06/12/2024	236-67180-781	JULIA SOARES BIANCHI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
11/12/2024	236-67185-108	JULIA VIEIRA RIBEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/12/2024	236-67201-848	JULIANA DA MASSENA COV	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
02/12/2024	236-67176-796	JULIANA ZUIM FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/12/2024	236-67176-796	JULIANA ZUIM FERREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
02/12/2024	236-67176-796	JULIANA ZUIM FERREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
22/12/2024	236-67196-333	JULIANE BISPO DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/12/2024	236-67196-333	JULIANE BISPO DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
22/12/2024	236-67196-333	JULIANE BISPO DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
12/12/2024	236-67186-844	JULIANE CANHIZARES CAC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/12/2024	236-67186-844	JULIANE CANHIZARES CAC	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
12/12/2024	236-67186-844	JULIANE CANHIZARES CAC	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
09/12/2024	236-67183-883	JULIANE PEREIRA SANTAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-883	JULIANE PEREIRA SANTAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-883	JULIANE PEREIRA SANTAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
25/12/2024	236-67199-31	JULIANO MARINHO XAVIER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/12/2024	236-67199-31	JULIANO MARINHO XAVIER	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55

Sub-total					2,0000	11,72
19/12/2024	236-67193-640	JULIO CESAR DO ESPIRIT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
21/12/2024	236-67195-123	JULIO CESAR DO ESPIRIT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-437	JULIO CEZAR BARBOSA DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-437	JULIO CEZAR BARBOSA DE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
07/12/2024	236-67181-437	JULIO CEZAR BARBOSA DE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
07/12/2024	236-67181-437	JULIO CEZAR BARBOSA DE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-437	JULIO CEZAR BARBOSA DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-437	JULIO CEZAR BARBOSA DE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					6,0000	20,55
19/12/2024	236-67193-853	JULIO CEZAR BARBOSA DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/12/2024	236-67200-162	JULIO CEZAR BARBOSA DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
08/12/2024	236-67182-310	JULIO VICENTE PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/12/2024	236-67182-310	JULIO VICENTE PEREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-310	JULIO VICENTE PEREIRA	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-310	JULIO VICENTE PEREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-310	JULIO VICENTE PEREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	17,29
10/12/2024	236-67184-14	JULIO VICENTE PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/12/2024	236-67184-14	JULIO VICENTE PEREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-14	JULIO VICENTE PEREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-14	JULIO VICENTE PEREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
13/12/2024	236-67187-6	JULIO VICENTE PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/12/2024	236-67187-6	JULIO VICENTE PEREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-6	JULIO VICENTE PEREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-6	JULIO VICENTE PEREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					4,0000	17,28
12/12/2024	236-67186-110	JUSEMAR ANTONIO COELHO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
22/12/2024	236-67196-5	JUVENCINA DOMINGOS FAU	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
22/12/2024	236-67196-5	JUVENCINA DOMINGOS FAU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/12/2024	236-67196-5	JUVENCINA DOMINGOS FAU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
22/12/2024	236-67196-5	JUVENCINA DOMINGOS FAU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
22/12/2024	236-67196-5	JUVENCINA DOMINGOS FAU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
15/12/2024	236-67189-217	KALEB AUGUSTO MARCIANO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-942	KAMILA COUTINHO FERREI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-772	KAMILY VITORIA GUIMARA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-772	KAMILY VITORIA GUIMARA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-772	KAMILY VITORIA GUIMARA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
03/12/2024	236-67177-956	KAREN FERREIRA REBELAT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-956	KAREN FERREIRA REBELAT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-956	KAREN FERREIRA REBELAT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
19/12/2024	236-67193-113	KARINA AMANCIO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-113	KARINA AMANCIO DA SILV	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					2,0000	10,27
17/12/2024	236-67191-145	KARINA CABRAL SANTOS	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
17/12/2024	236-67191-145	KARINA CABRAL SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
17/12/2024	236-67191-145	KARINA CABRAL SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/12/2024	236-67191-145	KARINA CABRAL SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					4,0000	29,70
07/12/2024	236-67181-389	KARINA PEREIRA DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
17/12/2024	236-67191-108	KAROLINI SCANDIUZZI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

Sub-total					1,0000	6,17
22/12/2024	236-67196-234	KATIELLY LUCIANA DA SI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
22/12/2024	236-67196-234	KATIELLY LUCIANA DA SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	16,28
13/12/2024	236-67187-517	KAUA NASCIMENTO OLIVEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-751	KAUA VICTOR SCARANTE L	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-805	KAUAN CRISTIANO DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-805	KAUAN CRISTIANO DOS SA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-805	KAUAN CRISTIANO DOS SA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
10/12/2024	236-67184-833	KELI CRISTINE MELO OLI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
10/12/2024	236-67184-833	KELI CRISTINE MELO OLI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
10/12/2024	236-67184-833	KELI CRISTINE MELO OLI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-833	KELI CRISTINE MELO OLI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
10/12/2024	236-67184-833	KELI CRISTINE MELO OLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-833	KELI CRISTINE MELO OLI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
10/12/2024	236-67184-833	KELI CRISTINE MELO OLI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
10/12/2024	236-67184-833	KELI CRISTINE MELO OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/12/2024	236-67184-833	KELI CRISTINE MELO OLI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					9,0000	32,50
15/12/2024	236-67189-175	KELI CRISTINE MELO OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/12/2024	236-67189-175	KELI CRISTINE MELO OLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
15/12/2024	236-67189-175	KELI CRISTINE MELO OLI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
31/12/2024	236-67205-390	KELI CRISTINE MELO OLI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
31/12/2024	236-67205-390	KELI CRISTINE MELO OLI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
31/12/2024	236-67205-390	KELI CRISTINE MELO OLI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
31/12/2024	236-67205-390	KELI CRISTINE MELO OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/12/2024	236-67205-390	KELI CRISTINE MELO OLI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
31/12/2024	236-67205-390	KELI CRISTINE MELO OLI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
31/12/2024	236-67205-390	KELI CRISTINE MELO OLI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
31/12/2024	236-67205-390	KELI CRISTINE MELO OLI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
31/12/2024	236-67205-390	KELI CRISTINE MELO OLI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					9,0000	32,46
31/12/2024	236-67205-401	KELI CRISTINE MELO OLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/12/2024	236-67205-401	KELI CRISTINE MELO OLI	CREATINOFOSFOQUINAS	0202010325	1,0000	5,52
Sub-total					2,0000	8,30
03/12/2024	236-67177-18	KELLY LASNOU CANDIDO G	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-18	KELLY LASNOU CANDIDO G	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
03/12/2024	236-67177-18	KELLY LASNOU CANDIDO G	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
30/12/2024	236-67204-968	KETELLY VITORIA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-968	KETELLY VITORIA DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
03/12/2024	236-67177-119	KEVELIN BIANCA VIEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-119	KEVELIN BIANCA VIEIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
03/12/2024	236-67177-119	KEVELIN BIANCA VIEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
23/12/2024	236-67197-962	LAERTE VILA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-962	LAERTE VILA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-962	LAERTE VILA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-962	LAERTE VILA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
11/12/2024	236-67185-61	LAILLA GRAZIELE CARVAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
21/12/2024	236-67195-417	LAIS QUEIROZ ALVES PER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/12/2024	236-67195-417	LAIS QUEIROZ ALVES PER	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-417	LAIS QUEIROZ ALVES PER	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
21/12/2024	236-67195-417	LAIS QUEIROZ ALVES PER	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-417	LAIS QUEIROZ ALVES PER	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06

10/12/2024	236-67184-468	LARA APARECIDA BERTOLE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
20/12/2024	236-67194-958	LARA JULIATI PAGLIONE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/12/2024	236-67194-958	LARA JULIATI PAGLIONE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 8,95
02/12/2024	236-67176-446	LARISSA FERNANDA RIBEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-793	LARISSA LARA DA SILVA	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
Sub-total					1,0000 15,20
07/12/2024	236-67181-530	LARISSA MARIANA DOMING	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
07/12/2024	236-67181-530	LARISSA MARIANA DOMING	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
07/12/2024	236-67181-530	LARISSA MARIANA DOMING	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
23/12/2024	236-67197-402	LARISSA SANTOS COSTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
05/12/2024	236-67179-971	LAURA BARBOSA DECCO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/12/2024	236-67179-971	LAURA BARBOSA DECCO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
05/12/2024	236-67179-971	LAURA BARBOSA DECCO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
05/12/2024	236-67179-971	LAURA BARBOSA DECCO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
05/12/2024	236-67179-971	LAURA BARBOSA DECCO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
05/12/2024	236-67179-971	LAURA BARBOSA DECCO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/12/2024	236-67179-971	LAURA BARBOSA DECCO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
05/12/2024	236-67179-971	LAURA BARBOSA DECCO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
05/12/2024	236-67179-971	LAURA BARBOSA DECCO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
05/12/2024	236-67179-971	LAURA BARBOSA DECCO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
05/12/2024	236-67179-971	LAURA BARBOSA DECCO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					11,000040,79
05/12/2024	236-67179-972	LAURA BARBOSA DECCO	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
Sub-total					1,0000 15,20
27/12/2024	236-67201-630	LAURA BARBOSA MORAES D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
18/12/2024	236-67192-500	LAURA DE FATIMA SENE D	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
27/12/2024	236-67201-829	LAURA ESMERALDINA ADAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/12/2024	236-67201-829	LAURA ESMERALDINA ADAO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
27/12/2024	236-67201-829	LAURA ESMERALDINA ADAO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
23/12/2024	236-67197-766	LAURIDES ANTUNES DE FA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
23/12/2024	236-67197-766	LAURIDES ANTUNES DE FA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-766	LAURIDES ANTUNES DE FA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
23/12/2024	236-67197-766	LAURIDES ANTUNES DE FA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
23/12/2024	236-67197-766	LAURIDES ANTUNES DE FA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/12/2024	236-67197-766	LAURIDES ANTUNES DE FA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
23/12/2024	236-67197-766	LAURIDES ANTUNES DE FA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
23/12/2024	236-67197-766	LAURIDES ANTUNES DE FA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
23/12/2024	236-67197-766	LAURIDES ANTUNES DE FA	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
23/12/2024	236-67197-766	LAURIDES ANTUNES DE FA	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					10,000044,97
25/12/2024	236-67199-26	LAURINDO ALVES FERREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-463	LAURO GAZZONO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
29/12/2024	236-67203-59	LAURO GAZZONO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
23/12/2024	236-67197-7	LAVINIA DE SOUZA VIANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
17/12/2024	236-67191-20	LAVINIA GUEDES CALABRE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
17/12/2024	236-67191-21	LAVINIA GUEDES CALABRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
23/12/2024	236-67197-797	LAZARA APARECIDA DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
25/12/2024	236-67199-142	LAZARA APARECIDA DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

Sub-total					1,0000	6,17
26/12/2024	236-67200-151	LAZARA APARECIDA DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/12/2024	236-67200-151	LAZARA APARECIDA DA SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
26/12/2024	236-67200-151	LAZARA APARECIDA DA SI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
26/12/2024	236-67200-151	LAZARA APARECIDA DA SI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
28/12/2024	236-67202-76	LAZARA APARECIDA DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-11	LAZARO LAERCIO PINTO T	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-11	LAZARO LAERCIO PINTO T	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-11	LAZARO LAERCIO PINTO T	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-11	LAZARO LAERCIO PINTO T	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-11	LAZARO LAERCIO PINTO T	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
29/12/2024	236-67203-11	LAZARO LAERCIO PINTO T	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					6,0000	33,56
15/12/2024	236-67189-54	LEANDRO ALVES PRATES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
15/12/2024	236-67189-54	LEANDRO ALVES PRATES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/12/2024	236-67189-54	LEANDRO ALVES PRATES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
15/12/2024	236-67189-54	LEANDRO ALVES PRATES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
15/12/2024	236-67189-54	LEANDRO ALVES PRATES	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
15/12/2024	236-67189-54	LEANDRO ALVES PRATES	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
15/12/2024	236-67189-54	LEANDRO ALVES PRATES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
15/12/2024	236-67189-54	LEANDRO ALVES PRATES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
15/12/2024	236-67189-54	LEANDRO ALVES PRATES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
15/12/2024	236-67189-54	LEANDRO ALVES PRATES	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
15/12/2024	236-67189-54	LEANDRO ALVES PRATES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					11,0000	40,79
28/12/2024	236-67202-4	LEILA FERNANDA DONA CI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/12/2024	236-67202-4	LEILA FERNANDA DONA CI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-4	LEILA FERNANDA DONA CI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-4	LEILA FERNANDA DONA CI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,99
30/12/2024	236-67204-232	LEILA FERNANDA DONA CI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-921	LEISA CARLA VILELA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-925	LEISA CARLA VILELA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
30/12/2024	236-67204-25	LENIR APARECIDA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-25	LENIR APARECIDA DA SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-25	LENIR APARECIDA DA SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-25	LENIR APARECIDA DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-25	LENIR APARECIDA DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
10/12/2024	236-67184-905	LEONAN MIGUEL CASTREQU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-669	LEONARDO APARECIDO DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-669	LEONARDO APARECIDO DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-669	LEONARDO APARECIDO DE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
22/12/2024	236-67196-116	LEONARDO DA SILVA AIRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
25/12/2024	236-67199-100	LEONARDO DA SILVA AIRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17

30/12/2024	236-67204-911	LEONARDO GONCALVES SCA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
30/12/2024	236-67204-911	LEONARDO GONCALVES SCA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-911	LEONARDO GONCALVES SCA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-911	LEONARDO GONCALVES SCA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-911	LEONARDO GONCALVES SCA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
09/12/2024	236-67183-490	LEONARDO SOUZA GOUVEA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
17/12/2024	236-67191-147	LEONICE APARECIDA DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/12/2024	236-67191-147	LEONICE APARECIDA DOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
17/12/2024	236-67191-147	LEONICE APARECIDA DOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
11/12/2024	236-67185-114	LEONTINA NEVES LUIZAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-114	LEONTINA NEVES LUIZAO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-114	LEONTINA NEVES LUIZAO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
11/12/2024	236-67185-114	LEONTINA NEVES LUIZAO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-114	LEONTINA NEVES LUIZAO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
12/12/2024	236-67186-978	LETHICIA DA SILVA LEIT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/12/2024	236-67186-978	LETHICIA DA SILVA LEIT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
12/12/2024	236-67186-978	LETHICIA DA SILVA LEIT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
16/12/2024	236-67190-113	LETHICIA DA SILVA LEIT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
16/12/2024	236-67190-113	LETHICIA DA SILVA LEIT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
16/12/2024	236-67190-113	LETHICIA DA SILVA LEIT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 14,50
13/12/2024	236-67187-598	LETICIA DA SILVA LIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/12/2024	236-67187-598	LETICIA DA SILVA LIMA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
07/12/2024	236-67181-364	LETICIA LUCIA BILAC PA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
20/12/2024	236-67194-118	LETICIA PAULA WEISS RU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
05/12/2024	236-67179-908	LEVI CONTE MONTEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-937	LEVI GABRIEL DE PAULA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
30/12/2024	236-67204-937	LEVI GABRIEL DE PAULA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
17/12/2024	236-67191-143	LEVI SANTOS SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-419	LIDIA DEZIDERIO BEGO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-419	LIDIA DEZIDERIO BEGO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-419	LIDIA DEZIDERIO BEGO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-419	LIDIA DEZIDERIO BEGO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
26/12/2024	236-67200-419	LIDIA DEZIDERIO BEGO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
15/12/2024	236-67189-229	LIDIA MARIA DE BRITO R	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
15/12/2024	236-67189-229	LIDIA MARIA DE BRITO R	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/12/2024	236-67189-229	LIDIA MARIA DE BRITO R	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-229	LIDIA MARIA DE BRITO R	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-229	LIDIA MARIA DE BRITO R	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 28,01
18/12/2024	236-67192-372	LIDIA MARIA DE BRITO R	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/12/2024	236-67192-372	LIDIA MARIA DE BRITO R	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-372	LIDIA MARIA DE BRITO R	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 11,73
05/12/2024	236-67179-905	LIGIA SANTOS COSTA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/12/2024	236-67179-905	LIGIA SANTOS COSTA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
05/12/2024	236-67179-905	LIGIA SANTOS COSTA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
05/12/2024	236-67179-905	LIGIA SANTOS COSTA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
05/12/2024	236-67179-905	LIGIA SANTOS COSTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					5,0000 20,06
16/12/2024	236-67190-115	LILIAN CRISTINA DO NAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

Sub-total					**1,0000**	**6,17**
03/12/2024	236-67177-915	LINDALVA LOPES NASCIME	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
09/12/2024	236-67183-877	LINDIOMAR MARIA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-877	LINDIOMAR MARIA DA SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-877	LINDIOMAR MARIA DA SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-877	LINDIOMAR MARIA DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-877	LINDIOMAR MARIA DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**5,0000**	**20,06**
19/12/2024	236-67193-907	LIVIA MIRIELI FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-907	LIVIA MIRIELI FERREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-907	LIVIA MIRIELI FERREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**3,0000**	**14,50**
14/12/2024	236-67188-372	LIZ ARIANE ZURITA VASQ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/12/2024	236-67188-372	LIZ ARIANE ZURITA VASQ	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
Sub-total					**2,0000**	**20,05**
06/12/2024	236-67180-897	LIZ MOREIRA SOARES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
06/12/2024	236-67180-897	LIZ MOREIRA SOARES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**2,0000**	**11,72**
15/12/2024	236-67189-351	LORENA SCHIAVINATTI SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/12/2024	236-67189-351	LORENA SCHIAVINATTI SI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**2,0000**	**11,72**
04/12/2024	236-67178-721	LORENNA RODRIGUES SOUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-721	LORENNA RODRIGUES SOUZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-721	LORENNA RODRIGUES SOUZ	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-721	LORENNA RODRIGUES SOUZ	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-721	LORENNA RODRIGUES SOUZ	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**5,0000**	**20,06**
27/12/2024	236-67201-820	LORIVAL RODRIGUES DOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					**1,0000**	**13,50**
02/12/2024	236-67176-890	LORRAN EDUARDO FERNAND	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
04/12/2024	236-67178-106	LOURDES CRISTINA MALUC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-106	LOURDES CRISTINA MALUC	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**2,0000**	**11,72**
26/12/2024	236-67200-3	LOURDES FINASSI DA ROC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/12/2024	236-67200-3	LOURDES FINASSI DA ROC	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					**2,0000**	**19,67**
29/12/2024	236-67203-202	LOURDES HENRIQUE STUCH	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-202	LOURDES HENRIQUE STUCH	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-202	LOURDES HENRIQUE STUCH	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-202	LOURDES HENRIQUE STUCH	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					**4,0000**	**14,51**
09/12/2024	236-67183-482	LOURDES TERTULIANO ROD	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
09/12/2024	236-67183-482	LOURDES TERTULIANO ROD	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-482	LOURDES TERTULIANO ROD	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					**3,0000**	**14,50**
12/12/2024	236-67186-13	LOURIVAL GONCALVES FRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
12/12/2024	236-67186-13	LOURIVAL GONCALVES FRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/12/2024	236-67186-13	LOURIVAL GONCALVES FRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					**3,0000**	**14,50**
14/12/2024	236-67188-490	LOUSAMAR DE OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
29/12/2024	236-67203-248	LUAN PIETRO GULO REIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
20/12/2024	236-67194-6	LUANA KARYNE RODRIGUES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-6	LUANA KARYNE RODRIGUES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
20/12/2024	236-67194-6	LUANA KARYNE RODRIGUES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					**3,0000**	**14,50**
03/12/2024	236-67177-674	LUANA SILVA VETTORAZZO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-674	LUANA SILVA VETTORAZZO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-674	LUANA SILVA VETTORAZZO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**3,0000**	**14,50**

06/12/2024	236-67180-19	LUANA VIANA BELA ROSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/12/2024	236-67180-19	LUANA VIANA BELA ROSA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-19	LUANA VIANA BELA ROSA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-19	LUANA VIANA BELA ROSA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-19	LUANA VIANA BELA ROSA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
06/12/2024	236-67180-19	LUANA VIANA BELA ROSA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-19	LUANA VIANA BELA ROSA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
06/12/2024	236-67180-19	LUANA VIANA BELA ROSA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-19	LUANA VIANA BELA ROSA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-19	LUANA VIANA BELA ROSA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-19	LUANA VIANA BELA ROSA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
06/12/2024	236-67180-19	LUANA VIANA BELA ROSA	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000 13,88
Sub-total					12,000054,67
21/12/2024	236-67195-265	LUCAS DE OLIVEIRA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
12/12/2024	236-67186-16	LUCAS MARCIANO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/12/2024	236-67186-16	LUCAS MARCIANO DA SILV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
12/12/2024	236-67186-16	LUCAS MARCIANO DA SILV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
12/12/2024	236-67186-16	LUCAS MARCIANO DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
12/12/2024	236-67186-18	LUCAS MARCIANO DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
13/12/2024	236-67187-684	LUCAS MARCIANO DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/12/2024	236-67187-684	LUCAS MARCIANO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
26/12/2024	236-67200-10	LUCAS OLIVEIRA RIBEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-10	LUCAS OLIVEIRA RIBEIRO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					2,0000 19,67
19/12/2024	236-67193-519	LUCAS PEREIRA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-832	LUCAS SOARES DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-832	LUCAS SOARES DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-832	LUCAS SOARES DA SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
04/12/2024	236-67178-832	LUCAS SOARES DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
04/12/2024	236-67178-832	LUCAS SOARES DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-832	LUCAS SOARES DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
04/12/2024	236-67178-832	LUCAS SOARES DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
04/12/2024	236-67178-832	LUCAS SOARES DA SILVA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
04/12/2024	236-67178-832	LUCAS SOARES DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-832	LUCAS SOARES DA SILVA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					10,000046,00
17/12/2024	236-67191-148	LUCIANA BONFOCHI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-332	LUCIANA FELIX DA COSTA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-332	LUCIANA FELIX DA COSTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 8,95
15/12/2024	236-67189-251	LUCIANA FREITAS DE MOR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/12/2024	236-67189-251	LUCIANA FREITAS DE MOR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-251	LUCIANA FREITAS DE MOR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
11/12/2024	236-67185-41	LUCIANA JOSE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-41	LUCIANA JOSE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-41	LUCIANA JOSE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-41	LUCIANA JOSE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
17/12/2024	236-67191-150	LUCIANA NAOMY HOSAKI N	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/12/2024	236-67191-150	LUCIANA NAOMY HOSAKI N	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
17/12/2024	236-67191-150	LUCIANA NAOMY HOSAKI N	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					3,0000 18,93
19/12/2024	236-67193-911	LUCIANO DA SILVA FERNA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
19/12/2024	236-67193-911	LUCIANO DA SILVA FERNA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-911	LUCIANO DA SILVA FERNA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50

07/12/2024	236-67181-132	LUCIANO DOS SANTOS DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-132	LUCIANO DOS SANTOS DE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-132	LUCIANO DOS SANTOS DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-132	LUCIANO DOS SANTOS DE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-132	LUCIANO DOS SANTOS DE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
06/12/2024	236-67180-742	LUCIANO GRIGOLIN DA CO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/12/2024	236-67180-742	LUCIANO GRIGOLIN DA CO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-742	LUCIANO GRIGOLIN DA CO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
06/12/2024	236-67180-742	LUCIANO GRIGOLIN DA CO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-742	LUCIANO GRIGOLIN DA CO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-742	LUCIANO GRIGOLIN DA CO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					6,0000	23,88
24/12/2024	236-67198-23	LUCIANO ROLDAO DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-838	LUCILENE DE ALMEIDA RA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
05/12/2024	236-67179-838	LUCILENE DE ALMEIDA RA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-838	LUCILENE DE ALMEIDA RA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-838	LUCILENE DE ALMEIDA RA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-838	LUCILENE DE ALMEIDA RA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-838	LUCILENE DE ALMEIDA RA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					6,0000	20,55
23/12/2024	236-67197-715	LUCIMARA DA SILVEIRA C	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-715	LUCIMARA DA SILVEIRA C	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
23/12/2024	236-67197-715	LUCIMARA DA SILVEIRA C	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-715	LUCIMARA DA SILVEIRA C	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-715	LUCIMARA DA SILVEIRA C	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
23/12/2024	236-67197-715	LUCIMARA DA SILVEIRA C	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
23/12/2024	236-67197-715	LUCIMARA DA SILVEIRA C	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					7,0000	28,35
15/12/2024	236-67189-129	LUCIMARA POSSEBON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/12/2024	236-67189-129	LUCIMARA POSSEBON	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
15/12/2024	236-67189-129	LUCIMARA POSSEBON	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
29/12/2024	236-67203-290	LUCINEIA PERPETUA ANDR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-290	LUCINEIA PERPETUA ANDR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/12/2024	236-67203-290	LUCINEIA PERPETUA ANDR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
30/12/2024	236-67204-29	LUCINEIA PERPETUA ANDR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
10/12/2024	236-67184-6	LUDMILA VITORIA FERNAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-6	LUDMILA VITORIA FERNAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/12/2024	236-67184-6	LUDMILA VITORIA FERNAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
10/12/2024	236-67184-6	LUDMILA VITORIA FERNAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-6	LUDMILA VITORIA FERNAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
14/12/2024	236-67188-508	LUIS ALVES DA FONSECA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-508	LUIS ALVES DA FONSECA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-508	LUIS ALVES DA FONSECA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-508	LUIS ALVES DA FONSECA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
14/12/2024	236-67188-508	LUIS ALVES DA FONSECA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
14/12/2024	236-67188-508	LUIS ALVES DA FONSECA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
14/12/2024	236-67188-508	LUIS ALVES DA FONSECA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					7,0000	26,10
06/12/2024	236-67180-4	LUIS AMERICO MARMO FLE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/12/2024	236-67180-4	LUIS AMERICO MARMO FLE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-4	LUIS AMERICO MARMO FLE	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
06/12/2024	236-67180-4	LUIS AMERICO MARMO FLE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-4	LUIS AMERICO MARMO FLE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-4	LUIS AMERICO MARMO FLE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					6,0000	28,72
02/12/2024	236-67176-954	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/12/2024	236-67176-954	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78

02/12/2024	236-67176-954	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
02/12/2024	236-67176-954	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
02/12/2024	236-67176-954	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
03/12/2024	236-67177-436	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-436	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-436	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-436	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-436	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
04/12/2024	236-67178-212	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-212	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-212	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-212	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
04/12/2024	236-67178-212	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
05/12/2024	236-67179-2	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
05/12/2024	236-67179-2	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-2	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-2	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-2	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
05/12/2024	236-67179-2	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-2	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
05/12/2024	236-67179-2	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
05/12/2024	236-67179-2	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
05/12/2024	236-67179-2	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
Sub-total					10,0000	53,73
05/12/2024	236-67179-18	LUIS ANTONIO OLIVEIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
03/12/2024	236-67177-629	LUIS ARMANDO DESTEFANI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-629	LUIS ARMANDO DESTEFANI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-629	LUIS ARMANDO DESTEFANI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
06/12/2024	236-67180-749	LUIS CARLOS DA CONCEIC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/12/2024	236-67180-749	LUIS CARLOS DA CONCEIC	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-749	LUIS CARLOS DA CONCEIC	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-749	LUIS CARLOS DA CONCEIC	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-749	LUIS CARLOS DA CONCEIC	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
06/12/2024	236-67180-862	LUIS CARLOS DA CONCEIC	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
16/12/2024	236-67190-676	LUIS CARLOS VIVEIROS C	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
16/12/2024	236-67190-881	LUIS CARLOS VIVEIROS C	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
08/12/2024	236-67182-148	LUIS HENRIQUE MOLINA G	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
02/12/2024	236-67176-547	LUIZ ANTONIO MACENA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/12/2024	236-67176-547	LUIZ ANTONIO MACENA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
02/12/2024	236-67176-547	LUIZ ANTONIO MACENA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
02/12/2024	236-67176-547	LUIZ ANTONIO MACENA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
02/12/2024	236-67176-547	LUIZ ANTONIO MACENA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
02/12/2024	236-67176-547	LUIZ ANTONIO MACENA	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
02/12/2024	236-67176-547	LUIZ ANTONIO MACENA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
02/12/2024	236-67176-547	LUIZ ANTONIO MACENA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					8,0000	39,98
28/12/2024	236-67202-28	LUIZ CARLOS FERNANDES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
28/12/2024	236-67202-28	LUIZ CARLOS FERNANDES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-28	LUIZ CARLOS FERNANDES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-28	LUIZ CARLOS FERNANDES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-28	LUIZ CARLOS FERNANDES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-28	LUIZ CARLOS FERNANDES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/12/2024	236-67202-28	LUIZ CARLOS FERNANDES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78

28/12/2024	236-67202-28	LUIZ CARLOS FERNANDES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-28	LUIZ CARLOS FERNANDES	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					9,0000 32,14
28/12/2024	236-67202-89	LUIZ CARLOS FERNANDES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/12/2024	236-67202-89	LUIZ CARLOS FERNANDES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-89	LUIZ CARLOS FERNANDES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-89	LUIZ CARLOS FERNANDES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-89	LUIZ CARLOS FERNANDES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-89	LUIZ CARLOS FERNANDES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-89	LUIZ CARLOS FERNANDES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					7,0000 26,10
31/12/2024	236-67205-347	LUIZ CLAUDIO CAETANO B	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
16/12/2024	236-67190-804	LUIZ EDUARDO ROVARIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
16/12/2024	236-67190-949	LUIZ EDUARDO ROVARIS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
12/12/2024	236-67186-708	LUIZ GULO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/12/2024	236-67186-708	LUIZ GULO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
12/12/2024	236-67186-708	LUIZ GULO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
12/12/2024	236-67186-708	LUIZ GULO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
12/12/2024	236-67186-708	LUIZ GULO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
07/12/2024	236-67181-145	LUIZ HENRIQUE DOS SANT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
07/12/2024	236-67181-145	LUIZ HENRIQUE DOS SANT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
07/12/2024	236-67181-145	LUIZ HENRIQUE DOS SANT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
07/12/2024	236-67181-145	LUIZ HENRIQUE DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
07/12/2024	236-67181-145	LUIZ HENRIQUE DOS SANT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
18/12/2024	236-67192-35	LUIZ HENRIQUE DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/12/2024	236-67192-35	LUIZ HENRIQUE DOS SANT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
03/12/2024	236-67177-104	LUIZ MANOEL COIADO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/12/2024	236-67177-104	LUIZ MANOEL COIADO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
03/12/2024	236-67177-104	LUIZ MANOEL COIADO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
28/12/2024	236-67202-325	LUIZ ROSA ZANFOLIM	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-325	LUIZ ROSA ZANFOLIM	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-325	LUIZ ROSA ZANFOLIM	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-325	LUIZ ROSA ZANFOLIM	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-325	LUIZ ROSA ZANFOLIM	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-325	LUIZ ROSA ZANFOLIM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/12/2024	236-67202-325	LUIZ ROSA ZANFOLIM	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					7,0000 23,57
26/12/2024	236-67200-246	LUIZ TARGAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-246	LUIZ TARGAO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-246	LUIZ TARGAO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-246	LUIZ TARGAO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-246	LUIZ TARGAO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
26/12/2024	236-67200-246	LUIZ TARGAO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
26/12/2024	236-67200-246	LUIZ TARGAO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
26/12/2024	236-67200-246	LUIZ TARGAO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
26/12/2024	236-67200-246	LUIZ TARGAO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
26/12/2024	236-67200-246	LUIZ TARGAO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
Sub-total					10,000037,41
08/12/2024	236-67182-317	LUIZA ANTONIA DO AMARA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
08/12/2024	236-67182-317	LUIZA ANTONIA DO AMARA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-317	LUIZA ANTONIA DO AMARA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
08/12/2024	236-67182-317	LUIZA ANTONIA DO AMARA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-317	LUIZA ANTONIA DO AMARA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-317	LUIZA ANTONIA DO AMARA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 33,56
25/12/2024	236-67199-36	LUMA DA SILVA SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

25/12/2024	236-67199-36	LUMA DA SILVA SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
25/12/2024	236-67199-36	LUMA DA SILVA SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
13/12/2024	236-67187-607	LUZIA BRUZZONI FRACASS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
13/12/2024	236-67187-607	LUZIA BRUZZONI FRACASS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
26/12/2024	236-67200-14	LUZIA DE OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-358	LUZIA DE OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-358	LUZIA DE OLIVEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-358	LUZIA DE OLIVEIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-358	LUZIA DE OLIVEIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
11/12/2024	236-67185-748	LUZIA MARIA RAMOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-748	LUZIA MARIA RAMOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
11/12/2024	236-67185-748	LUZIA MARIA RAMOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
27/12/2024	236-67201-895	MAELY MARIA PARAVANI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-895	MAELY MARIA PARAVANI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					2,0000	19,67
26/12/2024	236-67200-22	MAITE RODRIGUES VESTIN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
26/12/2024	236-67200-22	MAITE RODRIGUES VESTIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
31/12/2024	236-67205-57	MALVINA APARECIDA DE O	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/12/2024	236-67205-57	MALVINA APARECIDA DE O	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
31/12/2024	236-67205-57	MALVINA APARECIDA DE O	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
31/12/2024	236-67205-57	MALVINA APARECIDA DE O	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
31/12/2024	236-67205-57	MALVINA APARECIDA DE O	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
31/12/2024	236-67205-57	MALVINA APARECIDA DE O	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
31/12/2024	236-67205-57	MALVINA APARECIDA DE O	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					7,0000	26,70
04/12/2024	236-67178-105	MANASSES VIANA DA SILV	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
05/12/2024	236-67179-818	MANASSES VIANA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-818	MANASSES VIANA DA SILV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-818	MANASSES VIANA DA SILV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-818	MANASSES VIANA DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					4,0000	17,28
08/12/2024	236-67182-7	MANASSES VIANA DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-7	MANASSES VIANA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/12/2024	236-67182-7	MANASSES VIANA DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
28/12/2024	236-67202-438	MANOEL AUGUSTO DE CARV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/12/2024	236-67200-118	MANOEL MODESTO NEVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
26/12/2024	236-67200-118	MANOEL MODESTO NEVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/12/2024	236-67200-118	MANOEL MODESTO NEVES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
26/12/2024	236-67200-118	MANOEL MODESTO NEVES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
26/12/2024	236-67200-118	MANOEL MODESTO NEVES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
16/12/2024	236-67190-942	MARA VITORINO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
20/12/2024	236-67194-119	MARCELA ALESSANDRA FER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-119	MARCELA ALESSANDRA FER	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-119	MARCELA ALESSANDRA FER	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-119	MARCELA ALESSANDRA FER	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-119	MARCELA ALESSANDRA FER	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
12/12/2024	236-67186-862	MARCELO FELIPE LOURENC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
14/12/2024	236-67188-558	MARCELO PEREIRA DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
14/12/2024	236-67188-558	MARCELO PEREIRA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72

22/12/2024	236-67196-366	MARCELO PEREIRA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/12/2024	236-67196-366	MARCELO PEREIRA DA SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
22/12/2024	236-67196-366	MARCELO PEREIRA DA SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
22/12/2024	236-67196-366	MARCELO PEREIRA DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
07/12/2024	236-67181-565	MARCELO RICARDO DE OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-565	MARCELO RICARDO DE OLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-565	MARCELO RICARDO DE OLI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
09/12/2024	236-67183-791	MARCELO RICARDO DE OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-791	MARCELO RICARDO DE OLI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
09/12/2024	236-67183-791	MARCELO RICARDO DE OLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
25/12/2024	236-67199-210	MARCELO VIEIRA DA CUNH	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
15/12/2024	236-67189-207	MARCIA ANDREIA SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/12/2024	236-67189-207	MARCIA ANDREIA SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
15/12/2024	236-67189-207	MARCIA ANDREIA SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
17/12/2024	236-67191-110	MARCIA ANDREIA SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
17/12/2024	236-67191-110	MARCIA ANDREIA SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
17/12/2024	236-67191-110	MARCIA ANDREIA SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	14,50
30/12/2024	236-67204-698	MARCIA APARECIDA DA CO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-698	MARCIA APARECIDA DA CO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-698	MARCIA APARECIDA DA CO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
30/12/2024	236-67204-698	MARCIA APARECIDA DA CO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
01/12/2024	236-67175-17	MARCIA CRISTINA DE FRE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
07/12/2024	236-67181-466	MARCIA REGINA LANDI DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-466	MARCIA REGINA LANDI DA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-466	MARCIA REGINA LANDI DA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-466	MARCIA REGINA LANDI DA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-466	MARCIA REGINA LANDI DA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
07/12/2024	236-67181-506	MARCIA REGINA LANDI DA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
10/12/2024	236-67184-114	MARCIA REGINA LANDI DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/12/2024	236-67184-114	MARCIA REGINA LANDI DA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-114	MARCIA REGINA LANDI DA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-114	MARCIA REGINA LANDI DA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-114	MARCIA REGINA LANDI DA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
27/12/2024	236-67201-2	MARCIA SARTORIO SOARES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-2	MARCIA SARTORIO SOARES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-2	MARCIA SARTORIO SOARES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-2	MARCIA SARTORIO SOARES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-2	MARCIA SARTORIO SOARES	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
27/12/2024	236-67201-2	MARCIA SARTORIO SOARES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					6,0000	23,44
12/12/2024	236-67186-15	MARCIO ADRIANO PONTES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/12/2024	236-67186-15	MARCIO ADRIANO PONTES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
12/12/2024	236-67186-15	MARCIO ADRIANO PONTES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
12/12/2024	236-67186-15	MARCIO ADRIANO PONTES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
12/12/2024	236-67186-15	MARCIO ADRIANO PONTES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
12/12/2024	236-67186-15	MARCIO ADRIANO PONTES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
12/12/2024	236-67186-15	MARCIO ADRIANO PONTES	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
12/12/2024	236-67186-15	MARCIO ADRIANO PONTES	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
12/12/2024	236-67186-15	MARCIO ADRIANO PONTES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
12/12/2024	236-67186-15	MARCIO ADRIANO PONTES	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
12/12/2024	236-67186-15	MARCIO ADRIANO PONTES	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					11,000048,74	

17/12/2024	236-67191-108	MARCIO APARECIDO FARIA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
11/12/2024	236-67185-357	MARCIO REZENDE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-357	MARCIO REZENDE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-357	MARCIO REZENDE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
11/12/2024	236-67185-357	MARCIO REZENDE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-357	MARCIO REZENDE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-357	MARCIO REZENDE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-357	MARCIO REZENDE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-357	MARCIO REZENDE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					8,0000	29,12
11/12/2024	236-67185-849	MARCIO REZENDE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					1,0000	3,38
11/12/2024	236-67185-850	MARCIO REZENDE	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-850	MARCIO REZENDE	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					2,0000	8,29
09/12/2024	236-67183-109	MARCO ANTONIO PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-109	MARCO ANTONIO PEREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
09/12/2024	236-67183-109	MARCO ANTONIO PEREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
23/12/2024	236-67197-14	MARCO ANTONIO VESCCHI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
23/12/2024	236-67197-14	MARCO ANTONIO VESCCHI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
28/12/2024	236-67202-486	MARCO AURELIO FERNANDE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-486	MARCO AURELIO FERNANDE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-486	MARCO AURELIO FERNANDE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-486	MARCO AURELIO FERNANDE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-486	MARCO AURELIO FERNANDE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-486	MARCO AURELIO FERNANDE	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-486	MARCO AURELIO FERNANDE	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
28/12/2024	236-67202-486	MARCO AURELIO FERNANDE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-486	MARCO AURELIO FERNANDE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					9,0000	29,07
28/12/2024	236-67202-489	MARCO AURELIO FERNANDE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/12/2024	236-67200-477	MARCOS ANTONIO DE AQUI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-734	MARCOS ANTONIO SIVIERI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-734	MARCOS ANTONIO SIVIERI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-734	MARCOS ANTONIO SIVIERI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-734	MARCOS ANTONIO SIVIERI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-734	MARCOS ANTONIO SIVIERI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
20/12/2024	236-67194-671	MARCOS AUGUSTO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-671	MARCOS AUGUSTO DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-671	MARCOS AUGUSTO DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
20/12/2024	236-67194-671	MARCOS AUGUSTO DA SILV	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-671	MARCOS AUGUSTO DA SILV	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
20/12/2024	236-67194-671	MARCOS AUGUSTO DA SILV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-671	MARCOS AUGUSTO DA SILV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-671	MARCOS AUGUSTO DA SILV	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-671	MARCOS AUGUSTO DA SILV	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					9,0000	35,23
13/12/2024	236-67187-177	MARCOS CAMILO DA SILVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-960	MARCOS DANIEL FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
13/12/2024	236-67187-9	MARCOS ROBERTO DOS SAN	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
08/12/2024	236-67182-136	MARCOS ROBERTO ROVARIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/12/2024	236-67182-136	MARCOS ROBERTO ROVARIS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
08/12/2024	236-67182-136	MARCOS ROBERTO ROVARIS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-136	MARCOS ROBERTO ROVARIS	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02

08/12/2024	236-67182-136	MARCOS ROBERTO ROVARIS	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
08/12/2024	236-67182-136	MARCOS ROBERTO ROVARIS	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
08/12/2024	236-67182-136	MARCOS ROBERTO ROVARIS	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
08/12/2024	236-67182-136	MARCOS ROBERTO ROVARIS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-136	MARCOS ROBERTO ROVARIS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
08/12/2024	236-67182-136	MARCOS ROBERTO ROVARIS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-136	MARCOS ROBERTO ROVARIS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					11,000040,79
04/12/2024	236-67178-594	MARCOS ROGERIO MARCELI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-594	MARCOS ROGERIO MARCELI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
04/12/2024	236-67178-594	MARCOS ROGERIO MARCELI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-594	MARCOS ROGERIO MARCELI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-594	MARCOS ROGERIO MARCELI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-594	MARCOS ROGERIO MARCELI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
04/12/2024	236-67178-594	MARCOS ROGERIO MARCELI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					7,0000 23,57
04/12/2024	236-67178-596	MARCOS ROGERIO MARCELI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
04/12/2024	236-67178-596	MARCOS ROGERIO MARCELI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					2,0000 6,40
06/12/2024	236-67180-564	MARCOS SOUZA SOARES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/12/2024	236-67180-564	MARCOS SOUZA SOARES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-564	MARCOS SOUZA SOARES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
04/12/2024	236-67178-548	MARGARETE APARECIDA HE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-548	MARGARETE APARECIDA HE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-548	MARGARETE APARECIDA HE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-548	MARGARETE APARECIDA HE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-548	MARGARETE APARECIDA HE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
21/12/2024	236-67195-35	MARGARETHE DE OLIVEIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
21/12/2024	236-67195-35	MARGARETHE DE OLIVEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
21/12/2024	236-67195-35	MARGARETHE DE OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 14,50
21/12/2024	236-67195-421	MARGARIDA DE PAULA SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/12/2024	236-67195-421	MARGARIDA DE PAULA SAN	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
21/12/2024	236-67195-421	MARGARIDA DE PAULA SAN	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
Sub-total					3,0000 18,93
19/12/2024	236-67193-524	MARGARIDA DIAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
19/12/2024	236-67193-524	MARGARIDA DIAS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-524	MARGARIDA DIAS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-524	MARGARIDA DIAS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-524	MARGARIDA DIAS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
19/12/2024	236-67193-524	MARGARIDA DIAS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					6,0000 33,56
08/12/2024	236-67182-187	MARIA ADELIA TEIXEIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
09/12/2024	236-67183-783	MARIA ADELIA TEIXEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-783	MARIA ADELIA TEIXEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-783	MARIA ADELIA TEIXEIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-783	MARIA ADELIA TEIXEIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-783	MARIA ADELIA TEIXEIRA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
09/12/2024	236-67183-783	MARIA ADELIA TEIXEIRA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
09/12/2024	236-67183-783	MARIA ADELIA TEIXEIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
09/12/2024	236-67183-783	MARIA ADELIA TEIXEIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
09/12/2024	236-67183-783	MARIA ADELIA TEIXEIRA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
09/12/2024	236-67183-783	MARIA ADELIA TEIXEIRA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					10,000035,24
09/12/2024	236-67183-846	MARIA ADELIA TEIXEIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
08/12/2024	236-67182-321	MARIA ALICE DA HORA MA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-303	MARIA ANTONIA DE LUCCA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-303	MARIA ANTONIA DE LUCCA	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000 13,88

08/12/2024	236-67182-303	MARIA ANTONIA DE LUCCA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-303	MARIA ANTONIA DE LUCCA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-303	MARIA ANTONIA DE LUCCA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	28,39
15/12/2024	236-67189-242	MARIA APARECIDA CAVALC	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
15/12/2024	236-67189-339	MARIA APARECIDA CAVALC	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
24/12/2024	236-67198-15	MARIA APARECIDA CRIPPA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
24/12/2024	236-67198-15	MARIA APARECIDA CRIPPA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
24/12/2024	236-67198-15	MARIA APARECIDA CRIPPA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
24/12/2024	236-67198-15	MARIA APARECIDA CRIPPA	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
24/12/2024	236-67198-15	MARIA APARECIDA CRIPPA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	17,29
15/12/2024	236-67189-139	MARIA APARECIDA DA SIL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
15/12/2024	236-67189-139	MARIA APARECIDA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	19,67
06/12/2024	236-67180-918	MARIA APARECIDA DE LAZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/12/2024	236-67180-918	MARIA APARECIDA DE LAZ	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
06/12/2024	236-67180-918	MARIA APARECIDA DE LAZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-918	MARIA APARECIDA DE LAZ	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-918	MARIA APARECIDA DE LAZ	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
07/12/2024	236-67181-388	MARIA APARECIDA DE LIM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-388	MARIA APARECIDA DE LIM	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-388	MARIA APARECIDA DE LIM	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-388	MARIA APARECIDA DE LIM	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-388	MARIA APARECIDA DE LIM	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
07/12/2024	236-67181-388	MARIA APARECIDA DE LIM	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
07/12/2024	236-67181-388	MARIA APARECIDA DE LIM	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					7,0000	26,10
27/12/2024	236-67201-592	MARIA APARECIDA DINIZ	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
20/12/2024	236-67194-848	MARIA APARECIDA FIGUEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-848	MARIA APARECIDA FIGUEI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-848	MARIA APARECIDA FIGUEI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-848	MARIA APARECIDA FIGUEI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-848	MARIA APARECIDA FIGUEI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
27/12/2024	236-67201-777	MARIA APARECIDA LAURIN	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
30/12/2024	236-67204-726	MARIA APARECIDA LAURIN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
30/12/2024	236-67204-726	MARIA APARECIDA LAURIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-726	MARIA APARECIDA LAURIN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-726	MARIA APARECIDA LAURIN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-726	MARIA APARECIDA LAURIN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-726	MARIA APARECIDA LAURIN	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					6,0000	33,56
04/12/2024	236-67178-685	MARIA APARECIDA ORATI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-685	MARIA APARECIDA ORATI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-685	MARIA APARECIDA ORATI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
04/12/2024	236-67178-685	MARIA APARECIDA ORATI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
04/12/2024	236-67178-685	MARIA APARECIDA ORATI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-685	MARIA APARECIDA ORATI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					6,0000	33,56
16/12/2024	236-67190-763	MARIA APARECIDA PEREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/12/2024	236-67190-763	MARIA APARECIDA PEREIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-763	MARIA APARECIDA PEREIR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-763	MARIA APARECIDA PEREIR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
16/12/2024	236-67190-763	MARIA APARECIDA PEREIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-763	MARIA APARECIDA PEREIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-763	MARIA APARECIDA PEREIR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-763	MARIA APARECIDA PEREIR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38

16/12/2024	236-67190-763	MARIA APARECIDA PEREIR	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
16/12/2024	236-67190-763	MARIA APARECIDA PEREIR	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					10,0000	42,44
15/12/2024	236-67189-65	MARIA APARECIDA PEREIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
15/12/2024	236-67189-65	MARIA APARECIDA PEREIR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
15/12/2024	236-67189-65	MARIA APARECIDA PEREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/12/2024	236-67189-65	MARIA APARECIDA PEREIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
15/12/2024	236-67189-65	MARIA APARECIDA PEREIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
15/12/2024	236-67189-65	MARIA APARECIDA PEREIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
15/12/2024	236-67189-65	MARIA APARECIDA PEREIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
15/12/2024	236-67189-65	MARIA APARECIDA PEREIR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
15/12/2024	236-67189-65	MARIA APARECIDA PEREIR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
15/12/2024	236-67189-65	MARIA APARECIDA PEREIR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
15/12/2024	236-67189-65	MARIA APARECIDA PEREIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					11,0000	40,79
05/12/2024	236-67179-394	MARIA APARECIDA RICARD	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
05/12/2024	236-67179-394	MARIA APARECIDA RICARD	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
05/12/2024	236-67179-394	MARIA APARECIDA RICARD	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
05/12/2024	236-67179-394	MARIA APARECIDA RICARD	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-394	MARIA APARECIDA RICARD	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
05/12/2024	236-67179-394	MARIA APARECIDA RICARD	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
05/12/2024	236-67179-394	MARIA APARECIDA RICARD	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					7,0000	37,76
17/12/2024	236-67191-17	MARIA BARBOSA DA CRUZ	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
Sub-total					1,0000	15,20
30/12/2024	236-67204-583	MARIA BERNARDETE DE OL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-583	MARIA BERNARDETE DE OL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-583	MARIA BERNARDETE DE OL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
30/12/2024	236-67204-583	MARIA BERNARDETE DE OL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
10/12/2024	236-67184-776	MARIA CAROLINA DE JESU	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
05/12/2024	236-67179-9	MARIA CLARA AMORIM SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-10	MARIA CLARA AMORIM SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-10	MARIA CLARA AMORIM SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-10	MARIA CLARA AMORIM SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-10	MARIA CLARA AMORIM SIL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					4,0000	21,84
04/12/2024	236-67178-316	MARIA CLARA DE SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
01/12/2024	236-67175-184	MARIA CLARA MENDONCA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/12/2024	236-67175-184	MARIA CLARA MENDONCA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
01/12/2024	236-67175-184	MARIA CLARA MENDONCA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
01/12/2024	236-67175-184	MARIA CLARA MENDONCA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
01/12/2024	236-67175-184	MARIA CLARA MENDONCA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
01/12/2024	236-67175-184	MARIA CLARA MENDONCA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
01/12/2024	236-67175-184	MARIA CLARA MENDONCA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
01/12/2024	236-67175-184	MARIA CLARA MENDONCA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
01/12/2024	236-67175-184	MARIA CLARA MENDONCA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					9,0000	35,23
04/12/2024	236-67178-533	MARIA CLARA PORFIRIO B	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
01/12/2024	236-67175-180	MARIA CRISTINA ZANQUET	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
01/12/2024	236-67175-180	MARIA CRISTINA ZANQUET	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
01/12/2024	236-67175-180	MARIA CRISTINA ZANQUET	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
01/12/2024	236-67175-180	MARIA CRISTINA ZANQUET	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/12/2024	236-67175-180	MARIA CRISTINA ZANQUET	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	28,01
12/12/2024	236-67186-21	MARIA CRISTINA ZANQUET	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/12/2024	236-67186-21	MARIA CRISTINA ZANQUET	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
12/12/2024	236-67186-21	MARIA CRISTINA ZANQUET	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
12/12/2024	236-67186-21	MARIA CRISTINA ZANQUET	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78

Sub-total					**4,0000**	**14,51**
17/12/2024	236-67191-640	MARIA CRISTINA ZANQUET	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					**1,0000**	**13,50**
24/12/2024	236-67198-254	MARIA DA CONCEICAO SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
24/12/2024	236-67198-254	MARIA DA CONCEICAO SIL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					**2,0000**	**19,67**
18/12/2024	236-67192-108	MARIA DE FATIMA APOLIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/12/2024	236-67192-108	MARIA DE FATIMA APOLIN	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
18/12/2024	236-67192-108	MARIA DE FATIMA APOLIN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-108	MARIA DE FATIMA APOLIN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**4,0000**	**28,38**
20/12/2024	236-67194-858	MARIA DE FATIMA GREGUI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-858	MARIA DE FATIMA GREGUI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-858	MARIA DE FATIMA GREGUI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-858	MARIA DE FATIMA GREGUI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
20/12/2024	236-67194-858	MARIA DE FATIMA GREGUI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					**5,0000**	**20,06**
26/12/2024	236-67200-252	MARIA DE FATIMA PIANO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
26/12/2024	236-67200-252	MARIA DE FATIMA PIANO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/12/2024	236-67200-252	MARIA DE FATIMA PIANO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
26/12/2024	236-67200-252	MARIA DE FATIMA PIANO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
26/12/2024	236-67200-252	MARIA DE FATIMA PIANO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
26/12/2024	236-67200-252	MARIA DE FATIMA PIANO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
26/12/2024	236-67200-252	MARIA DE FATIMA PIANO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
26/12/2024	236-67200-252	MARIA DE FATIMA PIANO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
26/12/2024	236-67200-252	MARIA DE FATIMA PIANO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
26/12/2024	236-67200-252	MARIA DE FATIMA PIANO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
26/12/2024	236-67200-252	MARIA DE FATIMA PIANO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					**11,0000**	**40,79**
09/12/2024	236-67183-322	MARIA DE LOURDES DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-322	MARIA DE LOURDES DA SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-322	MARIA DE LOURDES DA SI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-322	MARIA DE LOURDES DA SI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					**4,0000**	**14,51**
11/12/2024	236-67185-25	MARIA DE LOURDES DA SI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
11/12/2024	236-67185-25	MARIA DE LOURDES DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-25	MARIA DE LOURDES DA SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-25	MARIA DE LOURDES DA SI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-25	MARIA DE LOURDES DA SI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					**5,0000**	**20,06**
13/12/2024	236-67187-270	MARIA DE LOURDES DA SI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
13/12/2024	236-67187-270	MARIA DE LOURDES DA SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-270	MARIA DE LOURDES DA SI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
13/12/2024	236-67187-270	MARIA DE LOURDES DA SI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
13/12/2024	236-67187-270	MARIA DE LOURDES DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/12/2024	236-67187-270	MARIA DE LOURDES DA SI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-270	MARIA DE LOURDES DA SI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-270	MARIA DE LOURDES DA SI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
13/12/2024	236-67187-270	MARIA DE LOURDES DA SI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
13/12/2024	236-67187-270	MARIA DE LOURDES DA SI	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
13/12/2024	236-67187-270	MARIA DE LOURDES DA SI	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					**11,0000**	**44,62**
14/12/2024	236-67188-484	MARIA DE LOURDES DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
06/12/2024	236-67180-570	MARIA DE LOURDES LEITE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/12/2024	236-67180-570	MARIA DE LOURDES LEITE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-570	MARIA DE LOURDES LEITE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**3,0000**	**14,50**
03/12/2024	236-67177-101	MARIA DE PAULA GONCALV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-101	MARIA DE PAULA GONCALV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-101	MARIA DE PAULA GONCALV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-101	MARIA DE PAULA GONCALV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					**4,0000**	**14,51**

03/12/2024	236-67177-789	MARIA DO CARMO DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-789	MARIA DO CARMO DOS SAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
03/12/2024	236-67177-789	MARIA DO CARMO DOS SAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
09/12/2024	236-67183-622	MARIA EDIENE PEREIRA D	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-622	MARIA EDIENE PEREIRA D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-622	MARIA EDIENE PEREIRA D	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
09/12/2024	236-67183-622	MARIA EDIENE PEREIRA D	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-622	MARIA EDIENE PEREIRA D	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	28,01
19/12/2024	236-67193-507	MARIA EDUARDA AMARO DO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
19/12/2024	236-67193-507	MARIA EDUARDA AMARO DO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
23/12/2024	236-67197-985	MARIA EDUARDA DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-958	MARIA EDUARDA DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-958	MARIA EDUARDA DOS SANT	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
23/12/2024	236-67197-958	MARIA EDUARDA DOS SANT	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
23/12/2024	236-67197-958	MARIA EDUARDA DOS SANT	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
23/12/2024	236-67197-958	MARIA EDUARDA DOS SANT	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
23/12/2024	236-67197-958	MARIA EDUARDA DOS SANT	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
Sub-total					6,0000	23,88
23/12/2024	236-67197-959	MARIA EDUARDA DOS SANT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
21/12/2024	236-67195-25	MARIA EDUARDA FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
06/12/2024	236-67180-323	MARIA EDUARDA FRAGA GO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/12/2024	236-67200-155	MARIA EDUARDA MANTOVAM	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
Sub-total					1,0000	15,20
19/12/2024	236-67193-936	MARIA EDUARDA MORETTI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
19/12/2024	236-67193-936	MARIA EDUARDA MORETTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
19/12/2024	236-67193-125	MARIA EDUARDA ORSINI D	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-125	MARIA EDUARDA ORSINI D	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
19/12/2024	236-67193-125	MARIA EDUARDA ORSINI D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-125	MARIA EDUARDA ORSINI D	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-125	MARIA EDUARDA ORSINI D	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
09/12/2024	236-67183-737	MARIA EDWIGES MICHELON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-737	MARIA EDWIGES MICHELON	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-737	MARIA EDWIGES MICHELON	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	11,73
09/12/2024	236-67183-738	MARIA EDWIGES MICHELON	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					1,0000	2,78
12/12/2024	236-67186-106	MARIA EUNICE DE SAMPAI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/12/2024	236-67186-106	MARIA EUNICE DE SAMPAI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
12/12/2024	236-67186-106	MARIA EUNICE DE SAMPAI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
12/12/2024	236-67186-106	MARIA EUNICE DE SAMPAI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
12/12/2024	236-67186-106	MARIA EUNICE DE SAMPAI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
14/12/2024	236-67188-449	MARIA FERNANDA DE SOUS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
17/12/2024	236-67191-146	MARIA FERNANDA DE SOUS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
18/12/2024	236-67192-486	MARIA FRANCISCA DOS RE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/12/2024	236-67192-486	MARIA FRANCISCA DOS RE	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-486	MARIA FRANCISCA DOS RE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-486	MARIA FRANCISCA DOS RE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-486	MARIA FRANCISCA DOS RE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-486	MARIA FRANCISCA DOS RE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					6,0000	22,84
08/12/2024	236-67182-122	MARIA GODOY SACIENTE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78

08/12/2024	236-67182-122	MARIA GODOY SACIENTE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-122	MARIA GODOY SACIENTE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
08/12/2024	236-67182-122	MARIA GODOY SACIENTE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/12/2024	236-67182-122	MARIA GODOY SACIENTE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-122	MARIA GODOY SACIENTE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
08/12/2024	236-67182-122	MARIA GODOY SACIENTE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
08/12/2024	236-67182-122	MARIA GODOY SACIENTE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
08/12/2024	236-67182-122	MARIA GODOY SACIENTE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					9,0000	32,50
09/12/2024	236-67183-861	MARIA GODOY SACIENTE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-861	MARIA GODOY SACIENTE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	8,95
13/12/2024	236-67187-104	MARIA GODOY SACIENTE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/12/2024	236-67187-104	MARIA GODOY SACIENTE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-104	MARIA GODOY SACIENTE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-104	MARIA GODOY SACIENTE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
16/12/2024	236-67190-623	MARIA GODOY SACIENTE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-623	MARIA GODOY SACIENTE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-623	MARIA GODOY SACIENTE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-623	MARIA GODOY SACIENTE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
16/12/2024	236-67190-623	MARIA GODOY SACIENTE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
16/12/2024	236-67190-623	MARIA GODOY SACIENTE	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-623	MARIA GODOY SACIENTE	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
16/12/2024	236-67190-623	MARIA GODOY SACIENTE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/12/2024	236-67190-623	MARIA GODOY SACIENTE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-623	MARIA GODOY SACIENTE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					10,0000	37,77
16/12/2024	236-67190-875	MARIA GODOY SACIENTE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
16/12/2024	236-67190-899	MARIA GODOY SACIENTE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-105	MARIA GODOY SACIENTE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					1,0000	2,78
17/12/2024	236-67191-22	MARIA GODOY SACIENTE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-901	MARIA HELENA DIONISIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/12/2024	236-67180-901	MARIA HELENA DIONISIO	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
Sub-total					2,0000	20,05
02/12/2024	236-67176-888	MARIA HELENA MACIEL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
05/12/2024	236-67179-951	MARIA INES PEREIRA MAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-951	MARIA INES PEREIRA MAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-951	MARIA INES PEREIRA MAR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-951	MARIA INES PEREIRA MAR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
05/12/2024	236-67179-951	MARIA INES PEREIRA MAR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-951	MARIA INES PEREIRA MAR	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
05/12/2024	236-67179-951	MARIA INES PEREIRA MAR	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					7,0000	32,82
04/12/2024	236-67178-17	MARIA ISABEL ANGELO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-17	MARIA ISABEL ANGELO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					2,0000	19,67
04/12/2024	236-67178-276	MARIA ISABEL ANGELO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
14/12/2024	236-67188-23	MARIA JOSE DE SOUZA BR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
14/12/2024	236-67188-23	MARIA JOSE DE SOUZA BR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-23	MARIA JOSE DE SOUZA BR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
14/12/2024	236-67188-23	MARIA JOSE DE SOUZA BR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
14/12/2024	236-67188-23	MARIA JOSE DE SOUZA BR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/12/2024	236-67188-23	MARIA JOSE DE SOUZA BR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-23	MARIA JOSE DE SOUZA BR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-23	MARIA JOSE DE SOUZA BR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
14/12/2024	236-67188-23	MARIA JOSE DE SOUZA BR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02

14/12/2024	236-67188-23	MARIA JOSE DE SOUZA BR	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66	
14/12/2024	236-67188-23	MARIA JOSE DE SOUZA BR	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10	
Sub-total					11,000	044,62	
15/12/2024	236-67189-357	MARIA JOSE DE SOUZA BR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17	
Sub-total					1,0000	6,17	
17/12/2024	236-67191-868	MARIA JOSE DE SOUZA BR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17	
17/12/2024	236-67191-868	MARIA JOSE DE SOUZA BR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78	
17/12/2024	236-67191-868	MARIA JOSE DE SOUZA BR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78	
17/12/2024	236-67191-868	MARIA JOSE DE SOUZA BR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78	
17/12/2024	236-67191-868	MARIA JOSE DE SOUZA BR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02	
17/12/2024	236-67191-868	MARIA JOSE DE SOUZA BR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02	
Sub-total					6,0000	20,55	
10/12/2024	236-67184-492	MARIA JOSE DIAS MATSUG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17	
10/12/2024	236-67184-492	MARIA JOSE DIAS MATSUG	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02	
10/12/2024	236-67184-492	MARIA JOSE DIAS MATSUG	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02	
10/12/2024	236-67184-492	MARIA JOSE DIAS MATSUG	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78	
Sub-total					4,0000	14,99	
11/12/2024	236-67185-544	MARIA JOSE DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17	
Sub-total					1,0000	6,17	
19/12/2024	236-67193-102	MARIA JOSE DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17	
19/12/2024	236-67193-102	MARIA JOSE DOS SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78	
19/12/2024	236-67193-102	MARIA JOSE DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78	
19/12/2024	236-67193-102	MARIA JOSE DOS SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55	
19/12/2024	236-67193-102	MARIA JOSE DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78	
Sub-total					5,0000	20,06	
26/12/2024	236-67200-606	MARIA LIS VIDAURRE TOR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78	
26/12/2024	236-67200-606	MARIA LIS VIDAURRE TOR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55	
26/12/2024	236-67200-606	MARIA LIS VIDAURRE TOR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02	
26/12/2024	236-67200-606	MARIA LIS VIDAURRE TOR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17	
26/12/2024	236-67200-606	MARIA LIS VIDAURRE TOR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02	
26/12/2024	236-67200-606	MARIA LIS VIDAURRE TOR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27	
26/12/2024	236-67200-606	MARIA LIS VIDAURRE TOR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02	
Sub-total					7,0000	28,83	
24/12/2024	236-67198-325	MARIA LUCIA DE OLIVEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17	
Sub-total					1,0000	6,17	
14/12/2024	236-67188-572	MARIA LUCIA DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17	
14/12/2024	236-67188-572	MARIA LUCIA DE SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78	
14/12/2024	236-67188-572	MARIA LUCIA DE SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78	
14/12/2024	236-67188-572	MARIA LUCIA DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78	
14/12/2024	236-67188-572	MARIA LUCIA DE SOUZA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50	
Sub-total					5,0000	28,01	
15/12/2024	236-67189-14	MARIA LUCIA DE SOUZA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50	
Sub-total					1,0000	13,50	
02/12/2024	236-67176-778	MARIA LUISA LOURENCO L	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17	
02/12/2024	236-67176-778	MARIA LUISA LOURENCO L	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55	
Sub-total					2,0000	11,72	
02/12/2024	236-67176-872	MARIA LUISA LOURENCO L	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78	
Sub-total					1,0000	2,78	
24/12/2024	236-67198-221	MARIA LUIZA ALONSO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17	
24/12/2024	236-67198-221	MARIA LUIZA ALONSO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78	
24/12/2024	236-67198-221	MARIA LUIZA ALONSO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78	
24/12/2024	236-67198-221	MARIA LUIZA ALONSO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78	
24/12/2024	236-67198-221	MARIA LUIZA ALONSO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50	
Sub-total					5,0000	28,01	

28/12/2024	236-67202-355	MARIA LUIZA ARAUJO VIE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
25/12/2024	236-67199-32	MARIA LUIZA GONZAGA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/12/2024	236-67199-32	MARIA LUIZA GONZAGA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
25/12/2024	236-67199-32	MARIA LUIZA GONZAGA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
25/12/2024	236-67199-32	MARIA LUIZA GONZAGA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
25/12/2024	236-67199-32	MARIA LUIZA GONZAGA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
11/12/2024	236-67185-101	MARIA LUIZA MISSAIA SO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-101	MARIA LUIZA MISSAIA SO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-101	MARIA LUIZA MISSAIA SO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-101	MARIA LUIZA MISSAIA SO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-101	MARIA LUIZA MISSAIA SO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-101	MARIA LUIZA MISSAIA SO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 20,55
23/12/2024	236-67197-816	MARIA LURDES DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/12/2024	236-67197-816	MARIA LURDES DOS SANTO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-816	MARIA LURDES DOS SANTO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-816	MARIA LURDES DOS SANTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
14/12/2024	236-67188-27	MARIA MADALENA DA SILV	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
14/12/2024	236-67188-113	MARIA MADALENA DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
14/12/2024	236-67188-113	MARIA MADALENA DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-113	MARIA MADALENA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/12/2024	236-67188-113	MARIA MADALENA DA SILV	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
14/12/2024	236-67188-113	MARIA MADALENA DA SILV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
14/12/2024	236-67188-113	MARIA MADALENA DA SILV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					6,0000 23,92
29/12/2024	236-67203-316	MARIA REGINA ROZATTI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
29/12/2024	236-67203-316	MARIA REGINA ROZATTI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
29/12/2024	236-67203-316	MARIA REGINA ROZATTI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
29/12/2024	236-67203-316	MARIA REGINA ROZATTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/12/2024	236-67203-316	MARIA REGINA ROZATTI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
29/12/2024	236-67203-316	MARIA REGINA ROZATTI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
29/12/2024	236-67203-316	MARIA REGINA ROZATTI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
29/12/2024	236-67203-316	MARIA REGINA ROZATTI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
29/12/2024	236-67203-316	MARIA REGINA ROZATTI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					9,0000 34,39
30/12/2024	236-67204-850	MARIA REGINA ROZATTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-290	MARIA REGINA ROZATTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-290	MARIA REGINA ROZATTI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-290	MARIA REGINA ROZATTI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
31/12/2024	236-67205-290	MARIA REGINA ROZATTI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
09/12/2024	236-67183-705	MARIA RITA LEAL DOS SA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
19/12/2024	236-67193-985	MARIA RODRIGUES CHAVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
19/12/2024	236-67193-985	MARIA RODRIGUES CHAVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-985	MARIA RODRIGUES CHAVES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-985	MARIA RODRIGUES CHAVES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
10/12/2024	236-67184-365	MARIA RODRIGUES DE CAM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
17/12/2024	236-67191-674	MARIA RODRIGUES DE CAM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/12/2024	236-67191-674	MARIA RODRIGUES DE CAM	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
17/12/2024	236-67191-674	MARIA RODRIGUES DE CAM	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000 13,88
Sub-total					3,0000 25,60
25/12/2024	236-67199-272	MARIA RODRIGUES DE CAM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/12/2024	236-67199-272	MARIA RODRIGUES DE CAM	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
25/12/2024	236-67199-272	MARIA RODRIGUES DE CAM	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
25/12/2024	236-67199-272	MARIA RODRIGUES DE CAM	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78

25/12/2024	236-67199-272	MARIA RODRIGUES DE CAM	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
23/12/2024	236-67197-100	MARIA ROSA FERREIRA DO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
23/12/2024	236-67197-100	MARIA ROSA FERREIRA DO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
23/12/2024	236-67197-100	MARIA ROSA FERREIRA DO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-100	MARIA ROSA FERREIRA DO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-100	MARIA ROSA FERREIRA DO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
23/12/2024	236-67197-100	MARIA ROSA FERREIRA DO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
23/12/2024	236-67197-100	MARIA ROSA FERREIRA DO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
23/12/2024	236-67197-100	MARIA ROSA FERREIRA DO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
23/12/2024	236-67197-100	MARIA ROSA FERREIRA DO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					9,0000	35,23
15/12/2024	236-67189-180	MARIA ROSYANE CONCEICA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
15/12/2024	236-67189-163	MARIA SHYRLEI PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-602	MARIA VASQUES DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-602	MARIA VASQUES DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-602	MARIA VASQUES DE SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-602	MARIA VASQUES DE SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
08/12/2024	236-67182-142	MARIA VICENTE DE PAULA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
08/12/2024	236-67182-142	MARIA VICENTE DE PAULA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/12/2024	236-67182-142	MARIA VICENTE DE PAULA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-142	MARIA VICENTE DE PAULA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	17,28
02/12/2024	236-67176-510	MARIA VITORIA SILVA SA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
23/12/2024	236-67197-618	MARIA ZILDA DA SILVA F	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
23/12/2024	236-67197-618	MARIA ZILDA DA SILVA F	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-618	MARIA ZILDA DA SILVA F	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	22,45
17/12/2024	236-67191-972	MARIANA BRITO DOS SANT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
17/12/2024	236-67191-972	MARIANA BRITO DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/12/2024	236-67191-972	MARIANA BRITO DOS SANT	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
17/12/2024	236-67191-972	MARIANA BRITO DOS SANT	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
17/12/2024	236-67191-972	MARIANA BRITO DOS SANT	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
17/12/2024	236-67191-972	MARIANA BRITO DOS SANT	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
17/12/2024	236-67191-972	MARIANA BRITO DOS SANT	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					7,0000	29,43
07/12/2024	236-67181-407	MARIANA CINTIA TOBIAS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
16/12/2024	236-67190-880	MARIANA GABRIEL DOS SA	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
Sub-total					1,0000	15,20
02/12/2024	236-67176-957	MARIANA OLIVEIRA CORRE	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
02/12/2024	236-67176-957	MARIANA OLIVEIRA CORRE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
02/12/2024	236-67176-957	MARIANA OLIVEIRA CORRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/12/2024	236-67176-957	MARIANA OLIVEIRA CORRE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
02/12/2024	236-67176-957	MARIANA OLIVEIRA CORRE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
02/12/2024	236-67176-957	MARIANA OLIVEIRA CORRE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
02/12/2024	236-67176-957	MARIANA OLIVEIRA CORRE	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
Sub-total					7,0000	26,66
07/12/2024	236-67181-113	MARILDA BASSI ARAUJO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-113	MARILDA BASSI ARAUJO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-113	MARILDA BASSI ARAUJO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-113	MARILDA BASSI ARAUJO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
07/12/2024	236-67181-113	MARILDA BASSI ARAUJO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
08/12/2024	236-67182-268	MARILDA BASSI ARAUJO	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-268	MARILDA BASSI ARAUJO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/12/2024	236-67182-268	MARILDA BASSI ARAUJO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
08/12/2024	236-67182-268	MARILDA BASSI ARAUJO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	17,28

17/12/2024	236-67191-139	MARILIZA ROSA MACHADO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-102	MARILU ROSSI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-389	MARINALVA DE SOUSA DA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-389	MARINALVA DE SOUSA DA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
30/12/2024	236-67204-389	MARINALVA DE SOUSA DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-389	MARINALVA DE SOUSA DA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-389	MARINALVA DE SOUSA DA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-389	MARINALVA DE SOUSA DA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
30/12/2024	236-67204-389	MARINALVA DE SOUSA DA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-389	MARINALVA DE SOUSA DA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-389	MARINALVA DE SOUSA DA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					9,0000 32,50
22/12/2024	236-67196-41	MARIO ANTONIO GUIZILIN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
04/12/2024	236-67178-520	MARIO DE BONIS JUNIOR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/12/2024	236-67178-520	MARIO DE BONIS JUNIOR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-520	MARIO DE BONIS JUNIOR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-520	MARIO DE BONIS JUNIOR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
04/12/2024	236-67178-520	MARIO DE BONIS JUNIOR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
04/12/2024	236-67178-520	MARIO DE BONIS JUNIOR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					6,0000 20,55
30/12/2024	236-67204-819	MARISA CRISTINA PINTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
12/12/2024	236-67186-887	MARISA NOGUEIRA DE OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/12/2024	236-67186-887	MARISA NOGUEIRA DE OLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
12/12/2024	236-67186-887	MARISA NOGUEIRA DE OLI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
12/12/2024	236-67186-887	MARISA NOGUEIRA DE OLI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
12/12/2024	236-67186-887	MARISA NOGUEIRA DE OLI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
12/12/2024	236-67186-988	MARISA NOGUEIRA DE OLI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
28/12/2024	236-67202-421	MARIUZA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/12/2024	236-67202-421	MARIUZA DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-421	MARIUZA DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-421	MARIUZA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-421	MARIUZA DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-421	MARIUZA DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-421	MARIUZA DA SILVA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-421	MARIUZA DA SILVA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
28/12/2024	236-67202-421	MARIUZA DA SILVA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-421	MARIUZA DA SILVA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					10,000035,24
28/12/2024	236-67202-480	MARIUZA DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-586	MARLENE APARECIDA RUFO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
15/12/2024	236-67189-237	MARLENE SILVA CAVALCAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-237	MARLENE SILVA CAVALCAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/12/2024	236-67189-237	MARLENE SILVA CAVALCAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-237	MARLENE SILVA CAVALCAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-237	MARLENE SILVA CAVALCAN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
15/12/2024	236-67189-314	MARLENE SILVA CAVALCAN	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
15/12/2024	236-67189-314	MARLENE SILVA CAVALCAN	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
15/12/2024	236-67189-314	MARLENE SILVA CAVALCAN	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
15/12/2024	236-67189-314	MARLENE SILVA CAVALCAN	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
15/12/2024	236-67189-314	MARLENE SILVA CAVALCAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
15/12/2024	236-67189-314	MARLENE SILVA CAVALCAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
15/12/2024	236-67189-314	MARLENE SILVA CAVALCAN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
15/12/2024	236-67189-314	MARLENE SILVA CAVALCAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					8,0000 39,78

18/12/2024	236-67192-887	MARLI ALVES DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-887	MARLI ALVES DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-887	MARLI ALVES DA SILVA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
18/12/2024	236-67192-887	MARLI ALVES DA SILVA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
18/12/2024	236-67192-887	MARLI ALVES DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-887	MARLI ALVES DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
18/12/2024	236-67192-887	MARLI ALVES DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					7,0000 28,35
05/12/2024	236-67179-479	MARLI LUIZ PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
07/12/2024	236-67181-533	MARTA GOMES DE OLIVEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
07/12/2024	236-67181-533	MARTA GOMES DE OLIVEIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
07/12/2024	236-67181-533	MARTA GOMES DE OLIVEIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
07/12/2024	236-67181-533	MARTA GOMES DE OLIVEIR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
07/12/2024	236-67181-533	MARTA GOMES DE OLIVEIR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
07/12/2024	236-67181-533	MARTA GOMES DE OLIVEIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
07/12/2024	236-67181-533	MARTA GOMES DE OLIVEIR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
07/12/2024	236-67181-533	MARTA GOMES DE OLIVEIR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
07/12/2024	236-67181-533	MARTA GOMES DE OLIVEIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
07/12/2024	236-67181-533	MARTA GOMES DE OLIVEIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
07/12/2024	236-67181-533	MARTA GOMES DE OLIVEIR	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
07/12/2024	236-67181-533	MARTA GOMES DE OLIVEIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
07/12/2024	236-67181-533	MARTA GOMES DE OLIVEIR	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					13,000053,55
28/12/2024	236-67202-94	MARTA MAISTRELLO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-309	MARTA MAISTRELLO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-309	MARTA MAISTRELLO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-309	MARTA MAISTRELLO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-309	MARTA MAISTRELLO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
30/12/2024	236-67204-309	MARTA MAISTRELLO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					5,0000 20,54
20/12/2024	236-67194-841	MATHEUS HENRIQUE DEMOR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/12/2024	236-67194-841	MATHEUS HENRIQUE DEMOR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/12/2024	236-67194-841	MATHEUS HENRIQUE DEMOR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
20/12/2024	236-67194-841	MATHEUS HENRIQUE DEMOR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
20/12/2024	236-67194-841	MATHEUS HENRIQUE DEMOR	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
21/12/2024	236-67195-318	MATHEUS LUIZAO CORREA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
21/12/2024	236-67195-368	MATHEUS LUIZAO CORREA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
28/12/2024	236-67202-81	MATHEUS PASCHOALOTO LO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/12/2024	236-67201-686	MATHEUS RICARDO DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
17/12/2024	236-67191-944	MATTEO LEANDRO AZEVEDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/12/2024	236-67191-944	MATTEO LEANDRO AZEVEDO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
31/12/2024	236-67205-413	MAURA ALVES DA CRUZ SC	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-413	MAURA ALVES DA CRUZ SC	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
31/12/2024	236-67205-413	MAURA ALVES DA CRUZ SC	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
31/12/2024	236-67205-413	MAURA ALVES DA CRUZ SC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-413	MAURA ALVES DA CRUZ SC	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-413	MAURA ALVES DA CRUZ SC	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-413	MAURA ALVES DA CRUZ SC	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-413	MAURA ALVES DA CRUZ SC	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
31/12/2024	236-67205-413	MAURA ALVES DA CRUZ SC	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
31/12/2024	236-67205-413	MAURA ALVES DA CRUZ SC	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
31/12/2024	236-67205-413	MAURA ALVES DA CRUZ SC	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					11,000038,30
23/12/2024	236-67197-310	MAURA APARECIDA LIMA S	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
23/12/2024	236-67197-310	MAURA APARECIDA LIMA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

23/12/2024	236-67197-310	MAURA APARECIDA LIMA S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
15/12/2024	236-67189-258	MAURICIO GONCALVES DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/12/2024	236-67189-258	MAURICIO GONCALVES DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
15/12/2024	236-67189-258	MAURICIO GONCALVES DE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
15/12/2024	236-67189-258	MAURICIO GONCALVES DE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
15/12/2024	236-67189-258	MAURICIO GONCALVES DE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
15/12/2024	236-67189-258	MAURICIO GONCALVES DE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
15/12/2024	236-67189-258	MAURICIO GONCALVES DE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					7,0000	26,10
16/12/2024	236-67190-575	MAURICIO GONCALVES DE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-575	MAURICIO GONCALVES DE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-575	MAURICIO GONCALVES DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/12/2024	236-67190-575	MAURICIO GONCALVES DE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-575	MAURICIO GONCALVES DE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-575	MAURICIO GONCALVES DE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-575	MAURICIO GONCALVES DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-575	MAURICIO GONCALVES DE	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					8,0000	27,67
23/12/2024	236-67197-928	MAURO MARTIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
23/12/2024	236-67197-928	MAURO MARTIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-928	MAURO MARTIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-928	MAURO MARTIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-928	MAURO MARTIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					5,0000	20,06
07/12/2024	236-67181-27	MAURO PEREIRA FIEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-27	MAURO PEREIRA FIEL	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	8,95
16/12/2024	236-67190-737	MAURO SERAFIM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/12/2024	236-67190-737	MAURO SERAFIM	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-737	MAURO SERAFIM	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-737	MAURO SERAFIM	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
16/12/2024	236-67190-737	MAURO SERAFIM	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
16/12/2024	236-67190-738	MAURO SERAFIM	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
16/12/2024	236-67190-968	MAURO SERAFIM	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
23/12/2024	236-67197-671	MAURO SOUZA JANUARIO M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-671	MAURO SOUZA JANUARIO M	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-671	MAURO SOUZA JANUARIO M	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-671	MAURO SOUZA JANUARIO M	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-671	MAURO SOUZA JANUARIO M	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
06/12/2024	236-67180-68	MAYLA LUIZA ALMEIDA CO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/12/2024	236-67180-68	MAYLA LUIZA ALMEIDA CO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
07/12/2024	236-67181-298	MAYLA LUIZA ALMEIDA CO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-298	MAYLA LUIZA ALMEIDA CO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
29/12/2024	236-67203-341	MELI MARCELA PEREIRA D	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-341	MELI MARCELA PEREIRA D	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					2,0000	16,28
30/12/2024	236-67204-821	MICHELE CRISTINA GALVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-821	MICHELE CRISTINA GALVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-821	MICHELE CRISTINA GALVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
03/12/2024	236-67177-10	MICHELE PRATES DOS SAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-10	MICHELE PRATES DOS SAN	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					2,0000	16,28
06/12/2024	236-67180-913	MICHELE REGINA MARTINS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-304	MIGUEL AMORIM DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

27/12/2024	236-67201-304	MIGUEL AMORIM DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
27/12/2024	236-67201-878	MIGUEL SANCHES FILHO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/12/2024	236-67201-878	MIGUEL SANCHES FILHO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-878	MIGUEL SANCHES FILHO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-878	MIGUEL SANCHES FILHO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-878	MIGUEL SANCHES FILHO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
27/12/2024	236-67201-878	MIGUEL SANCHES FILHO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
27/12/2024	236-67201-878	MIGUEL SANCHES FILHO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					7,0000 23,93
11/12/2024	236-67185-9	MILENA AFONSO DE MELO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-9	MILENA AFONSO DE MELO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					2,0000 19,67
30/12/2024	236-67204-269	MILENA FERNANDA MARTIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-269	MILENA FERNANDA MARTIN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-269	MILENA FERNANDA MARTIN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
25/12/2024	236-67199-217	MILENA RODRIGUES VITOR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
01/12/2024	236-67175-153	MILENA SANTOS SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
01/12/2024	236-67175-153	MILENA SANTOS SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
09/12/2024	236-67183-838	MILTON FERREIRA DA SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-838	MILTON FERREIRA DA SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-838	MILTON FERREIRA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-838	MILTON FERREIRA DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
09/12/2024	236-67183-838	MILTON FERREIRA DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
13/12/2024	236-67187-730	MILTON FRANCISCO GOMES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/12/2024	236-67187-730	MILTON FRANCISCO GOMES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
13/12/2024	236-67187-25	MILTON MIGUEL ARROYO M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/12/2024	236-67187-25	MILTON MIGUEL ARROYO M	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
13/12/2024	236-67187-25	MILTON MIGUEL ARROYO M	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
13/12/2024	236-67187-25	MILTON MIGUEL ARROYO M	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
13/12/2024	236-67187-25	MILTON MIGUEL ARROYO M	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
13/12/2024	236-67187-25	MILTON MIGUEL ARROYO M	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-25	MILTON MIGUEL ARROYO M	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
13/12/2024	236-67187-25	MILTON MIGUEL ARROYO M	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
13/12/2024	236-67187-25	MILTON MIGUEL ARROYO M	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-25	MILTON MIGUEL ARROYO M	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-25	MILTON MIGUEL ARROYO M	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					11,000040,79
09/12/2024	236-67183-667	MILTON RHEURY MELO SAN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
22/12/2024	236-67196-118	MIRELA JUNQUEIRA FERRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/12/2024	236-67196-118	MIRELA JUNQUEIRA FERRE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-118	MIRELA JUNQUEIRA FERRE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-118	MIRELA JUNQUEIRA FERRE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
23/12/2024	236-67197-606	MOACIR MOTA DE SOUZA F	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
23/12/2024	236-67197-755	MOACIR MOTA DE SOUZA F	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
20/12/2024	236-67194-28	MOACIR PEREIRA BENEVID	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/12/2024	236-67194-28	MOACIR PEREIRA BENEVID	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/12/2024	236-67194-28	MOACIR PEREIRA BENEVID	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
20/12/2024	236-67194-28	MOACIR PEREIRA BENEVID	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
20/12/2024	236-67194-28	MOACIR PEREIRA BENEVID	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 28,01
02/12/2024	236-67176-468	MOACIR RONCOLATO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/12/2024	236-67176-468	MOACIR RONCOLATO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-468	MOACIR RONCOLATO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55

Sub-total					**3,0000**	**14,50**
13/12/2024	236-67187-935	MURILO RAMOS DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
19/12/2024	236-67193-24	MYTHRAS FREITAS GARCIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-24	MYTHRAS FREITAS GARCIA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-24	MYTHRAS FREITAS GARCIA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-24	MYTHRAS FREITAS GARCIA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					**4,0000**	**14,51**
06/12/2024	236-67180-827	NADIELI CUSTODIO RODRI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/12/2024	236-67180-827	NADIELI CUSTODIO RODRI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-827	NADIELI CUSTODIO RODRI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**3,0000**	**14,50**
21/12/2024	236-67195-268	NAGILA FERNANDA RODRIG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/12/2024	236-67195-268	NAGILA FERNANDA RODRIG	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-268	NAGILA FERNANDA RODRIG	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-268	NAGILA FERNANDA RODRIG	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
21/12/2024	236-67195-268	NAGILA FERNANDA RODRIG	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
21/12/2024	236-67195-268	NAGILA FERNANDA RODRIG	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
21/12/2024	236-67195-268	NAGILA FERNANDA RODRIG	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
21/12/2024	236-67195-268	NAGILA FERNANDA RODRIG	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
21/12/2024	236-67195-268	NAGILA FERNANDA RODRIG	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
21/12/2024	236-67195-268	NAGILA FERNANDA RODRIG	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					**10,0000**	**39,71**
30/12/2024	236-67204-484	NAIANE CRISTINA FERREI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-484	NAIANE CRISTINA FERREI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
30/12/2024	236-67204-484	NAIANE CRISTINA FERREI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
30/12/2024	236-67204-484	NAIANE CRISTINA FERREI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-484	NAIANE CRISTINA FERREI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-484	NAIANE CRISTINA FERREI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
30/12/2024	236-67204-484	NAIANE CRISTINA FERREI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					**7,0000**	**28,35**
06/12/2024	236-67180-843	NAIR MARIA DA SILVA AL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/12/2024	236-67180-843	NAIR MARIA DA SILVA AL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-843	NAIR MARIA DA SILVA AL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-843	NAIR MARIA DA SILVA AL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
06/12/2024	236-67180-843	NAIR MARIA DA SILVA AL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					**5,0000**	**28,01**
07/12/2024	236-67181-379	NAIZA LEME DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-379	NAIZA LEME DOS SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-379	NAIZA LEME DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-379	NAIZA LEME DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					**4,0000**	**14,51**
07/12/2024	236-67181-417	NAIZA LEME DOS SANTOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					**1,0000**	**13,50**
14/12/2024	236-67188-371	NAIZA LEME DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/12/2024	236-67188-371	NAIZA LEME DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-371	NAIZA LEME DOS SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
14/12/2024	236-67188-371	NAIZA LEME DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-371	NAIZA LEME DOS SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					**5,0000**	**20,06**
09/12/2024	236-67183-770	NATALIA OLIVEIRA DE SO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
14/12/2024	236-67188-494	NATALINO TRIVELATO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/12/2024	236-67188-494	NATALINO TRIVELATO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
14/12/2024	236-67188-494	NATALINO TRIVELATO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
14/12/2024	236-67188-494	NATALINO TRIVELATO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
14/12/2024	236-67188-494	NATALINO TRIVELATO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
14/12/2024	236-67188-494	NATALINO TRIVELATO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-494	NATALINO TRIVELATO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
14/12/2024	236-67188-494	NATALINO TRIVELATO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
14/12/2024	236-67188-494	NATALINO TRIVELATO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-494	NATALINO TRIVELATO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-494	NATALINO TRIVELATO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55

Sub-total					11,0000	40,79
02/12/2024	236-67176-715	NATALLY NICOLI GERMANO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
02/12/2024	236-67176-715	NATALLY NICOLI GERMANO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/12/2024	236-67176-715	NATALLY NICOLI GERMANO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
02/12/2024	236-67176-715	NATALLY NICOLI GERMANO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
02/12/2024	236-67176-715	NATALLY NICOLI GERMANO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
16/12/2024	236-67190-431	NATHALIA NAMIBIA DEL R	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/12/2024	236-67190-431	NATHALIA NAMIBIA DEL R	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-431	NATHALIA NAMIBIA DEL R	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
15/12/2024	236-67189-1	NATHALIA VIEIRA PAULIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/12/2024	236-67189-1	NATHALIA VIEIRA PAULIN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
27/12/2024	236-67201-518	NEIDE APARECIDA DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-111	NEIDE APARECIDA DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
25/12/2024	236-67199-186	NEIDE CAPELLO CUETO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
17/12/2024	236-67191-156	NEIDE MARA DUTRA DOS S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/12/2024	236-67191-156	NEIDE MARA DUTRA DOS S	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
17/12/2024	236-67191-156	NEIDE MARA DUTRA DOS S	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
17/12/2024	236-67191-156	NEIDE MARA DUTRA DOS S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
05/12/2024	236-67179-699	NELSON DONIZETI BENEIT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-699	NELSON DONIZETI BENEIT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-699	NELSON DONIZETI BENEIT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-699	NELSON DONIZETI BENEIT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-699	NELSON DONIZETI BENEIT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
22/12/2024	236-67196-167	NELSON ERNESTO ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/12/2024	236-67196-167	NELSON ERNESTO ALVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
22/12/2024	236-67196-167	NELSON ERNESTO ALVES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
22/12/2024	236-67196-167	NELSON ERNESTO ALVES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
22/12/2024	236-67196-167	NELSON ERNESTO ALVES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
22/12/2024	236-67196-167	NELSON ERNESTO ALVES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					6,0000	20,55
24/12/2024	236-67198-123	NELSON JUSTINO VILALVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
25/12/2024	236-67199-127	NELSON LUIS DO CARMO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/12/2024	236-67199-127	NELSON LUIS DO CARMO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
25/12/2024	236-67199-127	NELSON LUIS DO CARMO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
26/12/2024	236-67200-447	NEUSA PEREIRA FONSECA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
26/12/2024	236-67200-447	NEUSA PEREIRA FONSECA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/12/2024	236-67200-447	NEUSA PEREIRA FONSECA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
24/12/2024	236-67198-370	NEUSA RAMOS MARCELINO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
25/12/2024	236-67199-133	NEUSELI MARTIMIANO MAT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/12/2024	236-67199-133	NEUSELI MARTIMIANO MAT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
25/12/2024	236-67199-133	NEUSELI MARTIMIANO MAT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
25/12/2024	236-67199-133	NEUSELI MARTIMIANO MAT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
25/12/2024	236-67199-133	NEUSELI MARTIMIANO MAT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
27/12/2024	236-67201-285	NEUSELI MARTIMIANO MAT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-285	NEUSELI MARTIMIANO MAT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-285	NEUSELI MARTIMIANO MAT	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-285	NEUSELI MARTIMIANO MAT	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
29/12/2024	236-67203-194	NEUSELI MARTIMIANO MAT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17

22/12/2024	236-67196-245	NICANOR RODRIGUES CARV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/12/2024	236-67196-245	NICANOR RODRIGUES CARV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-245	NICANOR RODRIGUES CARV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-245	NICANOR RODRIGUES CARV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
26/12/2024	236-67200-396	NICANOR RODRIGUES CARV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-396	NICANOR RODRIGUES CARV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-396	NICANOR RODRIGUES CARV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-396	NICANOR RODRIGUES CARV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
30/12/2024	236-67204-347	NICEIA BORTOLOTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-347	NICEIA BORTOLOTI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
30/12/2024	236-67204-347	NICEIA BORTOLOTI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
05/12/2024	236-67179-797	NICOLAS HENRIQUE HORTE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
20/12/2024	236-67194-114	NICOLAS MARCO SOARES F	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/12/2024	236-67202-365	NICOLE LUIZ PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/12/2024	236-67202-365	NICOLE LUIZ PEREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-365	NICOLE LUIZ PEREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-365	NICOLE LUIZ PEREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-365	NICOLE LUIZ PEREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
28/12/2024	236-67202-365	NICOLE LUIZ PEREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-365	NICOLE LUIZ PEREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					7,0000 26,10
31/12/2024	236-67205-426	NICOLE YASMIN DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
31/12/2024	236-67205-426	NICOLE YASMIN DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-426	NICOLE YASMIN DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 14,50
12/12/2024	236-67186-737	NICOLLAS RUAN AMARAL R	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/12/2024	236-67186-737	NICOLLAS RUAN AMARAL R	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
14/12/2024	236-67188-291	NICOLLAS RUAN AMARAL R	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/12/2024	236-67188-291	NICOLLAS RUAN AMARAL R	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
27/12/2024	236-67201-309	NICOLY WINTER LOPES SO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
27/12/2024	236-67201-309	NICOLY WINTER LOPES SO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 8,33
22/12/2024	236-67196-307	NILCE BORGES PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/12/2024	236-67196-307	NILCE BORGES PEREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-307	NILCE BORGES PEREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-307	NILCE BORGES PEREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
22/12/2024	236-67196-307	NILCE BORGES PEREIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
22/12/2024	236-67196-307	NILCE BORGES PEREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 33,56
06/12/2024	236-67180-493	NILCE MARIANO MANOCHIO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-493	NILCE MARIANO MANOCHIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/12/2024	236-67180-493	NILCE MARIANO MANOCHIO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-493	NILCE MARIANO MANOCHIO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-493	NILCE MARIANO MANOCHIO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
17/12/2024	236-67191-148	NILCE MARIANO MANOCHIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/12/2024	236-67201-794	NILCELENE APARECIDA RO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-162	NILSON PANTALEAO DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-162	NILSON PANTALEAO DA SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-162	NILSON PANTALEAO DA SI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
08/12/2024	236-67182-162	NILSON PANTALEAO DA SI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
08/12/2024	236-67182-162	NILSON PANTALEAO DA SI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-162	NILSON PANTALEAO DA SI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 20,55

03/12/2024	236-67177-116	NILZANIS GALDINO DO NA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/12/2024	236-67177-116	NILZANIS GALDINO DO NA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
03/12/2024	236-67177-116	NILZANIS GALDINO DO NA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
09/12/2024	236-67183-103	NIVANDETE ROSALINA DAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-103	NIVANDETE ROSALINA DAS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-103	NIVANDETE ROSALINA DAS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
26/12/2024	236-67200-158	NOAH COLLI MACEDO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
13/12/2024	236-67187-748	NOAH JOAQUIM BIANCHIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/12/2024	236-67188-560	ODAIR LUIS DA FONSECA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
14/12/2024	236-67188-560	ODAIR LUIS DA FONSECA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/12/2024	236-67188-560	ODAIR LUIS DA FONSECA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-560	ODAIR LUIS DA FONSECA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-560	ODAIR LUIS DA FONSECA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-560	ODAIR LUIS DA FONSECA	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 22,84
07/12/2024	236-67181-413	OLAVO VICENTE VIEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
07/12/2024	236-67181-413	OLAVO VICENTE VIEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
07/12/2024	236-67181-413	OLAVO VICENTE VIEIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
07/12/2024	236-67181-413	OLAVO VICENTE VIEIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
07/12/2024	236-67181-413	OLAVO VICENTE VIEIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
19/12/2024	236-67193-485	OLDAIR MACHADO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
19/12/2024	236-67193-485	OLDAIR MACHADO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-485	OLDAIR MACHADO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-485	OLDAIR MACHADO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
19/12/2024	236-67193-485	OLDAIR MACHADO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
19/12/2024	236-67193-812	OLDAIR MACHADO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
19/12/2024	236-67193-812	OLDAIR MACHADO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
19/12/2024	236-67193-812	OLDAIR MACHADO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
19/12/2024	236-67193-812	OLDAIR MACHADO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
19/12/2024	236-67193-812	OLDAIR MACHADO	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000 13,88
Sub-total					5,0000 26,32
05/12/2024	236-67179-801	OLGA APARECIDA DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/12/2024	236-67179-801	OLGA APARECIDA DOS SAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
05/12/2024	236-67179-801	OLGA APARECIDA DOS SAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
02/12/2024	236-67176-511	OLGA CALLIGIURI DE ARA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
02/12/2024	236-67176-511	OLGA CALLIGIURI DE ARA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/12/2024	236-67176-511	OLGA CALLIGIURI DE ARA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-511	OLGA CALLIGIURI DE ARA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-511	OLGA CALLIGIURI DE ARA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
02/12/2024	236-67176-551	OLINDA MARCONATO TOZZO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/12/2024	236-67176-551	OLINDA MARCONATO TOZZO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-551	OLINDA MARCONATO TOZZO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-551	OLINDA MARCONATO TOZZO	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
02/12/2024	236-67176-551	OLINDA MARCONATO TOZZO	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					5,0000 24,49
31/12/2024	236-67205-25	OMAR DE SANTANA DANTAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/12/2024	236-67202-61	ORIVAL FAVARETO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/12/2024	236-67202-61	ORIVAL FAVARETO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-61	ORIVAL FAVARETO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-61	ORIVAL FAVARETO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-61	ORIVAL FAVARETO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
30/12/2024	236-67204-641	ORIVAL FAVARETO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-641	ORIVAL FAVARETO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78

30/12/2024	236-67204-641	ORIVAL FAVARETO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
27/12/2024	236-67201-709	ORLANDO CARNEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-906	OSCAR MARTINS ESTEVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-906	OSCAR MARTINS ESTEVES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
11/12/2024	236-67185-906	OSCAR MARTINS ESTEVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
24/12/2024	236-67198-32	OSMAIR JOSE PAVAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/12/2024	236-67198-32	OSMAIR JOSE PAVAO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
24/12/2024	236-67198-32	OSMAIR JOSE PAVAO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
24/12/2024	236-67198-32	OSMAIR JOSE PAVAO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
24/12/2024	236-67198-32	OSMAIR JOSE PAVAO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
24/12/2024	236-67198-32	OSMAIR JOSE PAVAO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
24/12/2024	236-67198-32	OSMAIR JOSE PAVAO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
24/12/2024	236-67198-32	OSMAIR JOSE PAVAO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
24/12/2024	236-67198-32	OSMAIR JOSE PAVAO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					9,0000 32,50
24/12/2024	236-67198-101	OSMAIR JOSE PAVAO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
24/12/2024	236-67198-101	OSMAIR JOSE PAVAO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
Sub-total					2,0000 8,29
08/12/2024	236-67182-234	OSMANDA RAMIRES PETINU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-234	OSMANDA RAMIRES PETINU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-234	OSMANDA RAMIRES PETINU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
08/12/2024	236-67182-234	OSMANDA RAMIRES PETINU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
08/12/2024	236-67182-234	OSMANDA RAMIRES PETINU	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
08/12/2024	236-67182-234	OSMANDA RAMIRES PETINU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-234	OSMANDA RAMIRES PETINU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					7,0000 23,57
08/12/2024	236-67182-235	OSMANDA RAMIRES PETINU	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					1,0000 3,38
05/12/2024	236-67179-714	OSMAR COSTA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
08/12/2024	236-67182-129	OSMAR D ALESSANDRO JUN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-129	OSMAR D ALESSANDRO JUN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-129	OSMAR D ALESSANDRO JUN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
08/12/2024	236-67182-129	OSMAR D ALESSANDRO JUN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-129	OSMAR D ALESSANDRO JUN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
08/12/2024	236-67182-129	OSMAR D ALESSANDRO JUN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 20,55
18/12/2024	236-67192-313	OSMAR ZEFERINO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/12/2024	236-67192-313	OSMAR ZEFERINO DA SILV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
18/12/2024	236-67192-313	OSMAR ZEFERINO DA SILV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
14/12/2024	236-67188-364	OSVALDIR FERREIRA DE M	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-364	OSVALDIR FERREIRA DE M	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
14/12/2024	236-67188-364	OSVALDIR FERREIRA DE M	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
14/12/2024	236-67188-364	OSVALDIR FERREIRA DE M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/12/2024	236-67188-364	OSVALDIR FERREIRA DE M	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-364	OSVALDIR FERREIRA DE M	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
14/12/2024	236-67188-364	OSVALDIR FERREIRA DE M	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
14/12/2024	236-67188-364	OSVALDIR FERREIRA DE M	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					8,0000 26,95
09/12/2024	236-67183-442	OSVALDO ALVES DE MATOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
22/12/2024	236-67196-354	OSVALDO DOS SANTOS MAR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
22/12/2024	236-67196-354	OSVALDO DOS SANTOS MAR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
22/12/2024	236-67196-354	OSVALDO DOS SANTOS MAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 12,21
25/12/2024	236-67199-59	OSVALDO DOS SANTOS MAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
25/12/2024	236-67199-282	PAMELA COSTA MEDEIROS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50

21/12/2024	236-67195-444	PATRICIA FERNANDA PAUL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-444	PATRICIA FERNANDA PAUL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					2,0000	16,28
07/12/2024	236-67181-445	PATRICIA VITORIA MENDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
12/12/2024	236-67186-400	PATRICK GABRIEL BATIST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
12/12/2024	236-67186-407	PATRICK GABRIEL BATIST	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
12/12/2024	236-67186-407	PATRICK GABRIEL BATIST	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	8,33
13/12/2024	236-67187-239	PATRICK GABRIEL BATIST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/12/2024	236-67187-239	PATRICK GABRIEL BATIST	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-239	PATRICK GABRIEL BATIST	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
29/12/2024	236-67203-251	PATRICK GABRIEL BATIST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-251	PATRICK GABRIEL BATIST	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
29/12/2024	236-67203-251	PATRICK GABRIEL BATIST	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
22/12/2024	236-67196-248	PAULA LEMOS VENANCIO M	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
22/12/2024	236-67196-248	PAULA LEMOS VENANCIO M	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	16,28
02/12/2024	236-67176-101	PAULA REGINA DEROIDE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
02/12/2024	236-67176-101	PAULA REGINA DEROIDE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
02/12/2024	236-67176-101	PAULA REGINA DEROIDE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/12/2024	236-67176-101	PAULA REGINA DEROIDE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
02/12/2024	236-67176-101	PAULA REGINA DEROIDE	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
02/12/2024	236-67176-101	PAULA REGINA DEROIDE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					6,0000	22,84
11/12/2024	236-67185-109	PAULA REGINA DEROIDE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-109	PAULA REGINA DEROIDE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-109	PAULA REGINA DEROIDE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
29/12/2024	236-67203-162	PAULO MARIANO DE OLIVE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/12/2024	236-67203-162	PAULO MARIANO DE OLIVE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
29/12/2024	236-67203-162	PAULO MARIANO DE OLIVE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-162	PAULO MARIANO DE OLIVE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-162	PAULO MARIANO DE OLIVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-162	PAULO MARIANO DE OLIVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					6,0000	20,55
22/12/2024	236-67196-168	PAULO PINHEIRO DE AZEV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/12/2024	236-67196-168	PAULO PINHEIRO DE AZEV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
22/12/2024	236-67196-168	PAULO PINHEIRO DE AZEV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
22/12/2024	236-67196-168	PAULO PINHEIRO DE AZEV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
22/12/2024	236-67196-168	PAULO PINHEIRO DE AZEV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
22/12/2024	236-67196-168	PAULO PINHEIRO DE AZEV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
22/12/2024	236-67196-168	PAULO PINHEIRO DE AZEV	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
22/12/2024	236-67196-168	PAULO PINHEIRO DE AZEV	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
22/12/2024	236-67196-168	PAULO PINHEIRO DE AZEV	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
22/12/2024	236-67196-168	PAULO PINHEIRO DE AZEV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					10,000048,25	
27/12/2024	236-67201-941	PAULO SERGIO CUNHA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
21/12/2024	236-67195-214	PAULO SERGIO FLAMINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/12/2024	236-67195-214	PAULO SERGIO FLAMINI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
21/12/2024	236-67195-214	PAULO SERGIO FLAMINI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
21/12/2024	236-67195-214	PAULO SERGIO FLAMINI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
21/12/2024	236-67195-214	PAULO SERGIO FLAMINI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	18,01
22/12/2024	236-67196-240	PAULO SERGIO FLAMINI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
22/12/2024	236-67196-240	PAULO SERGIO FLAMINI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
22/12/2024	236-67196-240	PAULO SERGIO FLAMINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/12/2024	236-67196-240	PAULO SERGIO FLAMINI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
22/12/2024	236-67196-240	PAULO SERGIO FLAMINI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02

22/12/2024	236-67196-240	PAULO SERGIO FLAMINI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					6,0000 20,55
17/12/2024	236-67191-914	PAULO SERGIO JUSTINO R	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
05/12/2024	236-67179-505	PAULO VICTOR DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/12/2024	236-67179-505	PAULO VICTOR DOS SANTO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
05/12/2024	236-67179-505	PAULO VICTOR DOS SANTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/12/2024	236-67179-505	PAULO VICTOR DOS SANTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
05/12/2024	236-67179-505	PAULO VICTOR DOS SANTO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
05/12/2024	236-67179-505	PAULO VICTOR DOS SANTO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
05/12/2024	236-67179-505	PAULO VICTOR DOS SANTO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
05/12/2024	236-67179-505	PAULO VICTOR DOS SANTO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
05/12/2024	236-67179-505	PAULO VICTOR DOS SANTO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					9,0000 32,14
23/12/2024	236-67197-357	PAULO VITOR BORDINHON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/12/2024	236-67197-357	PAULO VITOR BORDINHON	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
23/12/2024	236-67197-357	PAULO VITOR BORDINHON	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
23/12/2024	236-67197-357	PAULO VITOR BORDINHON	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
23/12/2024	236-67197-357	PAULO VITOR BORDINHON	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
23/12/2024	236-67197-357	PAULO VITOR BORDINHON	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
23/12/2024	236-67197-357	PAULO VITOR BORDINHON	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					7,0000 26,90
16/12/2024	236-67190-107	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
23/12/2024	236-67197-287	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/12/2024	236-67197-287	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					2,0000 19,67
23/12/2024	236-67197-953	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
23/12/2024	236-67197-998	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-504	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-504	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-504	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-504	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
26/12/2024	236-67200-504	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
12/12/2024	236-67186-914	PEDRO HENRIQUE BONAFE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
05/12/2024	236-67179-664	PEDRO HENRIQUE DE CARV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/12/2024	236-67179-664	PEDRO HENRIQUE DE CARV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
13/12/2024	236-67187-752	PEDRO HENRIQUE DE LIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/12/2024	236-67187-752	PEDRO HENRIQUE DE LIMA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-752	PEDRO HENRIQUE DE LIMA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-752	PEDRO HENRIQUE DE LIMA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-752	PEDRO HENRIQUE DE LIMA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
27/12/2024	236-67201-785	PEDRO HENRIQUE OLIVEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/12/2024	236-67201-785	PEDRO HENRIQUE OLIVEIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-785	PEDRO HENRIQUE OLIVEIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-785	PEDRO HENRIQUE OLIVEIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-785	PEDRO HENRIQUE OLIVEIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
28/12/2024	236-67202-70	PEDRO HENRIQUE OLIVEIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-70	PEDRO HENRIQUE OLIVEIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-70	PEDRO HENRIQUE OLIVEIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
28/12/2024	236-67202-70	PEDRO HENRIQUE OLIVEIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-70	PEDRO HENRIQUE OLIVEIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-70	PEDRO HENRIQUE OLIVEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					6,0000 20,55
17/12/2024	236-67191-959	PEDRO JOSE CAMBUHY	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/12/2024	236-67191-959	PEDRO JOSE CAMBUHY	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02

17/12/2024	236-67191-959	PEDRO JOSE CAMBUHY	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
17/12/2024	236-67191-959	PEDRO JOSE CAMBUHY	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
17/12/2024	236-67191-959	PEDRO JOSE CAMBUHY	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
17/12/2024	236-67191-959	PEDRO JOSE CAMBUHY	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
17/12/2024	236-67191-959	PEDRO JOSE CAMBUHY	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					7,0000	26,10
29/12/2024	236-67203-220	PEDRO SALGUEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
02/12/2024	236-67176-756	PEDRO SIMIONI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/12/2024	236-67176-756	PEDRO SIMIONI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
02/12/2024	236-67176-756	PEDRO SIMIONI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
02/12/2024	236-67176-756	PEDRO SIMIONI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
06/12/2024	236-67180-557	PEDRO SIMIONI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/12/2024	236-67180-557	PEDRO SIMIONI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-557	PEDRO SIMIONI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-557	PEDRO SIMIONI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-557	PEDRO SIMIONI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
29/12/2024	236-67203-302	PEDRO SIMIONI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-302	PEDRO SIMIONI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-302	PEDRO SIMIONI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
29/12/2024	236-67203-302	PEDRO SIMIONI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-302	PEDRO SIMIONI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-302	PEDRO SIMIONI	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
Sub-total					6,0000	22,84
07/12/2024	236-67181-402	PIETRA RAYANE DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
28/12/2024	236-67202-229	POMPEIA MARGARETE HUME	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
15/12/2024	236-67189-33	POSSIVEL BRUNO HENRIQU	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
07/12/2024	236-67181-544	POSSIVEL FELIPE AGUIAR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
10/12/2024	236-67184-3	POSSIVEL MARCELO RODRI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
10/12/2024	236-67184-3	POSSIVEL MARCELO RODRI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
10/12/2024	236-67184-3	POSSIVEL MARCELO RODRI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/12/2024	236-67184-3	POSSIVEL MARCELO RODRI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
10/12/2024	236-67184-3	POSSIVEL MARCELO RODRI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
10/12/2024	236-67184-3	POSSIVEL MARCELO RODRI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
10/12/2024	236-67184-3	POSSIVEL MARCELO RODRI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
10/12/2024	236-67184-3	POSSIVEL MARCELO RODRI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
10/12/2024	236-67184-3	POSSIVEL MARCELO RODRI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-3	POSSIVEL MARCELO RODRI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-3	POSSIVEL MARCELO RODRI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					11,000040,79	
13/12/2024	236-67187-875	POSSIVEL TIAGO DOS REI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
13/12/2024	236-67187-981	POSSIVEL TIAGO DOS REI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
26/12/2024	236-67200-600	PRISCILA HELENA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/12/2024	236-67200-600	PRISCILA HELENA DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
26/12/2024	236-67200-600	PRISCILA HELENA DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
29/12/2024	236-67203-152	PRISCILA MARQUES XAVIE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
29/12/2024	236-67203-152	PRISCILA MARQUES XAVIE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-152	PRISCILA MARQUES XAVIE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
22/12/2024	236-67196-173	PRISCILA VIVIANI FERRE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
22/12/2024	236-67196-173	PRISCILA VIVIANI FERRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
30/12/2024	236-67204-21	RAFAEL DA SILVA AMORIM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-21	RAFAEL DA SILVA AMORIM	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78

30/12/2024	236-67204-21	RAFAEL DA SILVA AMORIM	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
05/12/2024	236-67179-814	RAFAEL HEIJI MATSUGUMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-104	RAFAEL HENRIQUE GARCIA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-104	RAFAEL HENRIQUE GARCIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-104	RAFAEL HENRIQUE GARCIA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
30/12/2024	236-67204-811	RAFAEL JONAS BISPO DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
23/12/2024	236-67197-395	RAFAELA MAIARA ALVES L	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
23/12/2024	236-67197-418	RAFAELA MAIARA ALVES L	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-418	RAFAELA MAIARA ALVES L	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-418	RAFAELA MAIARA ALVES L	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
23/12/2024	236-67197-418	RAFAELA MAIARA ALVES L	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 13,89
13/12/2024	236-67187-108	RAFAELA MARCHIORI GUAI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
20/12/2024	236-67194-955	RAIMUNDO NONATO DA ROC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
19/12/2024	236-67193-115	RAIMUNDO NONATO LEITE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
19/12/2024	236-67193-115	RAIMUNDO NONATO LEITE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-115	RAIMUNDO NONATO LEITE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-115	RAIMUNDO NONATO LEITE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-115	RAIMUNDO NONATO LEITE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					5,0000 20,06
20/12/2024	236-67194-265	RAIMUNDO NONATO LEITE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/12/2024	236-67194-265	RAIMUNDO NONATO LEITE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/12/2024	236-67194-265	RAIMUNDO NONATO LEITE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
03/12/2024	236-67177-22	RAISSA MOURA SOUZA	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
03/12/2024	236-67177-22	RAISSA MOURA SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 10,27
17/12/2024	236-67191-14	RAISSA MOURA SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
13/12/2024	236-67187-107	RAPHAEL DOS SANTOS	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
13/12/2024	236-67187-107	RAPHAEL DOS SANTOS	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
13/12/2024	236-67187-107	RAPHAEL DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-107	RAPHAEL DOS SANTOS	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
13/12/2024	236-67187-107	RAPHAEL DOS SANTOS	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
13/12/2024	236-67187-107	RAPHAEL DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/12/2024	236-67187-107	RAPHAEL DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-107	RAPHAEL DOS SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-107	RAPHAEL DOS SANTOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
13/12/2024	236-67187-107	RAPHAEL DOS SANTOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
13/12/2024	236-67187-107	RAPHAEL DOS SANTOS	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
13/12/2024	236-67187-107	RAPHAEL DOS SANTOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
13/12/2024	236-67187-107	RAPHAEL DOS SANTOS	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					13,000061,50
07/12/2024	236-67181-20	RAQUEL MARIA DOS SANTO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
07/12/2024	236-67181-20	RAQUEL MARIA DOS SANTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 16,28
29/12/2024	236-67203-199	RAQUEL MARQUES VIANA G	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/12/2024	236-67203-199	RAQUEL MARQUES VIANA G	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
29/12/2024	236-67203-199	RAQUEL MARQUES VIANA G	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
29/12/2024	236-67203-199	RAQUEL MARQUES VIANA G	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,99
19/12/2024	236-67193-112	REBECA LARISSA GUEDES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
19/12/2024	236-67193-112	REBECA LARISSA GUEDES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
19/12/2024	236-67193-112	REBECA LARISSA GUEDES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 12,21
07/12/2024	236-67181-17	REGINA APARECIDA TAVAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

07/12/2024	236-67181-17	REGINA APARECIDA TAVAR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
07/12/2024	236-67181-17	REGINA APARECIDA TAVAR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
07/12/2024	236-67181-21	REGINA APARECIDA TAVAR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-21	REGINA APARECIDA TAVAR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
07/12/2024	236-67181-21	REGINA APARECIDA TAVAR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-21	REGINA APARECIDA TAVAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-21	REGINA APARECIDA TAVAR	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
07/12/2024	236-67181-21	REGINA APARECIDA TAVAR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
07/12/2024	236-67181-21	REGINA APARECIDA TAVAR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
07/12/2024	236-67181-21	REGINA APARECIDA TAVAR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					8,0000	27,13
12/12/2024	236-67186-103	REGINA APARECIDA TAVAR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
12/12/2024	236-67186-103	REGINA APARECIDA TAVAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/12/2024	236-67186-103	REGINA APARECIDA TAVAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
08/12/2024	236-67182-239	REGINALDA MEIRE GENOVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-239	REGINALDA MEIRE GENOVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-239	REGINALDA MEIRE GENOVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
08/12/2024	236-67182-239	REGINALDA MEIRE GENOVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
08/12/2024	236-67182-239	REGINALDA MEIRE GENOVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/12/2024	236-67182-239	REGINALDA MEIRE GENOVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-239	REGINALDA MEIRE GENOVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					7,0000	26,10
12/12/2024	236-67186-476	REGINALDO APARECIDO BA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/12/2024	236-67186-476	REGINALDO APARECIDO BA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
12/12/2024	236-67186-476	REGINALDO APARECIDO BA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
12/12/2024	236-67186-476	REGINALDO APARECIDO BA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
12/12/2024	236-67186-589	REGINALDO APARECIDO BA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
18/12/2024	236-67192-116	REGINALDO APARECIDO BA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/12/2024	236-67192-116	REGINALDO APARECIDO BA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-116	REGINALDO APARECIDO BA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-116	REGINALDO APARECIDO BA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
09/12/2024	236-67183-531	REGINALDO DE OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-531	REGINALDO DE OLIVEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-531	REGINALDO DE OLIVEIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
22/12/2024	236-67196-186	REGINALDO ESTANISLAU C	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-94	REGINALDO MASSUIA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
29/12/2024	236-67203-94	REGINALDO MASSUIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
10/12/2024	236-67184-35	RENATA APARECIDA SELES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-372	RENATA GOMES VITERBO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-372	RENATA GOMES VITERBO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-372	RENATA GOMES VITERBO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-372	RENATA GOMES VITERBO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
07/12/2024	236-67181-372	RENATA GOMES VITERBO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
07/12/2024	236-67181-372	RENATA GOMES VITERBO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
07/12/2024	236-67181-372	RENATA GOMES VITERBO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38

07/12/2024	236-67181-372	RENATA GOMES VITERBO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
07/12/2024	236-67181-372	RENATA GOMES VITERBO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					9,0000 32,50
25/12/2024	236-67199-114	RENATO TORRES DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/12/2024	236-67199-114	RENATO TORRES DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
25/12/2024	236-67199-114	RENATO TORRES DE SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
30/12/2024	236-67204-322	RENATO TORRES DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-322	RENATO TORRES DE SOUZA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
30/12/2024	236-67204-322	RENATO TORRES DE SOUZA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
30/12/2024	236-67204-322	RENATO TORRES DE SOUZA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-322	RENATO TORRES DE SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-322	RENATO TORRES DE SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
30/12/2024	236-67204-322	RENATO TORRES DE SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-322	RENATO TORRES DE SOUZA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-322	RENATO TORRES DE SOUZA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-322	RENATO TORRES DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					10,000037,77
14/12/2024	236-67188-400	RICARDO ALVES DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/12/2024	236-67188-400	RICARDO ALVES DOS SANT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
30/12/2024	236-67204-210	RICARDO DIAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-210	RICARDO DIAS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-210	RICARDO DIAS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
16/12/2024	236-67190-734	RICARDO PIANTA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
16/12/2024	236-67190-734	RICARDO PIANTA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
16/12/2024	236-67190-734	RICARDO PIANTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/12/2024	236-67190-734	RICARDO PIANTA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
16/12/2024	236-67190-734	RICARDO PIANTA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
18/12/2024	236-67192-816	RICARDO PIANTA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
18/12/2024	236-67192-816	RICARDO PIANTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/12/2024	236-67192-816	RICARDO PIANTA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-816	RICARDO PIANTA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-816	RICARDO PIANTA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-816	RICARDO PIANTA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
18/12/2024	236-67192-816	RICARDO PIANTA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
18/12/2024	236-67192-816	RICARDO PIANTA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
18/12/2024	236-67192-816	RICARDO PIANTA	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
18/12/2024	236-67192-816	RICARDO PIANTA	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					10,000039,71
27/12/2024	236-67201-353	RITA DE CASSIA SANT AN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-353	RITA DE CASSIA SANT AN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
27/12/2024	236-67201-353	RITA DE CASSIA SANT AN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 14,50
09/12/2024	236-67183-101	ROBERT EDUARDO GOTARDO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-101	ROBERT EDUARDO GOTARDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-101	ROBERT EDUARDO GOTARDO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 11,73
11/12/2024	236-67185-931	ROBERTA BERNADINO DE C	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
11/12/2024	236-67185-931	ROBERTA BERNADINO DE C	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-931	ROBERTA BERNADINO DE C	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-931	ROBERTA BERNADINO DE C	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					4,0000 29,70
05/12/2024	236-67179-743	ROBERTA MAIORAL GUERRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/12/2024	236-67179-743	ROBERTA MAIORAL GUERRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
05/12/2024	236-67179-743	ROBERTA MAIORAL GUERRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
18/12/2024	236-67192-116	ROBERTO ALVES DE MIRAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/12/2024	236-67192-116	ROBERTO ALVES DE MIRAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-116	ROBERTO ALVES DE MIRAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-116	ROBERTO ALVES DE MIRAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78

18/12/2024	236-67192-116	ROBERTO ALVES DE MIRAN	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 17,29
18/12/2024	236-67192-117	ROBERTO ALVES DE MIRAN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
19/12/2024	236-67193-13	ROBERTO ALVES DE MIRAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
06/12/2024	236-67180-10	ROBERTO DA SILVA GARCI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/12/2024	236-67180-10	ROBERTO DA SILVA GARCI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-10	ROBERTO DA SILVA GARCI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-10	ROBERTO DA SILVA GARCI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-10	ROBERTO DA SILVA GARCI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
06/12/2024	236-67180-10	ROBERTO DA SILVA GARCI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-10	ROBERTO DA SILVA GARCI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
06/12/2024	236-67180-10	ROBERTO DA SILVA GARCI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
06/12/2024	236-67180-10	ROBERTO DA SILVA GARCI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-10	ROBERTO DA SILVA GARCI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
06/12/2024	236-67180-10	ROBERTO DA SILVA GARCI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					11,000048,74
06/12/2024	236-67180-11	ROBERTO DA SILVA GARCI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
28/12/2024	236-67202-227	ROBERTO EVANGELISTA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
11/12/2024	236-67185-866	ROBERTO IGOR FERREIRA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
11/12/2024	236-67185-866	ROBERTO IGOR FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-866	ROBERTO IGOR FERREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-866	ROBERTO IGOR FERREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-866	ROBERTO IGOR FERREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-866	ROBERTO IGOR FERREIRA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
11/12/2024	236-67185-866	ROBERTO IGOR FERREIRA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-866	ROBERTO IGOR FERREIRA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-866	ROBERTO IGOR FERREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-866	ROBERTO IGOR FERREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-866	ROBERTO IGOR FERREIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					11,000048,74
20/12/2024	236-67194-938	ROBERTO MARTINS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
20/12/2024	236-67194-938	ROBERTO MARTINS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
20/12/2024	236-67194-938	ROBERTO MARTINS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
20/12/2024	236-67194-938	ROBERTO MARTINS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/12/2024	236-67194-938	ROBERTO MARTINS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
20/12/2024	236-67194-938	ROBERTO MARTINS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					6,0000 33,56
17/12/2024	236-67191-109	ROBSON CARDOSO DE JESU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/12/2024	236-67191-109	ROBSON CARDOSO DE JESU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
17/12/2024	236-67191-109	ROBSON CARDOSO DE JESU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
17/12/2024	236-67191-109	ROBSON CARDOSO DE JESU	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					4,0000 17,76
23/12/2024	236-67197-824	RODOLPHO DOS SANTOS SO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
23/12/2024	236-67197-824	RODOLPHO DOS SANTOS SO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-824	RODOLPHO DOS SANTOS SO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
23/12/2024	236-67197-824	RODOLPHO DOS SANTOS SO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-824	RODOLPHO DOS SANTOS SO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
23/12/2024	236-67197-824	RODOLPHO DOS SANTOS SO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/12/2024	236-67197-824	RODOLPHO DOS SANTOS SO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
23/12/2024	236-67197-824	RODOLPHO DOS SANTOS SO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
23/12/2024	236-67197-824	RODOLPHO DOS SANTOS SO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					9,0000 32,46
29/12/2024	236-67203-47	RODRIGO RULLI DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/12/2024	236-67203-47	RODRIGO RULLI DA SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
29/12/2024	236-67203-47	RODRIGO RULLI DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 25,22
29/12/2024	236-67203-100	RODRIGO RULLI DA SILVA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
29/12/2024	236-67203-100	RODRIGO RULLI DA SILVA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
29/12/2024	236-67203-100	RODRIGO RULLI DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02

29/12/2024	236-67203-100	RODRIGO RULLI DA SILVA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
29/12/2024	236-67203-100	RODRIGO RULLI DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					5,0000	17,71
29/12/2024	236-67203-320	ROMULO AUGUSTO VILHA P	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-921	RONALDO RODRIGUEZ SILE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
20/12/2024	236-67194-916	ROSA DE ALMEIDA DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
20/12/2024	236-67194-916	ROSA DE ALMEIDA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-916	ROSA DE ALMEIDA DA SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-916	ROSA DE ALMEIDA DA SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-916	ROSA DE ALMEIDA DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
20/12/2024	236-67194-917	ROSA DE ALMEIDA DA SIL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
20/12/2024	236-67194-103	ROSA DE ALMEIDA DA SIL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
24/12/2024	236-67198-363	ROSA DE ALMEIDA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
24/12/2024	236-67198-363	ROSA DE ALMEIDA DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
24/12/2024	236-67198-363	ROSA DE ALMEIDA DA SIL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
24/12/2024	236-67198-363	ROSA DE ALMEIDA DA SIL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
29/12/2024	236-67203-24	ROSA DE ALMEIDA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-24	ROSA DE ALMEIDA DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-24	ROSA DE ALMEIDA DA SIL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/12/2024	236-67203-24	ROSA DE ALMEIDA DA SIL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
07/12/2024	236-67181-526	ROSA MARIA DA SILVA ST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-526	ROSA MARIA DA SILVA ST	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
07/12/2024	236-67181-526	ROSA MARIA DA SILVA ST	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
07/12/2024	236-67181-526	ROSA MARIA DA SILVA ST	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
07/12/2024	236-67181-526	ROSA MARIA DA SILVA ST	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
07/12/2024	236-67181-526	ROSA MARIA DA SILVA ST	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-526	ROSA MARIA DA SILVA ST	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
07/12/2024	236-67181-526	ROSA MARIA DA SILVA ST	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
07/12/2024	236-67181-526	ROSA MARIA DA SILVA ST	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-526	ROSA MARIA DA SILVA ST	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
07/12/2024	236-67181-526	ROSA MARIA DA SILVA ST	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					11,000048,74	
14/12/2024	236-67188-358	ROSA XAVIER MARTINS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/12/2024	236-67188-358	ROSA XAVIER MARTINS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-358	ROSA XAVIER MARTINS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-358	ROSA XAVIER MARTINS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-358	ROSA XAVIER MARTINS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
20/12/2024	236-67194-709	ROSALINA APARECIDA DO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-709	ROSALINA APARECIDA DO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
10/12/2024	236-67184-116	ROSANA DE FATIMA PASSA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
10/12/2024	236-67184-116	ROSANA DE FATIMA PASSA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-116	ROSANA DE FATIMA PASSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	14,50
20/12/2024	236-67194-767	ROSANA DE FATIMA PASSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-767	ROSANA DE FATIMA PASSA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
16/12/2024	236-67190-106	ROSANA FERNANDES MONTE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
25/12/2024	236-67199-134	ROSANA FERNANDES MOREI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/12/2024	236-67199-134	ROSANA FERNANDES MOREI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
25/12/2024	236-67199-134	ROSANA FERNANDES MOREI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
25/12/2024	236-67199-134	ROSANA FERNANDES MOREI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
26/12/2024	236-67200-527	ROSANA FERNANDES MOREI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55

26/12/2024	236-67200-527	ROSANA FERNANDES MOREI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-527	ROSANA FERNANDES MOREI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-527	ROSANA FERNANDES MOREI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-527	ROSANA FERNANDES MOREI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
26/12/2024	236-67200-188	ROSANGELA DE LOURDES C	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/12/2024	236-67200-188	ROSANGELA DE LOURDES C	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-188	ROSANGELA DE LOURDES C	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-188	ROSANGELA DE LOURDES C	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
26/12/2024	236-67200-188	ROSANGELA DE LOURDES C	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
09/12/2024	236-67183-815	ROSANGELA MURADI KUBOT	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
27/12/2024	236-67201-804	ROSANGELA PERPETUA FEL	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
27/12/2024	236-67201-804	ROSANGELA PERPETUA FEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 19,67
05/12/2024	236-67179-545	ROSELANIA LEITE SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/12/2024	236-67179-545	ROSELANIA LEITE SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/12/2024	236-67179-545	ROSELANIA LEITE SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
05/12/2024	236-67179-545	ROSELANIA LEITE SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
24/12/2024	236-67198-434	ROSELI PEREIRA TAVARES	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
10/12/2024	236-67184-107	ROSELI SUPPI FRANCISCO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-107	ROSELI SUPPI FRANCISCO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
10/12/2024	236-67184-107	ROSELI SUPPI FRANCISCO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
02/12/2024	236-67176-993	ROSELY BATISTA MORAIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/12/2024	236-67176-993	ROSELY BATISTA MORAIS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
21/12/2024	236-67195-322	ROSEMEIRI DE CASSIA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/12/2024	236-67195-322	ROSEMEIRI DE CASSIA SI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
21/12/2024	236-67195-322	ROSEMEIRI DE CASSIA SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
10/12/2024	236-67184-122	ROSENILDA MACIEL DA SI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
10/12/2024	236-67184-122	ROSENILDA MACIEL DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
10/12/2024	236-67184-123	ROSILDA MATEUS RODRIGU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-123	ROSILDA MATEUS RODRIGU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-123	ROSILDA MATEUS RODRIGU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-123	ROSILDA MATEUS RODRIGU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-123	ROSILDA MATEUS RODRIGU	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
05/12/2024	236-67179-944	ROSILENE MARA ZAMONER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/12/2024	236-67179-944	ROSILENE MARA ZAMONER	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/12/2024	236-67179-944	ROSILENE MARA ZAMONER	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
05/12/2024	236-67179-944	ROSILENE MARA ZAMONER	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					4,0000 17,88
31/12/2024	236-67205-252	ROSIMARA HELENA DOS SA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
13/12/2024	236-67187-391	ROSIMEIRE CORREIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-434	ROSIMEIRE PERPETUA DE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-434	ROSIMEIRE PERPETUA DE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-434	ROSIMEIRE PERPETUA DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 12,21
30/12/2024	236-67204-435	ROSIMEIRE PERPETUA DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-119	ROSINALDA ROCHA VALE	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					1,0000 4,10
11/12/2024	236-67185-121	ROSINALDA ROCHA VALE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
29/12/2024	236-67203-72	ROSINEI BARBOSA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

Sub-total					1,0000	6,17
31/12/2024	236-67205-393	ROSINEI BARBOSA DA SIL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
31/12/2024	236-67205-393	ROSINEI BARBOSA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/12/2024	236-67205-393	ROSINEI BARBOSA DA SIL	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
31/12/2024	236-67205-393	ROSINEI BARBOSA DA SIL	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
31/12/2024	236-67205-393	ROSINEI BARBOSA DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/12/2024	236-67205-393	ROSINEI BARBOSA DA SIL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
31/12/2024	236-67205-393	ROSINEI BARBOSA DA SIL	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
Sub-total					7,0000	24,41
10/12/2024	236-67184-125	ROSINEI EUGENIO PEREIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
10/12/2024	236-67184-125	ROSINEI EUGENIO PEREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/12/2024	236-67184-125	ROSINEI EUGENIO PEREIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
10/12/2024	236-67184-125	ROSINEI EUGENIO PEREIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
10/12/2024	236-67184-125	ROSINEI EUGENIO PEREIR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
10/12/2024	236-67184-125	ROSINEI EUGENIO PEREIR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
10/12/2024	236-67184-125	ROSINEI EUGENIO PEREIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-125	ROSINEI EUGENIO PEREIR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
10/12/2024	236-67184-125	ROSINEI EUGENIO PEREIR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
10/12/2024	236-67184-125	ROSINEI EUGENIO PEREIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-125	ROSINEI EUGENIO PEREIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					11,0000	40,79
25/12/2024	236-67199-120	ROZANGELA MODESTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/12/2024	236-67199-120	ROZANGELA MODESTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
25/12/2024	236-67199-120	ROZANGELA MODESTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
23/12/2024	236-67197-12	ROZELIR RODRIGUES TRIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-12	ROZELIR RODRIGUES TRIN	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-12	ROZELIR RODRIGUES TRIN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/12/2024	236-67197-12	ROZELIR RODRIGUES TRIN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					4,0000	17,28
24/12/2024	236-67198-309	ROZELIR RODRIGUES TRIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
24/12/2024	236-67198-309	ROZELIR RODRIGUES TRIN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
24/12/2024	236-67198-309	ROZELIR RODRIGUES TRIN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
24/12/2024	236-67198-309	ROZELIR RODRIGUES TRIN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
05/12/2024	236-67179-229	ROZIMEIRE DA SILVA FRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/12/2024	236-67179-229	ROZIMEIRE DA SILVA FRE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-229	ROZIMEIRE DA SILVA FRE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-229	ROZIMEIRE DA SILVA FRE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
05/12/2024	236-67179-229	ROZIMEIRE DA SILVA FRE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
06/12/2024	236-67180-270	ROZIMEIRE DA SILVA FRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/12/2024	236-67180-270	ROZIMEIRE DA SILVA FRE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-270	ROZIMEIRE DA SILVA FRE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-270	ROZIMEIRE DA SILVA FRE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
31/12/2024	236-67205-327	RUBENS CORREIA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
31/12/2024	236-67205-327	RUBENS CORREIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/12/2024	236-67205-327	RUBENS CORREIA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
31/12/2024	236-67205-327	RUBENS CORREIA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/12/2024	236-67205-327	RUBENS CORREIA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
19/12/2024	236-67193-111	RUBENS GOMES NETO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-7	RUBIA KENIA VAZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/12/2024	236-67178-7	RUBIA KENIA VAZ	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-7	RUBIA KENIA VAZ	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-7	RUBIA KENIA VAZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/12/2024	236-67178-7	RUBIA KENIA VAZ	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
04/12/2024	236-67178-7	RUBIA KENIA VAZ	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
04/12/2024	236-67178-7	RUBIA KENIA VAZ	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
04/12/2024	236-67178-7	RUBIA KENIA VAZ	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
04/12/2024	236-67178-7	RUBIA KENIA VAZ	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02

04/12/2024	236-67178-7	RUBIA KENIA VAZ	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
04/12/2024	236-67178-7	RUBIA KENIA VAZ	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
04/12/2024	236-67178-7	RUBIA KENIA VAZ	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
Sub-total					12,0000	48,00
19/12/2024	236-67193-105	RYAN RAEL PEREIRA DO A	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					1,0000	3,02
24/12/2024	236-67198-248	RYAN SILVA DA MASSENA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
02/12/2024	236-67176-398	SAKO FURUZHIMA MIZUHIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
02/12/2024	236-67176-398	SAKO FURUZHIMA MIZUHIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
02/12/2024	236-67176-398	SAKO FURUZHIMA MIZUHIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/12/2024	236-67176-398	SAKO FURUZHIMA MIZUHIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
02/12/2024	236-67176-398	SAKO FURUZHIMA MIZUHIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
06/12/2024	236-67180-883	SAKO FURUZHIMA MIZUHIR	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
06/12/2024	236-67180-883	SAKO FURUZHIMA MIZUHIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	20,05
10/12/2024	236-67184-906	SAKO FURUZHIMA MIZUHIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-906	SAKO FURUZHIMA MIZUHIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/12/2024	236-67184-906	SAKO FURUZHIMA MIZUHIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-906	SAKO FURUZHIMA MIZUHIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-906	SAKO FURUZHIMA MIZUHIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
10/12/2024	236-67184-124	SAKO FURUZHIMA MIZUHIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-101	SALVADOR PEREIRA DA CU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/12/2024	236-67187-101	SALVADOR PEREIRA DA CU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-101	SALVADOR PEREIRA DA CU	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
13/12/2024	236-67187-101	SALVADOR PEREIRA DA CU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-101	SALVADOR PEREIRA DA CU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-101	SALVADOR PEREIRA DA CU	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					6,0000	33,56
19/12/2024	236-67193-21	SAMARA MAZIERO LOPES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-21	SAMARA MAZIERO LOPES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-21	SAMARA MAZIERO LOPES	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
19/12/2024	236-67193-21	SAMARA MAZIERO LOPES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-21	SAMARA MAZIERO LOPES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-21	SAMARA MAZIERO LOPES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-21	SAMARA MAZIERO LOPES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-21	SAMARA MAZIERO LOPES	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
19/12/2024	236-67193-21	SAMARA MAZIERO LOPES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					9,0000	32,22
29/12/2024	236-67203-351	SAMIRA CRISTINA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
29/12/2024	236-67203-351	SAMIRA CRISTINA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-351	SAMIRA CRISTINA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
11/12/2024	236-67185-108	SAMUEL VIEIRA RIBEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
17/12/2024	236-67191-102	SANDRA REGINA ALVES TA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-708	SANTA GAVERIO GUIMARAE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-708	SANTA GAVERIO GUIMARAE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	8,95
15/12/2024	236-67189-244	SANTA MOREIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
15/12/2024	236-67189-310	SANTA MOREIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
15/12/2024	236-67189-4	SANTA ZILDA PEREIRA PA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
15/12/2024	236-67189-4	SANTA ZILDA PEREIRA PA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
03/12/2024	236-67177-121	SARA EVELIN PEREIRA SO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-121	SARA EVELIN PEREIRA SO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
03/12/2024	236-67177-121	SARA EVELIN PEREIRA SO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02

03/12/2024	236-67177-121	SARA EVELIN PEREIRA SO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
03/12/2024	236-67177-121	SARA EVELIN PEREIRA SO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
03/12/2024	236-67177-121	SARA EVELIN PEREIRA SO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
03/12/2024	236-67177-121	SARA EVELIN PEREIRA SO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
03/12/2024	236-67177-121	SARA EVELIN PEREIRA SO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
03/12/2024	236-67177-121	SARA EVELIN PEREIRA SO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
03/12/2024	236-67177-121	SARA EVELIN PEREIRA SO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
03/12/2024	236-67177-121	SARA EVELIN PEREIRA SO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
03/12/2024	236-67177-121	SARA EVELIN PEREIRA SO	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
Sub-total					12,000055,99
05/12/2024	236-67179-490	SARAH SOUZA CARVALHO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/12/2024	236-67179-490	SARAH SOUZA CARVALHO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/12/2024	236-67179-490	SARAH SOUZA CARVALHO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
29/12/2024	236-67203-33	SEBASTIANA DA SILVA CR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
05/12/2024	236-67179-718	SEBASTIAO BRAZ MANZOTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/12/2024	236-67179-718	SEBASTIAO BRAZ MANZOTI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/12/2024	236-67179-718	SEBASTIAO BRAZ MANZOTI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
05/12/2024	236-67179-718	SEBASTIAO BRAZ MANZOTI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
05/12/2024	236-67179-718	SEBASTIAO BRAZ MANZOTI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
05/12/2024	236-67179-776	SEBASTIAO BRAZ MANZOTI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
16/12/2024	236-67190-625	SEBASTIAO FRANCISCO DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/12/2024	236-67190-625	SEBASTIAO FRANCISCO DE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
16/12/2024	236-67190-625	SEBASTIAO FRANCISCO DE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
16/12/2024	236-67190-625	SEBASTIAO FRANCISCO DE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 17,28
19/12/2024	236-67193-622	SEBASTIAO FRANCISCO DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
19/12/2024	236-67193-622	SEBASTIAO FRANCISCO DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 8,95
23/12/2024	236-67197-473	SEBASTIAO FRANCISCO DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/12/2024	236-67197-473	SEBASTIAO FRANCISCO DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-473	SEBASTIAO FRANCISCO DE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
23/12/2024	236-67197-473	SEBASTIAO FRANCISCO DE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
25/12/2024	236-67199-49	SEBASTIAO FRANCISCO DE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
25/12/2024	236-67199-49	SEBASTIAO FRANCISCO DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/12/2024	236-67199-49	SEBASTIAO FRANCISCO DE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 11,73
24/12/2024	236-67198-179	SEIDE CARLOS FERNANDES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/12/2024	236-67198-179	SEIDE CARLOS FERNANDES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
24/12/2024	236-67198-179	SEIDE CARLOS FERNANDES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
24/12/2024	236-67198-179	SEIDE CARLOS FERNANDES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
24/12/2024	236-67198-179	SEIDE CARLOS FERNANDES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
24/12/2024	236-67198-179	SEIDE CARLOS FERNANDES	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
24/12/2024	236-67198-179	SEIDE CARLOS FERNANDES	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					7,0000 28,35
31/12/2024	236-67205-106	SEIDE CARLOS FERNANDES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-106	SEIDE CARLOS FERNANDES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-106	SEIDE CARLOS FERNANDES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
31/12/2024	236-67205-399	SEM IDENTIFICACAO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-399	SEM IDENTIFICACAO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-399	SEM IDENTIFICACAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-399	SEM IDENTIFICACAO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
09/12/2024	236-67183-921	SERGIO ROBERTO DE SOUZ	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
02/12/2024	236-67176-820	SHIRLEY DE ARAUJO SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/12/2024	236-67176-820	SHIRLEY DE ARAUJO SILV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-820	SHIRLEY DE ARAUJO SILV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78

02/12/2024	236-67176-820	SHIRLEY DE ARAUJO SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
02/12/2024	236-67176-820	SHIRLEY DE ARAUJO SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
06/12/2024	236-67180-859	SIDMAR ALVES DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/12/2024	236-67180-859	SIDMAR ALVES DE SOUZA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-859	SIDMAR ALVES DE SOUZA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
06/12/2024	236-67180-859	SIDMAR ALVES DE SOUZA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
06/12/2024	236-67180-859	SIDMAR ALVES DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/12/2024	236-67180-859	SIDMAR ALVES DE SOUZA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
06/12/2024	236-67180-859	SIDMAR ALVES DE SOUZA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					7,0000	26,66
29/12/2024	236-67203-12	SIDNEI I DE FREITAS JU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-12	SIDNEI I DE FREITAS JU	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					2,0000	19,67
30/12/2024	236-67204-809	SILVANA CANDIDA ARCHIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-809	SILVANA CANDIDA ARCHIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-809	SILVANA CANDIDA ARCHIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
19/12/2024	236-67193-441	SILVANO LOPES DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-441	SILVANO LOPES DE SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
19/12/2024	236-67193-441	SILVANO LOPES DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
03/12/2024	236-67177-122	SILVIA REGINA SALVADOR	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
12/12/2024	236-67186-11	SILVIO LUIZ FERNANDES	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
18/12/2024	236-67192-5	SILVIO LUIZ FERNANDES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
18/12/2024	236-67192-5	SILVIO LUIZ FERNANDES	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
18/12/2024	236-67192-5	SILVIO LUIZ FERNANDES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	14,70
18/12/2024	236-67192-15	SILVIO LUIZ FERNANDES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
18/12/2024	236-67192-15	SILVIO LUIZ FERNANDES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-15	SILVIO LUIZ FERNANDES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-15	SILVIO LUIZ FERNANDES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/12/2024	236-67192-15	SILVIO LUIZ FERNANDES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	17,53
18/12/2024	236-67192-894	SILVIO PERPETUO SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/12/2024	236-67192-894	SILVIO PERPETUO SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-894	SILVIO PERPETUO SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-894	SILVIO PERPETUO SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
18/12/2024	236-67192-894	SILVIO PERPETUO SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
20/12/2024	236-67194-112	SILVIO SILVA DA CUNHA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-112	SILVIO SILVA DA CUNHA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					2,0000	16,28
19/12/2024	236-67193-116	SIMEI GARCIA CASTANO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-116	SIMEI GARCIA CASTANO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
19/12/2024	236-67193-116	SIMEI GARCIA CASTANO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
03/12/2024	236-67177-530	SIMONE APARECIDA TEIXE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-530	SIMONE APARECIDA TEIXE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-530	SIMONE APARECIDA TEIXE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
11/12/2024	236-67185-940	SIMONE CONTE MASSON	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
11/12/2024	236-67185-940	SIMONE CONTE MASSON	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-940	SIMONE CONTE MASSON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	14,50
28/12/2024	236-67202-83	SIMONE DE FATIMA DA CU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
21/12/2024	236-67195-270	SIMONE GARCIA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/12/2024	236-67195-270	SIMONE GARCIA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
21/12/2024	236-67195-270	SIMONE GARCIA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50

20/12/2024	236-67194-110	SIMONE JUANITA SILVA D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/12/2024	236-67194-110	SIMONE JUANITA SILVA D	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
20/12/2024	236-67194-110	SIMONE JUANITA SILVA D	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
02/12/2024	236-67176-709	SIMONE PERPETUA DE CAM	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-709	SIMONE PERPETUA DE CAM	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
02/12/2024	236-67176-709	SIMONE PERPETUA DE CAM	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
02/12/2024	236-67176-709	SIMONE PERPETUA DE CAM	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
02/12/2024	236-67176-709	SIMONE PERPETUA DE CAM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					5,0000 20,54
03/12/2024	236-67177-111	SIRLEI PERPETUO BATIST	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
03/12/2024	236-67177-111	SIRLEI PERPETUO BATIST	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
03/12/2024	236-67177-111	SIRLEI PERPETUO BATIST	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
03/12/2024	236-67177-111	SIRLEI PERPETUO BATIST	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
03/12/2024	236-67177-111	SIRLEI PERPETUO BATIST	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
03/12/2024	236-67177-111	SIRLEI PERPETUO BATIST	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
03/12/2024	236-67177-111	SIRLEI PERPETUO BATIST	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
03/12/2024	236-67177-111	SIRLEI PERPETUO BATIST	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
03/12/2024	236-67177-111	SIRLEI PERPETUO BATIST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/12/2024	236-67177-111	SIRLEI PERPETUO BATIST	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
03/12/2024	236-67177-111	SIRLEI PERPETUO BATIST	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					11,000040,79
02/12/2024	236-67176-964	SIRLENE DE OLIVEIRA MI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/12/2024	236-67176-964	SIRLENE DE OLIVEIRA MI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
03/12/2024	236-67177-391	SIRLENE DE OLIVEIRA MI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/12/2024	236-67177-391	SIRLENE DE OLIVEIRA MI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
03/12/2024	236-67177-391	SIRLENE DE OLIVEIRA MI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
03/12/2024	236-67177-391	SIRLENE DE OLIVEIRA MI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
03/12/2024	236-67177-391	SIRLENE DE OLIVEIRA MI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
01/12/2024	236-67175-181	SIRLEY MENEZES DA ROCH	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-706	SOLANGE FERREIRA SANTO	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
Sub-total					1,0000 15,20
30/12/2024	236-67204-645	SOLANGE PEREIRA COELHO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-645	SOLANGE PEREIRA COELHO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-645	SOLANGE PEREIRA COELHO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-645	SOLANGE PEREIRA COELHO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
30/12/2024	236-67204-645	SOLANGE PEREIRA COELHO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-645	SOLANGE PEREIRA COELHO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
30/12/2024	236-67204-645	SOLANGE PEREIRA COELHO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-645	SOLANGE PEREIRA COELHO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-645	SOLANGE PEREIRA COELHO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					9,0000 32,22
18/12/2024	236-67192-772	SONIA DE REIS RAPIS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
25/12/2024	236-67199-214	SONIA MARIA ANASTACIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/12/2024	236-67199-214	SONIA MARIA ANASTACIO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
07/12/2024	236-67181-554	SONIA MARIA DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
07/12/2024	236-67181-554	SONIA MARIA DOS SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
07/12/2024	236-67181-554	SONIA MARIA DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
28/12/2024	236-67202-205	SONIA REGINA BARBOSA T	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/12/2024	236-67202-205	SONIA REGINA BARBOSA T	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
28/12/2024	236-67202-205	SONIA REGINA BARBOSA T	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 14,50
01/12/2024	236-67175-40	SONIA REGINA CARDOSO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
01/12/2024	236-67175-40	SONIA REGINA CARDOSO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/12/2024	236-67175-40	SONIA REGINA CARDOSO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
01/12/2024	236-67175-40	SONIA REGINA CARDOSO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
Sub-total					4,0000 17,84

07/12/2024	236-67181-152	SONIA ZARAMELO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
07/12/2024	236-67181-152	SONIA ZARAMELO DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
27/12/2024	236-67201-803	SOPHIA LEEKNING MARIAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/12/2024	236-67202-321	SOPHIA MONIQUE OLIVEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
16/12/2024	236-67190-20	SOPHYA LUIZA SALES MAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
02/12/2024	236-67176-866	STEFANE SAMANTA DIAS D	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
02/12/2024	236-67176-866	STEFANE SAMANTA DIAS D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/12/2024	236-67176-866	STEFANE SAMANTA DIAS D	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
01/12/2024	236-67175-141	SUELENA MARINHO ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/12/2024	236-67175-141	SUELENA MARINHO ALVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-141	SUELENA MARINHO ALVES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
27/12/2024	236-67201-784	SUELI APARECIDA PEREIR	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
27/12/2024	236-67201-784	SUELI APARECIDA PEREIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-784	SUELI APARECIDA PEREIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-784	SUELI APARECIDA PEREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					4,0000 25,23
06/12/2024	236-67180-822	SUELI APARECIDA PEREZ	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
06/12/2024	236-67180-822	SUELI APARECIDA PEREZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 19,67
10/12/2024	236-67184-511	SUELI DE OLIVEIRA BARB	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-511	SUELI DE OLIVEIRA BARB	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-511	SUELI DE OLIVEIRA BARB	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
10/12/2024	236-67184-511	SUELI DE OLIVEIRA BARB	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
10/12/2024	236-67184-511	SUELI DE OLIVEIRA BARB	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-511	SUELI DE OLIVEIRA BARB	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
10/12/2024	236-67184-511	SUELI DE OLIVEIRA BARB	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
10/12/2024	236-67184-511	SUELI DE OLIVEIRA BARB	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
10/12/2024	236-67184-511	SUELI DE OLIVEIRA BARB	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-511	SUELI DE OLIVEIRA BARB	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					10,000047,89
14/12/2024	236-67188-571	SUELI DE OLIVEIRA BARB	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/12/2024	236-67188-571	SUELI DE OLIVEIRA BARB	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
14/12/2024	236-67188-571	SUELI DE OLIVEIRA BARB	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 16,99
14/12/2024	236-67188-593	SUELI DE OLIVEIRA BARB	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
15/12/2024	236-67189-10	SUELI DE OLIVEIRA BARB	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
11/12/2024	236-67185-981	SUZETE TRINDADE SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-981	SUZETE TRINDADE SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-981	SUZETE TRINDADE SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
11/12/2024	236-67185-981	SUZETE TRINDADE SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-981	SUZETE TRINDADE SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-981	SUZETE TRINDADE SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-981	SUZETE TRINDADE SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					7,0000 26,10
16/12/2024	236-67190-107	TAKAJUKI IKENAGA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
17/12/2024	236-67191-106	TAKAJUKI IKENAGA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
17/12/2024	236-67191-106	TAKAJUKI IKENAGA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
17/12/2024	236-67191-106	TAKAJUKI IKENAGA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/12/2024	236-67191-106	TAKAJUKI IKENAGA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
17/12/2024	236-67191-106	TAKAJUKI IKENAGA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
17/12/2024	236-67191-147	TAKAJUKI IKENAGA	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
Sub-total					1,0000 2,78
17/12/2024	236-67191-148	TAKAJUKI IKENAGA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78

Sub-total					1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-481	TAKAJUKI IKENAGA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-481	TAKAJUKI IKENAGA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-481	TAKAJUKI IKENAGA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-481	TAKAJUKI IKENAGA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-481	TAKAJUKI IKENAGA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
31/12/2024	236-67205-194	TAKAJUKI IKENAGA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
31/12/2024	236-67205-194	TAKAJUKI IKENAGA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/12/2024	236-67205-194	TAKAJUKI IKENAGA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/12/2024	236-67205-194	TAKAJUKI IKENAGA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
31/12/2024	236-67205-194	TAKAJUKI IKENAGA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
17/12/2024	236-67191-109	TALISON DE SOUZA ESCAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-924	TALISON DE SOUZA ESCAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-934	TALISON DE SOUZA ESCAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-934	TALISON DE SOUZA ESCAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-934	TALISON DE SOUZA ESCAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
10/12/2024	236-67184-613	TAMIRES DA SILVA COVRE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-613	TAMIRES DA SILVA COVRE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/12/2024	236-67184-613	TAMIRES DA SILVA COVRE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
10/12/2024	236-67184-613	TAMIRES DA SILVA COVRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/12/2024	236-67184-613	TAMIRES DA SILVA COVRE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
30/12/2024	236-67204-47	TAMIRES EMANUELA DEL M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-47	TAMIRES EMANUELA DEL M	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
30/12/2024	236-67204-47	TAMIRES EMANUELA DEL M	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-47	TAMIRES EMANUELA DEL M	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-47	TAMIRES EMANUELA DEL M	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
25/12/2024	236-67199-111	TANIA APARECIDA DE SOU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/12/2024	236-67199-111	TANIA APARECIDA DE SOU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
25/12/2024	236-67199-111	TANIA APARECIDA DE SOU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
25/12/2024	236-67199-111	TANIA APARECIDA DE SOU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
25/12/2024	236-67199-111	TANIA APARECIDA DE SOU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
25/12/2024	236-67199-111	TANIA APARECIDA DE SOU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					6,0000	20,55
29/12/2024	236-67203-50	TANIA SELEGUIM ANTONIE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-50	TANIA SELEGUIM ANTONIE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
20/12/2024	236-67194-115	TATIANA CARLA ULIANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
18/12/2024	236-67192-751	TATIANE CRISTINA DOS S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/12/2024	236-67192-751	TATIANE CRISTINA DOS S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-751	TATIANE CRISTINA DOS S	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
18/12/2024	236-67192-829	TAUANA BRANDT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-829	TAUANA BRANDT	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
18/12/2024	236-67192-829	TAUANA BRANDT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
18/12/2024	236-67192-829	TAUANA BRANDT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-829	TAUANA BRANDT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-829	TAUANA BRANDT	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
18/12/2024	236-67192-829	TAUANA BRANDT	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
18/12/2024	236-67192-829	TAUANA BRANDT	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
18/12/2024	236-67192-829	TAUANA BRANDT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					9,0000	32,50
20/12/2024	236-67194-464	TAUANE DE OLIVEIRA ROC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-786	TAUANE DE OLIVEIRA ROC	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55

20/12/2024	236-67194-792	TAUANE DE OLIVEIRA ROC	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-792	TAUANE DE OLIVEIRA ROC	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-792	TAUANE DE OLIVEIRA ROC	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
20/12/2024	236-67194-792	TAUANE DE OLIVEIRA ROC	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-792	TAUANE DE OLIVEIRA ROC	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					5,0000	17,71
09/12/2024	236-67183-6	TAYLA GIOVANA RODRIGUE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-6	TAYLA GIOVANA RODRIGUE	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
Sub-total					2,0000	20,05
19/12/2024	236-67193-112	TAYNARA DE SOUZA TRIND	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-112	TAYNARA DE SOUZA TRIND	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
19/12/2024	236-67193-112	TAYNARA DE SOUZA TRIND	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	14,50
29/12/2024	236-67203-231	TAYNE ADRIELLE BENTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
29/12/2024	236-67203-231	TAYNE ADRIELLE BENTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
08/12/2024	236-67182-279	TAYSE LARISSA CAMPOS D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
21/12/2024	236-67195-276	TELMA NEVES DE MATOS A	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
16/12/2024	236-67190-652	TERESA CANDIDO ALVES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
16/12/2024	236-67190-652	TERESA CANDIDO ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
03/12/2024	236-67177-352	TERESA DE LOUDES CAMPO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-352	TERESA DE LOUDES CAMPO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-352	TERESA DE LOUDES CAMPO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
03/12/2024	236-67177-352	TERESA DE LOUDES CAMPO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
03/12/2024	236-67177-352	TERESA DE LOUDES CAMPO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-352	TERESA DE LOUDES CAMPO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-352	TERESA DE LOUDES CAMPO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
Sub-total					7,0000	28,35
23/12/2024	236-67197-336	TEREZA MARQUES SELEGUI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
23/12/2024	236-67197-336	TEREZA MARQUES SELEGUI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
23/12/2024	236-67197-336	TEREZA MARQUES SELEGUI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-336	TEREZA MARQUES SELEGUI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	28,00
28/12/2024	236-67202-333	TEREZA VERGINIA GALDIO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-333	TEREZA VERGINIA GALDIO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
28/12/2024	236-67202-333	TEREZA VERGINIA GALDIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	14,50
27/12/2024	236-67201-581	TEREZINHA APARECIDA TA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-581	TEREZINHA APARECIDA TA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
27/12/2024	236-67201-581	TEREZINHA APARECIDA TA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	14,50
26/12/2024	236-67200-435	TEREZINHA DE FATIMA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-108	TEREZINHA DE JESUS BRI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
08/12/2024	236-67182-326	TEREZINHA DO CARMO CAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/12/2024	236-67182-326	TEREZINHA DO CARMO CAR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
08/12/2024	236-67182-326	TEREZINHA DO CARMO CAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-326	TEREZINHA DO CARMO CAR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-326	TEREZINHA DO CARMO CAR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-326	TEREZINHA DO CARMO CAR	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
08/12/2024	236-67182-326	TEREZINHA DO CARMO CAR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
08/12/2024	236-67182-326	TEREZINHA DO CARMO CAR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
08/12/2024	236-67182-326	TEREZINHA DO CARMO CAR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
08/12/2024	236-67182-326	TEREZINHA DO CARMO CAR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
08/12/2024	236-67182-326	TEREZINHA DO CARMO CAR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
08/12/2024	236-67182-326	TEREZINHA DO CARMO CAR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
08/12/2024	236-67182-326	TEREZINHA DO CARMO CAR	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					13,000057,07	
08/12/2024	236-67182-260	TEREZINHA MARTINS RIBE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78

08/12/2024	236-67182-260	TEREZINHA MARTINS RIBE	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-260	TEREZINHA MARTINS RIBE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 11,73
22/12/2024	236-67196-218	THABILLA LORRAYNE DE O	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-218	THABILLA LORRAYNE DE O	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-218	THABILLA LORRAYNE DE O	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-218	THABILLA LORRAYNE DE O	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
22/12/2024	236-67196-218	THABILLA LORRAYNE DE O	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
22/12/2024	236-67196-218	THABILLA LORRAYNE DE O	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					6,0000 33,56
26/12/2024	236-67200-548	THALITA CORTE FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
01/12/2024	236-67175-241	THALITA DA SILVA ZANIN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
01/12/2024	236-67175-241	THALITA DA SILVA ZANIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
29/12/2024	236-67203-258	THEO DOS SANTOS BITTEN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/12/2024	236-67203-258	THEO DOS SANTOS BITTEN	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000 13,88
29/12/2024	236-67203-258	THEO DOS SANTOS BITTEN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 25,60
31/12/2024	236-67205-250	THEO SILVA PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-810	THIAGO DA SILVA ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-810	THIAGO DA SILVA ALVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-810	THIAGO DA SILVA ALVES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
10/12/2024	236-67184-810	THIAGO DA SILVA ALVES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
10/12/2024	236-67184-810	THIAGO DA SILVA ALVES	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
10/12/2024	236-67184-810	THIAGO DA SILVA ALVES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
10/12/2024	236-67184-810	THIAGO DA SILVA ALVES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
10/12/2024	236-67184-810	THIAGO DA SILVA ALVES	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
10/12/2024	236-67184-810	THIAGO DA SILVA ALVES	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
10/12/2024	236-67184-810	THIAGO DA SILVA ALVES	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
10/12/2024	236-67184-810	THIAGO DA SILVA ALVES	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					11,000047,99
11/12/2024	236-67185-8	THIAGO DA SILVA ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-8	THIAGO DA SILVA ALVES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-8	THIAGO DA SILVA ALVES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-8	THIAGO DA SILVA ALVES	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-8	THIAGO DA SILVA ALVES	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
11/12/2024	236-67185-8	THIAGO DA SILVA ALVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-8	THIAGO DA SILVA ALVES	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
11/12/2024	236-67185-8	THIAGO DA SILVA ALVES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
11/12/2024	236-67185-8	THIAGO DA SILVA ALVES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
11/12/2024	236-67185-8	THIAGO DA SILVA ALVES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					10,000035,24
18/12/2024	236-67192-797	THIAGO JOSE VETTORAZZO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-322	TIAGO CESAR CATARDO FE	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
08/12/2024	236-67182-322	TIAGO CESAR CATARDO FE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-322	TIAGO CESAR CATARDO FE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
08/12/2024	236-67182-322	TIAGO CESAR CATARDO FE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/12/2024	236-67182-322	TIAGO CESAR CATARDO FE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/12/2024	236-67182-322	TIAGO CESAR CATARDO FE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 33,56
16/12/2024	236-67190-640	TIAGO ROBERTO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
16/12/2024	236-67190-640	TIAGO ROBERTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 19,67
18/12/2024	236-67192-954	UMBELINA APARECIDA DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-354	UMBERTINO RUFINO ALVES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-354	UMBERTINO RUFINO ALVES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
31/12/2024	236-67205-354	UMBERTINO RUFINO ALVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-354	UMBERTINO RUFINO ALVES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
31/12/2024	236-67205-354	UMBERTINO RUFINO ALVES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55

31/12/2024	236-67205-354	UMBERTINO RUFINO ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/12/2024	236-67205-354	UMBERTINO RUFINO ALVES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
31/12/2024	236-67205-354	UMBERTINO RUFINO ALVES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
31/12/2024	236-67205-354	UMBERTINO RUFINO ALVES	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					9,0000 32,14
13/12/2024	236-67187-965	VALDECI LIMA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
28/12/2024	236-67202-483	VALDECI TEIXEIRA DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
29/12/2024	236-67203-182	VALDECIR DONIZETI BOAR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
29/12/2024	236-67203-182	VALDECIR DONIZETI BOAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
13/12/2024	236-67187-961	VALDECIR FRANCISCO MAR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/12/2024	236-67187-961	VALDECIR FRANCISCO MAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-961	VALDECIR FRANCISCO MAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/12/2024	236-67187-961	VALDECIR FRANCISCO MAR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/12/2024	236-67187-961	VALDECIR FRANCISCO MAR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
17/12/2024	236-67191-152	VALDECIR FRANCISCO MAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/12/2024	236-67191-152	VALDECIR FRANCISCO MAR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
17/12/2024	236-67191-152	VALDECIR FRANCISCO MAR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
17/12/2024	236-67191-152	VALDECIR FRANCISCO MAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
27/12/2024	236-67201-940	VALDENIR JOSE NASCIMEN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
27/12/2024	236-67201-940	VALDENIR JOSE NASCIMEN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
27/12/2024	236-67201-940	VALDENIR JOSE NASCIMEN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-940	VALDENIR JOSE NASCIMEN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-940	VALDENIR JOSE NASCIMEN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
27/12/2024	236-67201-940	VALDENIR JOSE NASCIMEN	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
27/12/2024	236-67201-940	VALDENIR JOSE NASCIMEN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
27/12/2024	236-67201-940	VALDENIR JOSE NASCIMEN	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
27/12/2024	236-67201-940	VALDENIR JOSE NASCIMEN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/12/2024	236-67201-940	VALDENIR JOSE NASCIMEN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
27/12/2024	236-67201-940	VALDENIR JOSE NASCIMEN	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					11,000049,02
14/12/2024	236-67188-548	VALDIR AMADIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/12/2024	236-67188-548	VALDIR AMADIO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
14/12/2024	236-67188-548	VALDIR AMADIO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
15/12/2024	236-67189-156	VALDIR AMADIO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
15/12/2024	236-67189-156	VALDIR AMADIO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 5,56
01/12/2024	236-67175-34	VALDIR ANTONIO DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/12/2024	236-67175-34	VALDIR ANTONIO DOS SAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-34	VALDIR ANTONIO DOS SAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-34	VALDIR ANTONIO DOS SAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-34	VALDIR ANTONIO DOS SAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
29/12/2024	236-67203-261	VALERIA APARECIDA CARD	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
29/12/2024	236-67203-261	VALERIA APARECIDA CARD	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
29/12/2024	236-67203-261	VALERIA APARECIDA CARD	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
29/12/2024	236-67203-261	VALERIA APARECIDA CARD	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
29/12/2024	236-67203-261	VALERIA APARECIDA CARD	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					5,0000 20,06
19/12/2024	236-67193-7	VALERIA DE OLIVEIRA BL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
19/12/2024	236-67193-7	VALERIA DE OLIVEIRA BL	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					2,0000 16,28
22/12/2024	236-67196-244	VALERIA SOUSA DA SILVA	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
22/12/2024	236-67196-244	VALERIA SOUSA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/12/2024	236-67196-244	VALERIA SOUSA DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-244	VALERIA SOUSA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
22/12/2024	236-67196-244	VALERIA SOUSA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
22/12/2024	236-67196-244	VALERIA SOUSA DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78

Sub-total					6,0000	35,26
30/12/2024	236-67204-494	VALQUIRIA BARBOSA DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-494	VALQUIRIA BARBOSA DA S	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-494	VALQUIRIA BARBOSA DA S	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	11,73
09/12/2024	236-67183-535	VALQUIRIA FERREIRA ELI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
09/12/2024	236-67183-535	VALQUIRIA FERREIRA ELI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	19,67
17/12/2024	236-67191-148	VALTEMAR XAVIER NUNES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
28/12/2024	236-67202-39	VALTER LEITE DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/12/2024	236-67202-39	VALTER LEITE DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-39	VALTER LEITE DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-39	VALTER LEITE DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-39	VALTER LEITE DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-39	VALTER LEITE DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-39	VALTER LEITE DA SILVA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-39	VALTER LEITE DA SILVA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
28/12/2024	236-67202-39	VALTER LEITE DA SILVA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-39	VALTER LEITE DA SILVA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					10,0000	35,24
13/12/2024	236-67187-769	VALTERLI DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
12/12/2024	236-67186-958	VANDERLEI APARECIDO VI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-860	VANDERSON APARECIDO VI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-935	VANDERSON APARECIDO VI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
20/12/2024	236-67194-470	VANEA RAQUEL DE SANDRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-470	VANEA RAQUEL DE SANDRE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-470	VANEA RAQUEL DE SANDRE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
11/12/2024	236-67185-42	VANESSA CAROLINA PRADO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-42	VANESSA CAROLINA PRADO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-42	VANESSA CAROLINA PRADO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-42	VANESSA CAROLINA PRADO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/12/2024	236-67185-42	VANESSA CAROLINA PRADO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-42	VANESSA CAROLINA PRADO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-42	VANESSA CAROLINA PRADO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-42	VANESSA CAROLINA PRADO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
11/12/2024	236-67185-42	VANESSA CAROLINA PRADO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
11/12/2024	236-67185-42	VANESSA CAROLINA PRADO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					10,0000	35,24
25/12/2024	236-67199-265	VANESSA CRISTIANE VOLL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
28/12/2024	236-67202-74	VANESSA CRISTIANE VOLL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-74	VANESSA CRISTIANE VOLL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-74	VANESSA CRISTIANE VOLL	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
28/12/2024	236-67202-74	VANESSA CRISTIANE VOLL	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
28/12/2024	236-67202-74	VANESSA CRISTIANE VOLL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					5,0000	20,50
03/12/2024	236-67177-781	VANIA DOS SANTOS ROSSI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-781	VANIA DOS SANTOS ROSSI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-781	VANIA DOS SANTOS ROSSI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
30/12/2024	236-67204-845	VERA LUCIA MARTINS FER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-845	VERA LUCIA MARTINS FER	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
30/12/2024	236-67204-845	VERA LUCIA MARTINS FER	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
30/12/2024	236-67204-883	VERA LUCIA MARTINS FER	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					1,0000	2,78
02/12/2024	236-67176-101	VERA LUCIA NOSSO LOREN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78

02/12/2024	236-67176-101	VERA LUCIA NOSSO LOREN	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
02/12/2024	236-67176-101	VERA LUCIA NOSSO LOREN	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
02/12/2024	236-67176-101	VERA LUCIA NOSSO LOREN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
02/12/2024	236-67176-101	VERA LUCIA NOSSO LOREN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/12/2024	236-67176-101	VERA LUCIA NOSSO LOREN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
02/12/2024	236-67176-101	VERA LUCIA NOSSO LOREN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-101	VERA LUCIA NOSSO LOREN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
02/12/2024	236-67176-101	VERA LUCIA NOSSO LOREN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
02/12/2024	236-67176-101	VERA LUCIA NOSSO LOREN	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
02/12/2024	236-67176-101	VERA LUCIA NOSSO LOREN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					11,000049,02
02/12/2024	236-67176-103	VERA LUCIA NOSSO LOREN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
09/12/2024	236-67183-746	VERGINIA VESSEQUI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/12/2024	236-67183-746	VERGINIA VESSEQUI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-746	VERGINIA VESSEQUI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
09/12/2024	236-67183-746	VERGINIA VESSEQUI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
28/12/2024	236-67202-413	VERONICA DA COSTA SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
18/12/2024	236-67192-103	VERONICIO MARQUES FERR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/12/2024	236-67192-103	VERONICIO MARQUES FERR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-103	VERONICIO MARQUES FERR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
18/12/2024	236-67192-103	VERONICIO MARQUES FERR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
18/12/2024	236-67192-103	VERONICIO MARQUES FERR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
10/12/2024	236-67184-100	VICTOR HUGO OLIVEIRA G	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/12/2024	236-67184-100	VICTOR HUGO OLIVEIRA G	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/12/2024	236-67184-100	VICTOR HUGO OLIVEIRA G	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
04/12/2024	236-67178-107	VILDA ANTUNES DA SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
05/12/2024	236-67179-17	VILDA ANTUNES DA SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
26/12/2024	236-67200-555	VINICIUS ALVES DA COST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
11/12/2024	236-67185-112	VINICIUS BARBOSA DA CR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
03/12/2024	236-67177-119	VINICIUS FRANCISCHETTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/12/2024	236-67204-654	VINICIUS GABRIEL DE OL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/12/2024	236-67204-654	VINICIUS GABRIEL DE OL	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
30/12/2024	236-67204-654	VINICIUS GABRIEL DE OL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-654	VINICIUS GABRIEL DE OL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
30/12/2024	236-67204-654	VINICIUS GABRIEL DE OL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					5,0000 28,49
31/12/2024	236-67205-326	VINICIUS MEDEIROS MONT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
01/12/2024	236-67175-26	VINICIUS PEREIRA ROMAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/12/2024	236-67175-26	VINICIUS PEREIRA ROMAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-26	VINICIUS PEREIRA ROMAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
01/12/2024	236-67175-26	VINICIUS PEREIRA ROMAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
02/12/2024	236-67176-11	VINICIUS PEREIRA ROMAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78

02/12/2024	236-67176-11	VINICIUS PEREIRA ROMAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
02/12/2024	236-67176-11	VINICIUS PEREIRA ROMAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/12/2024	236-67176-11	VINICIUS PEREIRA ROMAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
01/12/2024	236-67175-19	VITOR FERREIRA DE PROE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
12/12/2024	236-67186-109	VITOR HUGO BARBOSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/12/2024	236-67186-109	VITOR HUGO BARBOSA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
12/12/2024	236-67186-109	VITOR HUGO BARBOSA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
12/12/2024	236-67186-109	VITOR HUGO BARBOSA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
12/12/2024	236-67186-109	VITOR HUGO BARBOSA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
12/12/2024	236-67186-109	VITOR HUGO BARBOSA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
12/12/2024	236-67186-109	VITOR HUGO BARBOSA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
12/12/2024	236-67186-109	VITOR HUGO BARBOSA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
12/12/2024	236-67186-109	VITOR HUGO BARBOSA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
12/12/2024	236-67186-109	VITOR HUGO BARBOSA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
12/12/2024	236-67186-109	VITOR HUGO BARBOSA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					11,0000	40,79
20/12/2024	236-67194-827	VITORIA BEATRIZ DA SIL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-827	VITORIA BEATRIZ DA SIL	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-827	VITORIA BEATRIZ DA SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-827	VITORIA BEATRIZ DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/12/2024	236-67194-827	VITORIA BEATRIZ DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/12/2024	236-67194-827	VITORIA BEATRIZ DA SIL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-827	VITORIA BEATRIZ DA SIL	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
20/12/2024	236-67194-827	VITORIA BEATRIZ DA SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					8,0000	26,59
10/12/2024	236-67184-418	VITORIA BIBIANI BISPO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
18/12/2024	236-67192-108	VITORIA MARIA TISO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
18/12/2024	236-67192-108	VITORIA MARIA TISO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/12/2024	236-67192-108	VITORIA MARIA TISO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
18/12/2024	236-67192-108	VITORIA MARIA TISO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-108	VITORIA MARIA TISO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-108	VITORIA MARIA TISO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
18/12/2024	236-67192-108	VITORIA MARIA TISO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
18/12/2024	236-67192-108	VITORIA MARIA TISO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
18/12/2024	236-67192-108	VITORIA MARIA TISO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
18/12/2024	236-67192-108	VITORIA MARIA TISO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					10,0000	37,41
03/12/2024	236-67177-122	VITORIO VIVIANI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-122	VITORIO VIVIANI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-122	VITORIO VIVIANI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-122	VITORIO VIVIANI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-122	VITORIO VIVIANI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
03/12/2024	236-67177-122	VITORIO VIVIANI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
03/12/2024	236-67177-122	VITORIO VIVIANI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
03/12/2024	236-67177-122	VITORIO VIVIANI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
03/12/2024	236-67177-122	VITORIO VIVIANI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
03/12/2024	236-67177-122	VITORIO VIVIANI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
03/12/2024	236-67177-122	VITORIO VIVIANI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					11,0000	48,74
17/12/2024	236-67191-149	VIVIANE ALVES SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-919	VIVIANE ALVES SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-894	VIVIANE CRISTINA MEDEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/12/2024	236-67197-886	VLADIMIR CESAR JOSE MA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
21/12/2024	236-67195-397	WAGNER DE OLIVEIRA SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/12/2024	236-67195-397	WAGNER DE OLIVEIRA SAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-397	WAGNER DE OLIVEIRA SAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78

21/12/2024	236-67195-397	WAGNER DE OLIVEIRA SAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
21/12/2024	236-67195-397	WAGNER DE OLIVEIRA SAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
21/12/2024	236-67195-323	WALDERSON OLIVEIRA CON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/12/2024	236-67195-323	WALDERSON OLIVEIRA CON	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-323	WALDERSON OLIVEIRA CON	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	11,73
21/12/2024	236-67195-439	WALDERSON OLIVEIRA CON	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
19/12/2024	236-67193-517	WALFRIDES CARLOS DE MA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-517	WALFRIDES CARLOS DE MA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-517	WALFRIDES CARLOS DE MA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	11,73
09/12/2024	236-67183-117	WALLACE DA MOTA SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-117	WALLACE DA MOTA SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-117	WALLACE DA MOTA SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-117	WALLACE DA MOTA SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-117	WALLACE DA MOTA SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
17/12/2024	236-67191-987	WALTER FERMINO MAXIMO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
17/12/2024	236-67191-987	WALTER FERMINO MAXIMO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/12/2024	236-67191-987	WALTER FERMINO MAXIMO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	11,73
17/12/2024	236-67191-101	WALTER FERMINO MAXIMO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
17/12/2024	236-67191-139	WALTER FERMINO MAXIMO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
17/12/2024	236-67191-139	WALTER FERMINO MAXIMO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
17/12/2024	236-67191-139	WALTER FERMINO MAXIMO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
17/12/2024	236-67191-139	WALTER FERMINO MAXIMO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
17/12/2024	236-67191-139	WALTER FERMINO MAXIMO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
17/12/2024	236-67191-139	WALTER FERMINO MAXIMO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
17/12/2024	236-67191-139	WALTER FERMINO MAXIMO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					7,0000	33,99
14/12/2024	236-67188-564	WANDERLEY CUSTODIO DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/12/2024	236-67188-564	WANDERLEY CUSTODIO DE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
14/12/2024	236-67188-564	WANDERLEY CUSTODIO DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-564	WANDERLEY CUSTODIO DE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-564	WANDERLEY CUSTODIO DE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
30/12/2024	236-67204-533	WASHINGTON LUIS AFONSO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-533	WASHINGTON LUIS AFONSO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-533	WASHINGTON LUIS AFONSO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/12/2024	236-67204-533	WASHINGTON LUIS AFONSO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
28/12/2024	236-67202-22	WELISON DE JESUS RIBEI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
28/12/2024	236-67202-22	WELISON DE JESUS RIBEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/12/2024	236-67202-22	WELISON DE JESUS RIBEI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
19/12/2024	236-67193-35	WELLINGTON EDUARDO MAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-107	WELLINGTON LUIS DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-107	WELLINGTON LUIS DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
09/12/2024	236-67183-107	WELLINGTON LUIS DA SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-107	WELLINGTON LUIS DA SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-107	WELLINGTON LUIS DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
21/12/2024	236-67195-373	WENDYS JOSEFINA MISSEL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-373	WENDYS JOSEFINA MISSEL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
21/12/2024	236-67195-373	WENDYS JOSEFINA MISSEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/12/2024	236-67195-373	WENDYS JOSEFINA MISSEL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
21/12/2024	236-67195-373	WENDYS JOSEFINA MISSEL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
19/12/2024	236-67193-102	WENDYS JOSEFINA MISSEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

19/12/2024	236-67193-102	WENDYS JOSEFINA MISSEL	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					2,0000	10,27
30/12/2024	236-67204-688	WESLEY VALENCIO FERREI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
30/12/2024	236-67204-688	WESLEY VALENCIO FERREI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/12/2024	236-67204-688	WESLEY VALENCIO FERREI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
03/12/2024	236-67177-20	WILLIAMS LUCIO GONCALV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/12/2024	236-67177-20	WILLIAMS LUCIO GONCALV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
03/12/2024	236-67177-20	WILLIAMS LUCIO GONCALV	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
03/12/2024	236-67177-20	WILLIAMS LUCIO GONCALV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-20	WILLIAMS LUCIO GONCALV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
03/12/2024	236-67177-20	WILLIAMS LUCIO GONCALV	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
03/12/2024	236-67177-20	WILLIAMS LUCIO GONCALV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
03/12/2024	236-67177-20	WILLIAMS LUCIO GONCALV	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
03/12/2024	236-67177-20	WILLIAMS LUCIO GONCALV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					9,0000	29,97
09/12/2024	236-67183-932	WILLIAMS LUCIO GONCALV	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
21/12/2024	236-67195-298	WILLIAMS LUCIO GONCALV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
14/12/2024	236-67188-473	WILLIAN APARECIDO DO A	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/12/2024	236-67188-473	WILLIAN APARECIDO DO A	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-473	WILLIAN APARECIDO DO A	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-473	WILLIAN APARECIDO DO A	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
14/12/2024	236-67188-473	WILLIAN APARECIDO DO A	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					5,0000	17,53
27/12/2024	236-67201-808	WILLIAN POY IGNACIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/12/2024	236-67201-808	WILLIAN POY IGNACIO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/12/2024	236-67201-808	WILLIAN POY IGNACIO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
27/12/2024	236-67201-808	WILLIAN POY IGNACIO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
19/12/2024	236-67193-841	WILSON DE LIMA FERREIR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-841	WILSON DE LIMA FERREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/12/2024	236-67193-841	WILSON DE LIMA FERREIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
19/12/2024	236-67193-841	WILSON DE LIMA FERREIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
19/12/2024	236-67193-841	WILSON DE LIMA FERREIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-841	WILSON DE LIMA FERREIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
19/12/2024	236-67193-841	WILSON DE LIMA FERREIR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
19/12/2024	236-67193-841	WILSON DE LIMA FERREIR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					8,0000	31,85
07/12/2024	236-67181-11	WILSON FERREIRA NETO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/12/2024	236-67181-11	WILSON FERREIRA NETO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
01/12/2024	236-67175-13	WILZON FERNANDEZ CALLE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/12/2024	236-67175-13	WILZON FERNANDEZ CALLE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
01/12/2024	236-67175-13	WILZON FERNANDEZ CALLE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
01/12/2024	236-67175-13	WILZON FERNANDEZ CALLE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
01/12/2024	236-67175-13	WILZON FERNANDEZ CALLE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
01/12/2024	236-67175-13	WILZON FERNANDEZ CALLE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
01/12/2024	236-67175-13	WILZON FERNANDEZ CALLE	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
01/12/2024	236-67175-13	WILZON FERNANDEZ CALLE	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
01/12/2024	236-67175-13	WILZON FERNANDEZ CALLE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
01/12/2024	236-67175-13	WILZON FERNANDEZ CALLE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
01/12/2024	236-67175-13	WILZON FERNANDEZ CALLE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					11,000040,79	
21/12/2024	236-67195-243	YAGO LAGROTTI BRANCCO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-104	YASMIM ALVES BATISTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/12/2024	236-67183-104	YASMIM ALVES BATISTA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
09/12/2024	236-67183-104	YASMIM ALVES BATISTA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	11,73
17/12/2024	236-67191-150	YASMIN LARA SCHIAVINAT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/12/2024	236-67191-150	YASMIN LARA SCHIAVINAT	CREATINOFOSFOQUINAS	0202010325	1,0000	5,52

Sub-total					2,0000	11,69
21/12/2024	236-67195-339	YASMIN MASSA DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/12/2024	236-67195-339	YASMIN MASSA DOS SANTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
30/12/2024	236-67204-712	YASMIN PRISCILA GODOY	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
Sub-total					1,0000	15,20
29/12/2024	236-67203-105	YONE HONORIA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/12/2024	236-67203-105	YONE HONORIA DA SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
29/12/2024	236-67203-105	YONE HONORIA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
29/12/2024	236-67203-105	YONE HONORIA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	28,00
29/12/2024	236-67203-106	YONE HONORIA DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-106	YONE HONORIA DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	5,56
28/12/2024	236-67202-204	ZADIL GIRALDO SANTINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/12/2024	236-67202-204	ZADIL GIRALDO SANTINI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-204	ZADIL GIRALDO SANTINI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
28/12/2024	236-67202-204	ZADIL GIRALDO SANTINI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
28/12/2024	236-67202-204	ZADIL GIRALDO SANTINI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
18/12/2024	236-67192-939	ZAIM CUNDARI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
15/12/2024	236-67189-151	ZEFERINO PAULO DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/12/2024	236-67189-151	ZEFERINO PAULO DOS SAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
15/12/2024	236-67189-151	ZEFERINO PAULO DOS SAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
15/12/2024	236-67189-151	ZEFERINO PAULO DOS SAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
15/12/2024	236-67189-151	ZEFERINO PAULO DOS SAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
15/12/2024	236-67189-151	ZEFERINO PAULO DOS SAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
15/12/2024	236-67189-151	ZEFERINO PAULO DOS SAN	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
15/12/2024	236-67189-151	ZEFERINO PAULO DOS SAN	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					8,0000	26,95
16/12/2024	236-67190-728	ZEFERINO PAULO DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/12/2024	236-67190-728	ZEFERINO PAULO DOS SAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/12/2024	236-67190-728	ZEFERINO PAULO DOS SAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
16/12/2024	236-67190-728	ZEFERINO PAULO DOS SAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
17/12/2024	236-67191-789	ZEFERINO PAULO DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-121	ZILDA PERPETUA PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
11/12/2024	236-67185-121	ZILDA PERPETUA PEREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
11/12/2024	236-67185-121	ZILDA PERPETUA PEREIRA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					2,0000	8,57
13/12/2024	236-67187-797	ZORAIDE PAVIANI LOUREN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/12/2024	236-67187-797	ZORAIDE PAVIANI LOUREN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-797	ZORAIDE PAVIANI LOUREN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-797	ZORAIDE PAVIANI LOUREN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
13/12/2024	236-67187-797	ZORAIDE PAVIANI LOUREN	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
02/12/2024	236-67176-963	ZULEICA DA SILVA SIMIE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/12/2024	236-67176-963	ZULEICA DA SILVA SIMIE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
02/12/2024	236-67176-963	ZULEICA DA SILVA SIMIE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
02/12/2024	236-67176-963	ZULEICA DA SILVA SIMIE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	28,00
02/12/2024	236-67176-103	ZULEICA DA SILVA SIMIE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
10/12/2024	236-67184-121	ZULEICA DA SILVA SIMIE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/12/2024	236-67184-121	ZULEICA DA SILVA SIMIE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					2,0000	19,67
18/12/2024	236-67192-895	ZULEICA DA SILVA SIMIE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
29/12/2024	236-67203-197	ZULEICA DA SILVA SIMIE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-197	ZULEICA DA SILVA SIMIE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78

29/12/2024	236-67203-197ZULEICA DA SILVA SIMIE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
29/12/2024	236-67203-197ZULEICA DA SILVA SIMIE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
29/12/2024	236-67203-197ZULEICA DA SILVA SIMIE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				5,0000	20,06

Resumo da Fatura

Qtd de pacientes: 1607
Qtd de Procedimentos: 5642
Valor total: 26.900,61

BIOMEDIC MATRIZ

Laboratorio BIOMEDIC MATRIZ **CNPJ** 59855742000141
Data da Fatura 01/12/2024 31/12/2024 **Data Hora/Impressão** 02/01/2025 - 14:48
Fonte Pagadora UPA - MIRASSOL

DETALHAMENTO DE EXAMES

PROCEDIMENTO	CODIGO	VR. UNITARIO	QUANTIDADE	VR TOTAL
ALANINA AMINO TRANSFERASE (TGP)	0202010651	3,02	309,00	933,18
AMILASE [SORO]	0202010180	3,38	179,00	605,02
ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (TGO)	0202010643	3,02	309,00	933,18
BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	3,02	181,00	546,62
CREATININA [SORO]	0202010317	2,78	802,00	2.229,56
CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) COD 40301664	0202010325	5,52	6,00	33,12
CULTURA DE URINA - UROCULTURA	0202080080	13,43	1,00	13,43
FOSFATASE ALCALINA [SORO]	0202010422	3,02	162,00	489,24
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	0202010465	5,27	158,00	832,66
GLICOSE [SORO]	0202010473	2,40	1,00	2,40
HCG - METODO IMUNOCROMATOGRAFICO	0202060217	15,20	24,00	364,80
HEMOGRAMA	0202020380	6,17	1.298,	8.008,66
POTASSIO [SORO]	0202010600	2,78	556,00	1.545,68
PROTEINA C REATIVA [QUANTITATIVO]	0202030083	13,88	1,00	13,88
PROTEINA C REATIVA [QUANTITATIVO] - MIRASS	0202030083	13,88	19,00	263,72
SODIO [SORO]	0202010635	2,78	552,00	1.534,56
TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	0202020142	8,66	27,00	233,82
TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA (TTPa)	0202020134	4,10	38,00	155,80
TROPONINA I	0202031209	13,50	326,00	4.401,00
UREIA	0202010694	2,78	31,00	86,18
URINA TIPO I JATO MEDIO	0202050017	5,55	662,00	3.674,10

VALOR TOTAL: 26.900,61
QTD. PACIENTES: 1607
QTD. PROCEDIMENTOS: 5642

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

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:06/01/2025 a 04/02/2025

Certificação Número: 2025010602520435508104

Informação obtida em 07/01/2025 14:44:29

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

13/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:13:56
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 13/01/2025
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 C.21D.A07.A92.82E.7A6

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

3907

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	
202500000000196	
Data do Serviço	Código Verificador
03/01/2025	04fffbff9

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
03/01/2025	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

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: 01/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024, PELO DR. GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI 07 PLANTÕES DE 12 HORAS = 84 HORAS TOTAL DIAS DOS PLANTÕES DE 12 HORAS: 01, 07, 08, 21, 22, 28, 29 - 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	10.357,20	3,00	310,72	Não

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	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 Líquido 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 03/01/2025 às 15:47:26.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000001960 4fffbff919463380000129

9/1/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariane Reis Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09/01/25

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	
202500000000196	
Data do Serviço	Código Verificador
03/01/2025	04fffbff9

Recebi(emos) de	202500000000196 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA	Competência 03/01/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 04fffbff9	
___/___/_____ Data	_____ Identificação e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 03/01/2025 às 15:47:26.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/1/25

Mariana Reis Parisi
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
09/01/25
Gerente Administrativa

CLÍNICO				
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI				
Empresa:		Gustavo Da Silveira Guizilini Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
8/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
22/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
29/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	84		R$	10.357,20

_____ / / _____

Documento assinado digitalmente
gov.br GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI
Data: 09/01/2025 08:11:15-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/1/25

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09/01/25

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: 19/12/2024 a 17/01/2025

Certificação Número: 2024121904362130742103

Informação obtida em 03/01/2025 15:52:32

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:08:34 do dia 06/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/07/2025.
Código de controle da certidão: **84A6.A88F.6059.A5CC**
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 2025 / 1668

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.: XXX

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 06/01/2025 **Data de Validade.:** 05/07/2025

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 Janeiro de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 181140920181140

13/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:51:20
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 13/01/2025
NR. DOCUMENTO 550.448.000.026.199
VALOR TOTAL 2.959,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VENESIANO S M LTDA
AGENCIA: 0448-0 CONTA: 26.199-8
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 6.8E2.87F.EB6.F29.4B7

3918

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

SECRETARIA DE FAZENDA, PLANEJAMENTO E GESTÃO - DIV. FISC. TRIBUTÁRIA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000015	06/01/2025

Data e Hora de Emissão: **06/01/2025 09:04:05**

Código de Verificação: **IOYSUG-000015/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **55.677.449/0001-80** Inscrição Municipal: **18007** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **VENESIANO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **RUA EUCLIDES DA CUNHA 617, - CENTRO - CEP: 16900001**

E-mail: **GABRIELVENESIANO@HOTMAIL.COM**

Telefone: **()** Celular: **(17) 33059030**

Município: **ANDRADINA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **29.505.759/0003-70** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

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

Endereço: **AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520, - SANTA CASA - CEP: 15135002**

Email:

Telefone: **(17)3042-1256**

Município: **MIRASSOL** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024, DR. GABRIEL VENESIANO E SILVA (CRM 257794/SP) NO DIA 24/12/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS, DAS 19HRS ÀS 07HRS

.

BANCO DO BRASIL - VENESIANO S M LTDA
AG: 448-0 CONTA: 26199-8

.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

.

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

.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.959,20 | VALOR LIQUIDO = R$ 2.959,20

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,01	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **VENESIANO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000015** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 2.959,20		09/01/2025	

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/1/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09/01/25

Mariana Dries Batista
Fisioterapeuta
COREN: 382.066/SP

CLÍNICO				
GABRIEL VENESIANO E SILVA				
Empresa:		Venesiano Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 246,60	R$ 2.959,20
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		24	R$	2.959,20

04 / 01 / 2025

Data

Gabriel Venesiano

GABRIEL VENESIANO E SILVA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Erica Farina
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

Assinado digitalmente por: GABRIEL VENESIANO E SILVA
Data: 06/01/2025 - 08:16:18h

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

ção: 55.677.449/0001-80

VENESIANO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R EUCLIDES DA CUNHA 617 / CENTRO / ANDRADINA / SP / 16900-001

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:31/12/2024 a 29/01/2025

Certificação Número: 2024123101356311048360

Informação obtida em 06/01/2025 09:15:52

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: VENESIANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 55.677.449/0001-80

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 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 22:44:24 do dia 24/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/02/2025.
Código de controle da certidão: **57D6.6F01.76A7.8931**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
DIRETORIA DA FAZENDA
TRIBUTAÇÃO E CADASTRO GERAL

PROTOCOLO

PROTOCOLADO EM 06/01/2025
CERT-7387

REQUERIMENTO

VENESIANO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

com CNPJ (MF) 55.677.449/0001-80 **, Inscrição Estadual n.º** 18007 **com sede à** RUA EUCLIDES DA CUNHA / CENTRO **Nº** S/N **representado(a) por** GABRIEL VENESIANO E SILVA **abaixo assinado, nº CPF** 456.013.848-60 **Residente a Rua** EUCLIDES DA CUNHA BAIRRO: CENTRO AND/SP **requer uma certidão** **NEGATIVA DE DÉBITOS** **de tributos municipais, lançados em nome do(a) requerente, até a presente data.**

DATA: 06/01/2025

GABRIEL VENESIANO E SILVA
REQUERENTE

CERTIDÃO NEGATIVA

Certifico, conforme informações da Divisão de Cadastro Fiscal, do Serviço da Dívida Ativa e do Setor de Baixa de ISSQN, que o requerente acima referido NADA DEVE até a presente data, com referência a tributos municipais, mobiliários e imobiliários ressalvando-se eventuais débitos que possam ser apurados. Nada mais. O referido é verdade e dou fé. PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA, aos (07) Sete Dias do Mês de Janeiro de Dois Mil e Vinte e Cinco.

Obs.: Ressalvamos o direito de exigir créditos tributários ou não tributários, em virtude de erros, omissões ou direito de terceiros em prejuízo do Município.

Obs: Prazo de validade 30 dias.

Gislaine Aparecida Asti
Diretora de Dep. de Cadastro Técnico

Mirian Emi Miyamoto
Setor de ISSQN

13/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:53:33
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 13/01/2025
NR. DOCUMENTO 551.510.000.056.777
VALOR TOTAL 4.438,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MALUF CLINICA MEDICA LTDA
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 56.777-9
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO D.8EE.48A.159.606.D48

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 205 3917 Código de Verificação MSXVCEWCB Emissão da NFS-e 07/01/2025 09:46 NFS-e Substituída 203
RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 24.604.916/0001-19 — Inscrição: 3366900
Nome/Razão Social: MALUF CLINICA MEDICA LTDA ME
Endereço: Avenida Brigadeiro Faria Lima — Número: 5200
Complemento: APTO 20A, BLOCO A — Bairro: Vila São José
CEP: 15090-000 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
E-mail: thais.famerp@yahoo.com.br — Telefone: (17)98125-9596

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: DOUTOR ELIESER MAGALHAES — 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.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024, DR(A) THAIS DE BRITO MALUF, PLANTÃO DE 36 HORAS
Datas: 16/12/2024 12 horas das 19hrs - 07hrs R$ 1479,60
23/12/2024 12 horas das 19hrs - 07hrs R$ 1479,60
30/12/2024 12 horas das 19hrs - 07hrs R$ 1479,60
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
Banco do Brasil
Maluf Clinica Medica Ltda
Conta Juridica
Agencia: 1510-5
Conta Corrente: 56777-9
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, 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. Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R$741,28 (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	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	01/2025	Base de Cálculo	4.438,80
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Munícipio Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	4.438,80

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 4.438,80			Daniele 09/01/2025

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/1/25

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09/01/25

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	RPS	Série RPS	Tipo RPS
203			
Código de Verificação: WZHMBD5JI			
Emissão da NFS-e: 03/01/2025 16:12			
NFS-e Substituída: 202			

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:
07/01/2025 09:46:01	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 205

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 24.604.916/0001-19
Nome/Razão Social: MALUF CLINICA MEDICA LTDA ME
Endereço: Avenida Brigadeiro Faria Lima
Complemento: APTO 20A, BLOCO A
CEP: 15090-000 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: thais.famerp@yahoo.com.br

Inscrição: 3366900
Número: 5200
Bairro: Vila São José
País:
Telefone: (17)98125-9596

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Complemento:
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP
E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com

NIF:
Número: 2520
Bairro: SANTA CASA
País: Brasil
Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024, DR(A) THAIS DE BRITO MALUF
CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D.G.L. MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Banco do Brasil
Maluf Clinica Medica Ltda
Conta Juridica
Agencia: 1510-5
Conta Corrente: 56777-9
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, 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.

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R$741,28 (16,70%) Fonte: IBPT.

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	01/2025
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Munícipio Incidência	sem local
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	4.438,80
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	4.438,80
Alíquota	2,01
ISSQN	0,00
Valor Líquido	4.438,80

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/1/25

Mariane Brito Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09/01/25

CANCELADA

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e	NFS-e 202
	Código de Verificação BB31LJ2OG
	Emissão da NFS-e 03/01/2025 15:42

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída
1261770	11	11	

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:
03/01/2025 16:12:35	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 203

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 24.604.916/0001-19 — Inscrição: 3366900
Nome/Razão Social: MALUF CLINICA MEDICA LTDA ME
Endereço: Avenida Brigadeiro Faria Lima — Número: 5200
Complemento: APTO 20A, BLOCO A — Bairro: Vila São José
CEP: 15090-000 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
E-mail: thais.famerp@yahoo.com.br — Telefone: (17)98125-9596

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: DOUTOR ELIESER MAGALHAES — Número: 2520
Complemento: — Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com — Telefone:

Atividade Econômica

401 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS
CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D.S.V. MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Banco do Brasil
Maluf Clinica Medica Ltda
Conta Juridica
Agencia: 1510-5
Conta Corrente: 56777-9
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, 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.

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R$741,28 (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	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	
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	01/2025	Base de Cálculo	4.438,80
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	4.438,80

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/1/25

Mariane Alves Batista
Enfermeira
COREN: 332.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09/01/25

CLÍNICO				
THAIS DE BRITO MALUF				
Empresa:		**Maluf Clínica Médica Ltda**		
DATA	**PLANTÃO EM HORAS**	**HORÁRIO**	**VALOR PLANTÃO**	**VALOR FINAL**
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	**36**		**R$**	**4.438,80**

_____ / / _____

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
THAIS DE BRITO MALUF
Data: 03/01/2025 21:47:11-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

THAIS DE BRITO MALUF

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Fares Paiva
Enfermeira
COREN: 332.096/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.505.759/0003-70

Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 / SANTA CASA / MIRASSOL / SP / 15135-002

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:30/12/2024 a 28/01/2025

Certificação Número: 2024123002484981386944

Informação obtida em 06/01/2025 08:08:28

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

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

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

Nome: MALUF CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 24.604.916/0001-19

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 14:31:36 do dia 11/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/05/2025.
Código de controle da certidão: **6967.212E.BAE2.22C1**
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: 2166483/2025

Contribuinte: MALUF CLINICA MEDICA LTDA ME

CPF ou CNPJ do Solicitante: 24.604.916/0001-19

Endereço: AV BRIGADEIRO FARIA LIMA, 5200 APTO 20A, BLOCO A

Cadastro: 3366900

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 Janeiro de 2025.

Emitida às 08:11:34 do dia 06/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.859500.000336.690020.601202.5081407

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

13/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:15:15
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 13/01/2025
NR. DOCUMENTO 556.920.000.028.015
VALOR TOTAL 19.562,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANE FERRER ESTEVES
AGENCIA: 6920-5 CONTA: 28.015-1
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 4.D14.2B1.12D.2B2.1E6

Prefeitura Municipal de Nova Granada

Pref. Mun. de Nova Granada

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
423

Código de Verificação de Autenticidade
20VGGMV98

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2025 às 11:48:31

Chave de Acesso
290575ZKFX6I9M833HWC58M91C34UWJ8

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
				03/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE DEZEMBRO 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 07/12/2024- 13 HORAS 07HRAS = 18 HORAS 08/12/2024- 19 HORAS 07HRAS= 12 HORAS 14/12/2024- 13 HORAS 07HRAS= 18 HORAS 21/12/2024- 07 HORAS 13HRAS= 6 HORAS 22/12/2024- 19 HORAS 07HRAS= 12 HORAS 25/12/2024- 07 HORAS 19HRAS= 12 HORAS 27/12/2024- 19 HORAS 07HRAS= 12 HORAS 28/12/2024- 07 HORAS 07HRAS= 24 HORAS 29/12/2024- 13 HORAS 07HRAS= 18 HORAS 30/12/2024- 19 HORAS 07HRAS= 12 HORAS TOTAL 156 HORAS	19.562,40	R$ 19.562,40

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	19.562,40	Sônia 08/01/25	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA		**3.3201%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.562,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.562,40**	**R$ 649,49**	**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$ 19.562,40

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 **423** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **20VGGMV98**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

8/1/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Paiva
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

PEDIATRA				
MARIANE FERRER ESTEVES				
Empresa:		Marlane Ferrer Esteves - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 125,40	R$ -
2/12/2024			R$ 125,40	R$ -
3/12/2024			R$ 125,40	R$ -
4/12/2024			R$ 125,40	R$ -
5/12/2024			R$ 125,40	R$ -
6/12/2024			R$ 125,40	R$ -
7/12/2024	18	13hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 2.257,20
8/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
9/12/2024			R$ 125,40	R$ -
10/12/2024			R$ 125,40	R$ -
11/12/2024			R$ 125,40	R$ -
12/12/2024			R$ 125,40	R$ -
13/12/2024			R$ 125,40	R$ -
14/12/2024	18	13hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 2.257,20
15/12/2024			R$ 125,40	R$ -
16/12/2024			R$ 125,40	R$ -
17/12/2024			R$ 125,40	R$ -
18/12/2024			R$ 125,40	R$ -
19/12/2024			R$ 125,40	R$ -
20/12/2024			R$ 125,40	R$ -
21/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
22/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
23/12/2024			R$ 125,40	R$ -
24/12/2024			R$ 125,40	R$ -
25/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 250,80	R$ 3.009,60
26/12/2024			R$ 125,40	R$ -
27/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
28/12/2024	24	07h - 07hrs	R$ 125,40	R$ 3.009,60
29/12/2024	18	13hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 2.257,20
30/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
31/12/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		156	R$	19.562,40

04 / 01 / 2026

Data

MARIANE FERRER ESTEVES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Prior Batista
Enfermeira
COREN: 332.0[illegible]/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

13/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:12:36
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 13/01/2025
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 9.616.788.D2C.92E.3B8

3864

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 76 Código de Verificação 7ELLMDP2A Emissão da NFS-e 03/01/2025 14:49	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 75	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 50.277.304/0001-79 — Inscrição: 4024210
Nome/Razão Social: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua 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 A PAGAR:	1.479,60	Sônia 08/01/25	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024, DRA. PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA
DATA PLANTÃO EM HORAS HORÁRIO VALOR PLANTÃO VALOR FINAL
06/12/2024 6 13hrs - 19hrs R$739,80
13/12/2024 6 07hrs - 13Hrs R$ 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	01/2025	Base de Cálculo	1.479,60
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,29
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.479,60

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

CLÍNICO				
PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA				
Empresa:		Borges Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		12	R$	1.479,60

03/01/2025

Data

PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 352.0[illegible]/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0772-2 - S PAULO VIEIRA DE MORAIS
CONTA: 22.197-4

FAVORECIDO: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROF
CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40
VALOR: R$ 2.959,20
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011301
AUTENTICACAO SISBB: 2.070.794.E1F.CA9.C66

3906

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250106u0703126600014O

Número da Nota	**00017758**
Data e Hora de Emissão	**06/01/2025 08:52:40**
Código de Verificação	**L6MG-M2ZY**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.031.266/0001-40** Inscrição Municipal: **3.394.925-5**
Nome/Razão Social: **PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE**
Endereço: **AV IRAI 393, CONJ 74 - INDIANOPOLIS - CEP: 04082-905**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
CPF/CNPJ: **29.505.759/0003-70** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AV AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - CEP: 15135-002**
Município: **Mirassol** UF: **SP** E-mail: **administrativo@institutofaceres.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024, DR (A) LARISSA ROCHA DE OLIVEIRA NO DIA 24/12/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS 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

00080-25

Banco Itaú
Ag. 0772
C.C: 22197-4
CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40

*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400.
*CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 2.959,20		Daniele 09/01/2025	

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.959,20

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.959,20	2,00%	59,18	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) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025;

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/1/25

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 332.966/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09/01/25

CLÍNICO				
LARISSA ROCHA DE OLIVEIRA				
Empresa:		PS Cooperativa De Trabalho Dos Profissionais De Saúde		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 246,60	R$ 2.959,20
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		24	R$	2.959,20

_____ / / _____

Data

LARISSA ROCHA DE OLIVEIRA

gov.br Documento assinado digitalmente
LARISSA ROCHA DE OLIVEIRA
Data: 06/01/2025 12:25:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Prieto Barissa
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.031.266/0001-40
Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRAB DOS PROF DE SAUDE
Endereço: AVENIDA IRAI 393 CJ 93 / MOEMA / SAO PAULO / SP / 04082-001

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:27/12/2024 a 25/01/2025

Certificação Número: 2024122703431424808167

Informação obtida em 06/01/2025 08:54:35

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: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE
CNPJ: 07.031.266/0001-40

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 19:36:37 do dia 21/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/05/2025.
Código de controle da certidão: **2429.A81C.8766.32FC**
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: 1650379 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 07.031.266/

Contribuinte: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE

Liberação: 15/10/2024

Validade: 13/01/2025

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 3.394.925-5- Inicio atv :16/07/2004 (AV IRAI, 393 - CEP: 04082-905)

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. Certifico mais que constam débitos, com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei no 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional**

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 13:58:49 horas do dia 15/10/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 284CCE17

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

13/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:01:32
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090082903872293980466910009399600000065981
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 11.302
DATA DE VENCIMENTO 13/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 659,81
VALOR COBRADO 659,81
==========
NR.AUTENTICACAO 2.8E4.758.314.66B.3B8
==========
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 000016854
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 000016854
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1260 6192 0200 2515 5503 2000 0168 5412 5141 3648

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	135243016092206 / 23.12.2024 - 10:32:47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	23.12.2024
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		13.01.2025	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	BDF3A99	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 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	60,000	9,471170	568,27	659,81			118,77	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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONT GESTAO N121 2023 DE 4 5 23 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: GESTÃO Nº121/23 DE 4/5/23 . Remessa: 2005140596 NFe Cobertura: 000157738-031 .
Lotes dos produtos: BRCEABEFGG = 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

3772

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
23/12/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/12/24

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				**109/00290387-2**
Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.		Valor do Documento
13/01/2025	**0001685401**	**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 29038.722939 80466.910009 3 99600000065981**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					**13/01/2025**
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
23/12/2024	**0001685401**		**DMI**	**N** / **23/12/2024**	**109/00290387-2**
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 29038.722939 80466.910009 3 99600000065981**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					**13/01/2025**
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
23/12/2024	**0001685401**		**DMI**	**N** / **23/12/2024**	**109/00290387-2**
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

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
23/12/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/12/24

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

Crc 44779

Certidão Número: **545278/2024**

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
33.628.618-8SSP/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: 60.619.202/0025-15

Razão Social: MESSER GASES LTDA

Endereço: ROD ARMANDO DE S OLIVEIRA S N KM 1 / AGUA VERMELHA / SERTAOZINHO / SP / 14160-000

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: 16/12/2024 a 14/01/2025

Certificação Número: 2024121601220439830346

Informação obtida em 26/12/2024 11:23:01

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 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 169.248.491-9

FAVORECIDO: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 50.438.433/0001-00
VALOR: R$ 19.234,80
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011303
AUTENTICACAO SISBB: E.AE0.936.8DB.0BC.D35

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
74	
Código de Verificação	
TG3ZI12AL	
Emissão da NFS-e	
08/01/2025 09:19	

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 50.438.433/0001-00
Nome/Razão Social: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua Jaime Spinola Castro
Complemento:
CEP: 15054-020 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: nathalia.s.santos97@gmail.com

Inscrição 4027730
Número: 903
Bairro: Jardim Nazareth
País:
Telefone: (17)9211-8002

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães
Complemento:
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP
E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com

NIF:
Número: 2520
Bairro: Santa Casa
País: Brasil
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 DEZEMBRO/2024,DRA NATHALIA SOUZA SANTOS: PLANTÃO DE 6H DAS 7H ÀS 13H (DIA:25/12/2024)/PLANTÃO DE 12H DAS 07H ÀS 19H (DIAS:04,05,08,10,11,12,18,19,21,24 E 26/12/2024)

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	19.234,80
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	01/2025	Base de Cálculo	19.234,80
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,17
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	19.234,80

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	19.234,80		

Sonia 10.01.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10/1/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CLÍNICO				
NATHALIA SOUZA SANTOS				
Empresa:		Souza E Santos Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
5/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
11/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 246,60	R$ 2.959,20
25/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 246,60	R$ 1.479,60
26/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		156	R$	19.234,80

07 / 01 / 2025

Data

NATHALIA SOUZA SANTOS

Dra. Nathalia Souza Santos
CRM 182550

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10/1/25

Mariana Frick Bonicia
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:26:11 do dia 08/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/07/2025.
Código de controle da certidão: **AAA5.8654.6F64.7FAD**
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: 2173250/2025

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, 10 de Janeiro de 2025.

Emitida às 13:41:00 do dia 10/01/2025

Código de controle da certidão: 000370.008779.000402.773021.001202.5134373

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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 455.259.531-4

FAVORECIDO: LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
CPF/CNPJ: 18.038.409/0001-62
VALOR: R$ 13.886,05
DEBITO EM: 13/01/2025
==========
DOCUMENTO: 011304
AUTENTICACAO SISBB: E.CD5.137.BE0.8FD.D20

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
320

Código de Verificação de Autenticidade
5P76DFZRY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/01/2025 às 17:24:16

Chave de Acesso
2035713BJB9TVC06E0YSJBBK590UJXXH

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**	**JOSE BONIFACIO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/01/2025

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 DEZEMBRO/2024, DR LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO NOS DIAS 03, 10, 11, 17, 18, 20, 25, 27 E28/12, PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00 H AS 07:00H. CONTRATO DE GESTÃO Nº121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO º009/2022, PROCESSO Nº223/2022 D.A. - D.C.L- MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES; DADOS BANCARIOS: BANCO 260- AG.0001 - C/C/ 455259531	14.796,00	R$ 14.796,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	221,94	PCC	688,01
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	13.886,05		

Marcelia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Arias Batista
Enfermeira

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.796,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.796,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 96,17	**R$ 443,88**	**R$ 0,00**	**R$ 221,94**	**R$ 147,96**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.886,05

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 **320** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5P76DFZRY**.

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

2035713BJB9TVC06E0YSJBBK590UJXXH

CLÍNICO				
LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO				
Empresa:		Leonisio Paulo de Oliveira Neto - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
11/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 246,60	R$ 2.959,20
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
28/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	120		R$	14.796,00

/ /

Data

LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO

Documento assinado digitalmente
gov.br LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
Data: 07/01/2025 12:27:14-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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:04/01/2025 a 02/02/2025

Certificação Número: 2025010402522075208200

Informação obtida em 07/01/2025 16:33:50

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: 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 13:48:45 do dia 13/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/06/2025.
Código de controle da certidão: **5BE2.CB62.4AEA.92E1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

AVENIDA SAO JOAO, 72 - CENTRO - JOSE BONIFACIO

CNPJ: 45.141.132/0001-71

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

SERVIÇO DE TRIBUTAÇÃO

Código	Data Abertura	Situação
525221	**08/11/2013**	**01 - Ativo**

Razão Social — CPF/CNPJ

LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME — **18.038.409/0001-62**

Nome Fantasia — Inscrição Municipal

MEDICO — **5.2.5221**

Logradouro	Número	Complemento
AVN CIDADE JARDIM	**00105**	**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 16:22:26 do dia 07/01/2025

Válida até 06/02/2025

Código de Controle da Certidão/Número 6236AD4F92FF6DA9

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 49.214.005-8

FAVORECIDO: GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 48.705.314/0001-16
VALOR: R$ 18.495,00
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011305
AUTENTICACAO SISBB: 7.D38.C19.83B.916.628

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

3862

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	
202500000000057	
Data do Serviço	Código Verificador
03/01/2025	**df48eb3f3**

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
03/01/2025	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: 18.495,00 Sônia 08/01/25

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: 01/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024 PELO DR GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA REFERENTE A: 04 PLANTÕES DE 6 HORAS NOS DIAS 6, 13, 14, 20/12 DAS 13HR AS 19HR 02 PLANTÕES DE 6 HORAS NO DIA 3, 10/12 DAS 19H AS 01HR 06 PLANTÕES DE 12 HORAS NOS DIAS 05, 12, 19, 25, 26, 31/12 DAS 19H AS 07HR 01 PLANTÃO DE 18 HORAS NO DIA 7/12 DAS 13H 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 DADOS BANCARIOS: NU PAGAMENTOS S.A. AGENCIA 0001 CONTA 49214005-8. Alíquota Efetiva: 2,24%. Alíquota Efetiva: 2,2400000000%.	18.495,00	2,24	414,29	Não

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
18.495,00	414,29	0,00	0,00	414,29	0,00

Valor Total da NFS-e	18.495,00	Valor Líquido da NFS-e	18.495,00

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$601,09; Est: R$0,00; Fed: R$2487,58; Total Aprox: R$3088,67. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 03/01/2025 às 13:39:08.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202500000000057df48eb3f348705314000116

Marcella Preietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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	
202500000000057	
Data do Serviço	Código Verificador
03/01/2025	df48eb3f3

Recebi(emos) de	202500000000057 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Competência 03/01/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e df48eb3f3	
___/___/____ Data — _____ Identificacão e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 03/01/2025 às 13:39:08.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Reis Batista
Engenheira
CREA: 352.008/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

CLÍNICO				
GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA				
Empresa:		Gabriel Cardoso Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024	6	19hrs - 01hr	R$ 123,30	R$ 739,80
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
7/12/2024	18	13hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 2.219,40
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024	6	19hrs - 01hr	R$ 123,30	R$ 739,80
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
14/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 246,60	R$ 2.959,20
26/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 246,60	R$ 2.959,20
TOTAL		150	R$	18.495,00

/ /

Data

03 / 01 / 2025

GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN-332.0[illegible]/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 22.911,98
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011306
AUTENTICACAO SISBB: 6.2F8.C78.5A6.B45.E8F

3823

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 1394 Código de Verificação HF8UDFOX0 Emissão da NFS-e 03/01/2025 14:19	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 19.492.573/0001-08 — Inscrição: 3241200
Nome/Razão Social: CLÍNICA MAIA RIO PRETO LTDA
Endereço: Rua 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.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	366,20	PCC	1.135,22
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	22.911,98	Sônia 08/01/25	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 31 DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2024.
Plantões 6 horas das 07h às 13h: 04/12, 11/12 E 18/12.
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 01/12, 06/12,07/12, 08/12, 13/12, 14/12, 15/12, 20/12, 21/12, 22/12, 25/12, 27/12, 28/12 E 29/12.
Totalizando 198 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
Clinica 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
158,69	732,40	0,00	366,20	244,13	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	24.413,40
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	1.501,42
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	8.056,42
Competência	01/2025	Base de Cálculo	16.356,98
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	490,71
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	22.911,98

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariane Silva Barbosa
Enfermeira
COREN: 352.0[illegible]/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

CLÍNICO				
LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES				
Empresa:		Clinica Maia Rio Preto Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
8/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
15/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
22/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 246,60	R$ 2.959,20
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
28/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
29/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		198	R$	24.413,40

03 / 01 / 2025

Data

Luiz G. Maia Gonçalves
Médico
CRM-SP 168.852

LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES

Marcelia Proletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Paiva Batista
Enfermeira
COREN: 3.62.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 66.337.067-7

FAVORECIDO: V.HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.339.324/0001-24
VALOR: R$ 27.372,60
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011307
AUTENTICACAO SISBB: B.407.B3D.185.586.C5F

3890

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 106 Código de Verificação K9GWIUB87 Emissão da NFS-e 06/01/2025 15:42 NFS-e Substituída 105	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.339.324/0001-24 — Inscrição 3869210
Nome/Razão Social: V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua 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 DEZEMBRO/2024, DRA. VITORIA HASSEM - 14 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H - 19H (01,02,03,05,09,10,12,15,16,17,19,23,26 E 30/12/2024) E 6 PLANTÕES DE 6 HORAS DAS 07H - 13H (06,20,24,25,27 e 31/12/2024).
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.
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	27.372,60
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	01/2025	Base de Cálculo	27.372,60
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	27.372,60

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	27.372,60		

Marcela Proletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Felix Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

Sonia 08/01/25

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	RPS	Série RPS	Tipo RPS
105			

Código de Verificação: E7P2FDM8C
Emissão da NFS-e: 03/01/2025 15:09
NFS-e Substituída:

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:
06/01/2025 15:42:47	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 106

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.339.324/0001-24
Nome/Razão Social: V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua JOSÉ PICERNI
Complemento: APT 52
CEP: 15091-200 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br

Inscrição: 3869210
Número: 151
Bairro: JARDIM PANORAMA
País:
Telefone: (17)3305-9030

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: .
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães
Complemento:
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

NIF:
Número: 2520
Bairro: Santa Casa
País: Brasil
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 DEZEMBRO/2024, DRA. VITORIA HASSEM - 14 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H - 19H (01,02,03,05,09,10,12,15,16,19,23,26 E 30/12/2024) E 6 PLANTÕES DE 6 HORAS DAS 07H - 13H (06,20,24,25,27 e 31/12/2024).
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.
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	27.372,60
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	01/2025	Base de Cálculo	27.372,60
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	27.372,60

Outras Informações

8/1/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.0[illegible]/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

CANCELADA

CLÍNICO				
VITÓRIA HASSEM				
Empresa:		V. Hassem Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
2/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 246,60	R$ 1.479,60
25/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 246,60	R$ 1.479,60
26/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
31/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 246,60	R$ 1.479,60
TOTAL	222		R$	27.372,60

03 / 01 / 25

Data

Dra. Vitória Hassem
Médica
VITÓRIA HASSEM
CRM-SP 223885

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Pereira
Enfermeira
COREN: 372.940/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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 15:09:27 do dia 03/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/07/2025.
Código de controle da certidão: **43D6.58BC.B816.DF2A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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:22/12/2024 a 20/01/2025

Certificação Número: 2024122204235702296735

Informação obtida em 03/01/2025 15:08:27

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 27.372,60
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011308
AUTENTICACAO SISBB: 7.AA8.C7B.DEE.6C4.AFB

3863

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 64 Código de Verificação HGJPGQCPJ Emissão da NFS-e 03/01/2025 14:46
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 Rua 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:	27.372,60		

Sonia 08/01/25

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 DEZEMBRO/2024 - DRA MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO.
-02, 03, 04, 09, 10, 11, 12, 18, 19, 23, 24, 26, 30 E 31/12/2024 14 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H; 05/12/2024 E 16/12/2024 02 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H; 06, 17 E 27/12/2024 03 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H.
TOTALIZANDO 222 HORAS R$ 27.372,60.
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.

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	27.372,60
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	01/2025	Base de Cálculo	27.372,60
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	27.372,60

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Enfermeira
COREN: 302.[illegible]/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

CLÍNICO				
MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO				
Empresa:		Rossini Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
4/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
5/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
6/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
11/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
17/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
18/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 246,60	R$ 2.959,20
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
31/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 246,60	R$ 2.959,20
TOTAL	222		R$	27.372,60

03 / 01 / 2025

Data

MARILIA ROSSINI GUSMÃO

Marcelia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Leitão
Enfermeira
COREN: 352.0[illegible]/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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: 2167248/2025

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, 06 de Janeiro de 2025.

Emitida às 14:19:41 do dia 06/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.941868.000402.707020.601202.5142214

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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 12.623.096-0

FAVORECIDO: CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP L
CPF/CNPJ: 41.749.088/0001-26
VALOR: R$ 2.257,20
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011309
AUTENTICACAO SISBB: 7.4D6.087.1F7.569.FFF

3915

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 110 Código de Verificação BAODKDZ1K Emissão da NFS-e 09/01/2025 11:27	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 109	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 41.749.088/0001-26 Inscrição 3805890
Nome/Razão Social: CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP LTDA
Endereço Benedito Rodrigues Lisboa Número: 1251
Complemento: BLOCO 2 APT 36 SALA 01 Bairro: Jardim Bosque das Vivendas
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.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	2.257,20	Sônia	

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 PÚBLICO 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 DEZEMBRO/2024, Plantões vespertinos realizados nos dias 04/12 e 16/12 das 16h às 22h e no dia 27/12 das 13h às 19h.

Valor aproximado dos tributos:
Federais R$90,06(3,99%). Municipal R$45,37(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	2.257,20
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	01/2025	Base de Cálculo	2.257,20
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.257,20

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/1/25

Mariane Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09/01/25

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 109 Código de Verificação A5EOHBQBR Emissão da NFS-e 09/01/2025 08:45
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 108

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:
09/01/2025 11:27:56	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 110

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 41.749.088/0001-26 Inscrição 3805890
Nome/Razão Social: CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP LTDA
Endereço Benedito Rodrigues Lisboa Número: 1251
Complemento: BLOCO 2 APT 36 SALA 01 Bairro: Jardim Bosque das Vivendas
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 PÚBLICO 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 DEZEMBRO/2024. ¿Plantões vespertinos realizados nos dias 04/12 ,16/12,27/12 das 16-22¿

Valor aproximado dos tributos:
Federais R$90,06(3,99%). Municipal R$45,37(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	2.257,20
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	01/2025	Base de Cálculo	2.257,20
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.257,20

Outras Informações

9/1/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09/01/25

CANCELADA

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 108 Código de Verificação 7NWBKMRU3 Emissão da NFS-e 07/01/2025 17:11
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:
09/01/2025 08:45:01	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 109

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 41.749.088/0001-26 Inscrição 3805890
Nome/Razão Social: CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP LTDA
Endereço Benedito Rodrigues Lisboa Número: 1251
Complemento: BLOCO 2 APT 36 SALA 01 Bairro: Jardim Bosque das Vivendas
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 PÚBLICO 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 DEZEMBRO/2024, REF. AOS PLANTOES VESPERTINOS NO DIA 04; 16 E 27/12.

Valor aproximado dos tributos:
Federais R$90,06(3,99%). Municipal R$45,37(2,01%).

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	01/2025
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	2.257,20
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	2.257,20
Alíquota	2,01
ISSQN	0,00
Valor Liquido	2.257,20

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/1/25

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09/01/25

PEDIATRA				
CAROLINE CESTARI				
Empresa:		CP Medservice Serviços Médicos RP LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 125,40	R$ -
2/12/2024			R$ 125,40	R$ -
3/12/2024			R$ 125,40	R$ -
4/12/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
5/12/2024			R$ 125,40	R$ -
6/12/2024			R$ 125,40	R$ -
7/12/2024			R$ 125,40	R$ -
8/12/2024			R$ 125,40	R$ -
9/12/2024			R$ 125,40	R$ -
10/12/2024			R$ 125,40	R$ -
11/12/2024			R$ 125,40	R$ -
12/12/2024			R$ 125,40	R$ -
13/12/2024			R$ 125,40	R$ -
14/12/2024			R$ 125,40	R$ -
15/12/2024			R$ 125,40	R$ -
16/12/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
17/12/2024			R$ 125,40	R$ -
18/12/2024			R$ 125,40	R$ -
19/12/2024			R$ 125,40	R$ -
20/12/2024			R$ 125,40	R$ -
21/12/2024			R$ 125,40	R$ -
22/12/2024			R$ 125,40	R$ -
23/12/2024			R$ 125,40	R$ -
24/12/2024			R$ 125,40	R$ -
25/12/2024			R$ 125,40	R$ -
26/12/2024			R$ 125,40	R$ -
27/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
28/12/2024			R$ 125,40	R$ -
29/12/2024			R$ 125,40	R$ -
30/12/2024			R$ 125,40	R$ -
31/12/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	18		R$	2.257,20

09/01/2024 /
Data

Caroline cestari
CAROLINE CESTARI

Marcella Kroietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/1/25

Mariana Arias Patrício
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09/01/25

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:22/12/2024 a 20/01/2025

Certificação Número: 2024122204145615436637

Informação obtida em 09/01/2025 08:15:36

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: 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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0526-6 - GUAPIACU
CONTA: 13.001.776-2

FAVORECIDO: FLAVIA R G COLLETES - MEDICINA
CPF/CNPJ: 43.072.729/0001-86
VALOR: R$ 3.762,00
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011310
AUTENTICACAO SISBB: 0.F51.A92.048.A8F.AAE

3869

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 150 Código de Verificação KNH2F5GSB Emissão da NFS-e 03/01/2025 09:54	
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 Rua 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 Á PAGAR:	3.762,00	Sônia 08/01/25	

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 02/12/24 07:00hs às 13:00hs, 16/12/24 07:00hs às 13:00hs, 23/12/24 07:00hs às 13:00hs, 30/12/24 07:00hs às 13:00hs e 30/12/24 16:00hs às 22:00hs = TOTAL 30:00Hs
- 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	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	01/2025	Base de Cálculo	3.762,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.762,00

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariane Frias Patrício
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

PEDIATRA				
FLÁVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES				
Empresa:		Flavia R G Colletes - Medicina		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 125,40	R$ -
2/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
3/12/2024			R$ 125,40	R$ -
4/12/2024			R$ 125,40	R$ -
5/12/2024			R$ 125,40	R$ -
6/12/2024			R$ 125,40	R$ -
7/12/2024			R$ 125,40	R$ -
8/12/2024			R$ 125,40	R$ -
9/12/2024			R$ 125,40	R$ -
10/12/2024			R$ 125,40	R$ -
11/12/2024			R$ 125,40	R$ -
12/12/2024			R$ 125,40	R$ -
13/12/2024			R$ 125,40	R$ -
14/12/2024			R$ 125,40	R$ -
15/12/2024			R$ 125,40	R$ -
16/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
17/12/2024			R$ 125,40	R$ -
18/12/2024			R$ 125,40	R$ -
19/12/2024			R$ 125,40	R$ -
20/12/2024			R$ 125,40	R$ -
21/12/2024			R$ 125,40	R$ -
22/12/2024			R$ 125,40	R$ -
23/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
24/12/2024			R$ 125,40	R$ -
25/12/2024			R$ 125,40	R$ -
26/12/2024			R$ 125,40	R$ -
27/12/2024			R$ 125,40	R$ -
28/12/2024			R$ 125,40	R$ -
29/12/2024			R$ 125,40	R$ -
30/12/2024	12	07hrs - 13hrs /16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
31/12/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	30		R$	3.762,00

06 / 01 / 2025

Data

FLÁVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariane Fries Batista
Enfermeira
COREN/332.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 1.504,80
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011311
AUTENTICACAO SISBB: C.495.DCD.2E7.B11.C22

3893

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 75 Código de Verificação VBT98RUG2 Emissão da NFS-e 06/01/2025 13:24 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

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: APT 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: (41)9686-9828

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:	1.504,80		

Sônia 08/01/25

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 DEZEMBRO/2024, DR(A) LETÍCIA MANTOVANI MILAN, NO DIA 18/12/2024 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16H ÀS 22H; DIA 26/12/2024 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13H ÀS 19H; NO VALOR TOTAL DE R$ 1508,80 (MIL QUINHENTOS E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

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-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	01/2025	Base de Cálculo	1.504,80
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,17
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.504,80

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Paes Farias
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

PEDIATRA				
LETICIA MANTOVANI MILAN				
Empresa:		Lucas Maciel De Almeida Correa & Cia Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 125,40	R$ -
2/12/2024			R$ 125,40	R$ -
3/12/2024			R$ 125,40	R$ -
4/12/2024			R$ 125,40	R$ -
5/12/2024			R$ 125,40	R$ -
6/12/2024			R$ 125,40	R$ -
7/12/2024			R$ 125,40	R$ -
8/12/2024			R$ 125,40	R$ -
9/12/2024			R$ 125,40	R$ -
10/12/2024			R$ 125,40	R$ -
11/12/2024			R$ 125,40	R$ -
12/12/2024			R$ 125,40	R$ -
13/12/2024			R$ 125,40	R$ -
14/12/2024			R$ 125,40	R$ -
15/12/2024			R$ 125,40	R$ -
16/12/2024			R$ 125,40	R$ -
17/12/2024			R$ 125,40	R$ -
18/12/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
19/12/2024			R$ 125,40	R$ -
20/12/2024			R$ 125,40	R$ -
21/12/2024			R$ 125,40	R$ -
22/12/2024			R$ 125,40	R$ -
23/12/2024			R$ 125,40	R$ -
24/12/2024			R$ 125,40	R$ -
25/12/2024			R$ 125,40	R$ -
26/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
27/12/2024			R$ 125,40	R$ -
28/12/2024			R$ 125,40	R$ -
29/12/2024			R$ 125,40	R$ -
30/12/2024			R$ 125,40	R$ -
31/12/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	12		R$	1.504,80

04 / 01 / 2025

Data

Dra. Leticia Mantovani Milan
Medica
CRM/SP 230216

LETICIA MANTOVANI MILAN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
08/1/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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:05/01/2025 a 03/02/2025

Certificação Número: 2025010502386086348340

Informação obtida em 07/01/2025 13:12:58

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

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

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

Nome: 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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 78.010.291-0

FAVORECIDO: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.602.816/0001-20
VALOR: R$ 5.178,60
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011312
AUTENTICACAO SISBB: 2.0D9.EFC.6EC.B8A.4CE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e) 3870

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	
202500000000157	
Data do Serviço	Código Verificador
03/01/2025	05e5dea33

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
03/01/2025	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 Sonia 08/01/25

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: 01/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024 DATA DOS PLANTÕES EM HORAS 02/12/2024 - 06H - DAS 07H - 13H 04/12/2024 - 06H - DAS 19H - 01H 05/12/2024 - 06H - DAS 07H - 13H 09/12/2024 - 12H - DAS 07H - 19H 25/12/2024 - 06H - DAS 13H - 19H Totalizando o valor de R$ 5.178,60 (Cinco mil, cento e setenta e oito reais e sessenta 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: 2,2400000000%.	5.178,60	2,24	116,00	Não

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
5.178,60	116,00	0,00	0,00	116,00	0,00

Valor Total da NFS-e	5.178,60	Valor Liquido 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 03/01/2025 às 15:37:21.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariane Aline Batista
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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	
202500000000157	
Data do Serviço	Código Verificador
03/01/2025	05e5dea33

2025000000000157 05e5dea33396028160000120

Recebi(emos) de L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificacão e assinatura do recebedor	202500000000157 Número da NFS-e Competência 03/01/2025 NFS-e 05e5dea33	Número de Controle do Município

Consulta realizada em 03/01/2025 às 15:37:21.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

CLÍNICO				
GABRIEL NASCIMENTO MACHADO				
Empresa:		L N Machado Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
5/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 246,60	R$ 1.479,60
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		42	R$	5.178,60

06 / 01 / 25

Data

Gabriel Nascimento Machado
Médico
CRM-SP 255975

GABRIEL NASCIMENTO MACHADO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Pinto Batista
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 21.819,60
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011313
AUTENTICACAO SISBB: D.B27.3D6.1D2.40F.3E2

3892

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 270 Código de Verificação 7ROVFUJJS Emissão da NFS-e 06/01/2025 17:23
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 269

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.120.016/0001-10 — Inscrição: 3484650
Nome/Razão Social: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua 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 01/12/2024 A 31/12/2024 - DR(A) SAMANTA RAMOS ASSUINO
DATA E QUANTIDADE DE PLANTOES REALIZADOS EM HRS:
04/12 - 08/12 - 20/12 - DAS 7h ÀS 13h (PLANTÕES DE 06 horas)
03/12 - 21/12 - DAS 13h ÀS 19h (PLANTÕES DE 06 horas)
02/12 - 06/12 - 09/12 - 11/12 - 13/12 - 16/12 - 18/12 - 22/12 - 23/12 - 30/12 DAS 07h ÀS 19h (PLANTÕES DE 12 horas)
12/12 - 17/12 - 19/12 - DAS 16h ÀS 22h (PLANTÕES DE 06 horas)
05/12 - DAS 10h ÀS 13h (PLANTÕES DE 03 horas)
10/12 - DAS 16h ÀS 19h (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	21.819,60
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	01/2025	Base de Cálculo	21.819,60
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	21.819,60

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	21.819,60		

Sônia 08/01/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Friel Dalcin
Enfermeira
COREN/SP 332.000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 269 Código de Verificação CMIQL1YDG Emissão da NFS-e 03/01/2025 15:33
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:
06/01/2025 17:23:24	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 270

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.120.016/0001-10 Inscrição 3484650
Nome/Razão Social: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua 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 01/12/2024 A 31/12/2024 - DR(A) SAMANTA RAMOS ASSUINO
DATA E QUANTIDADE DE PLANTOES REALIZADOS EM HRS:
04/12 - 20/12 - DAS 7h ÀS 13h (PLANTÕES DE 06 horas)
03/12 - 21/12 - DAS 13h ÀS 19h (PLANTÕES DE 06 horas)
02/12 ¿ 06/12 ¿ 09/12 ¿ 11/12 ¿ 13/12 ¿ 16/12 ¿ 18/12 ¿ 22/12 ¿ 23/12 ¿ 30/12 DAS 07h ÀS 19h (PLANTÕES DE 12 horas)
12/12 ¿ 17/12 ¿ 19/12 - DAS 16h ÀS 22h (PLANTÕES DE 06 horas)
05/12 - DAS 10h ÀS 13h (PLANTÕES DE 03 horas)
10/12 - DAS 16h ÀS 19h (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	21.819,60
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	01/2025	Base de Cálculo	21.819,60
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Liquido	21.819,60

Outras Informações

8/1/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Ariel Heloise Estevanelli
COREN: 382.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

CANCELADA

PEDIATRA				
SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO				
Empresa:		Samanta Serviços Médicos Ltda – Me		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 125,40	R$ -
2/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
3/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
4/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
5/12/2024	3	10hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 376,20
6/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
7/12/2024			R$ 125,40	R$ -
8/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
9/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
10/12/2024	3	16hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 376,20
11/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
12/12/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
13/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
14/12/2024			R$ 125,40	R$ -
15/12/2024			R$ 125,40	R$ -
16/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
17/12/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
18/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
19/12/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
20/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
21/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
22/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
23/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
24/12/2024			R$ 125,40	R$ -
25/12/2024			R$ 125,40	R$ -
26/12/2024			R$ 125,40	R$ -
27/12/2024			R$ 125,40	R$ -
28/12/2024			R$ 125,40	R$ -
29/12/2024			R$ 125,40	R$ -
30/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
31/12/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		174	R$	21.819,60

06 / 01 / 25

Data

Samanta

SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Carla Paula
Enfermeira
COREN: 332.0

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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:16/12/2024 a 14/01/2025

Certificação Número: 2024121604144973968688

Informação obtida em 03/01/2025 16:36:41

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

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

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

Nome: 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 16:39:20 do dia 06/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/07/2025.
Código de controle da certidão: **000A.0FB3.80AF.890A**
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: 2166190/2025

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, 03 de Janeiro de 2025.

Emitida às 16:35:36 do dia 03/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.894850.000348.465020.301202.5163809

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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 5.266,80
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011314
AUTENTICACAO SISBB: C.053.9B9.D1B.F49.005

3897

PREFEITURA DE ARTUR NOGUEIRA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão	Número da Nota	Incentivo Fiscal
07/01/2025 08:20:14	000098	Simples Nacional

Código de autenticação da NFSe: 42il9f1lgb5

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

Pais: 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 DEZEMBRO/2024, NOS DIAS: 08/12/2024 DAS 13h ÀS 19h - Plantão de 6h; 11/12/2024 DAS 13h ÀS 19h - Plantão de 6h; 21/12/2024 DAS 19h ÀS 07h - Plantão de 12h; 23/12/2024 DAS 16h ÀS 22h - Plantão de 6h; 25/12/2024 DAS 16h ÀS 22h - Plantão de 6h.

Atividade: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Aliquota da Atividade: 2,01% **Valor Bruto da Nota:** R$ 5.266,80

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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	5.266,80		

Sônia 08/01/25

OBSERVAÇÕES

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R$ 0,00	R$ 5.266,80	R$ 105,86	R$ 5.266,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto N°027/2014.
- Para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: http://www.nfearturnogueira.com.br/validacao.php
-
-

Mardella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Arins Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

PEDIATRA				
SIDIANE DE SOUZA LOPES				
Empresa:		SKWG Serviços Pediatrico Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 125,40	R$ -
2/12/2024			R$ 125,40	R$ -
3/12/2024			R$ 125,40	R$ -
4/12/2024			R$ 125,40	R$ -
5/12/2024			R$ 125,40	R$ -
6/12/2024			R$ 125,40	R$ -
7/12/2024			R$ 125,40	R$ -
8/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
9/12/2024			R$ 125,40	R$ -
10/12/2024			R$ 125,40	R$ -
11/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
12/12/2024			R$ 125,40	R$ -
13/12/2024			R$ 125,40	R$ -
14/12/2024			R$ 125,40	R$ -
15/12/2024			R$ 125,40	R$ -
16/12/2024			R$ 125,40	R$ -
17/12/2024			R$ 125,40	R$ -
18/12/2024			R$ 125,40	R$ -
19/12/2024			R$ 125,40	R$ -
20/12/2024			R$ 125,40	R$ -
21/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
22/12/2024			R$ 125,40	R$ -
23/12/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
24/12/2024			R$ 125,40	R$ -
25/12/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 250,80	R$ 1.504,80
26/12/2024			R$ 125,40	R$ -
27/12/2024			R$ 125,40	R$ -
28/12/2024			R$ 125,40	R$ -
29/12/2024			R$ 125,40	R$ -
30/12/2024			R$ 125,40	R$ -
31/12/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		42	R$	5.266,80

_____ / _____ / _____

Data

gov.br Documento assinado digitalmente
SIDIANE DE SOUZA LOPES
Data: 07/01/2025 14:06:25-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SIDIANE DE SOUZA LOPES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Garcia
Enfermeira
COREN 372.0[illegible]/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

Voltar Imprimir

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:22/12/2024 a 20/01/2025

Certificação Número: 2024122204035514838329

Informação obtida em 07/01/2025 13:27:01

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 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 13:27:43 do dia 07/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2025.
Código de controle da certidão: **DEED.E6C5.40FD.7D92**
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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 55.459.421-0

FAVORECIDO: GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 43.964.140/0001-92
VALOR: R$ 1.504,80
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011315
AUTENTICACAO SISBB: 4.740.93E.13D.C6F.D88

3856

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: 2025000
00000002
Código Verificação
6Q7W-Q3SR

MUNICÍPIO DE PASSOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
03/01/2025 19:05:49	**01/2025**	**Mirassol - SP**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Passos**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia
GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

Email
fiscal1@plenuscontabilidadepassos.com.br

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
43.964.140/0001-92	**27995**		**Sim**	**Não**	**(35) 3526-1352**

Endereço
Rua Santa Inês, 536, APT 202 SALA 01, Belo Horizonte - CEP: 37900-033 - Passos - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
29.505.759/0003-70			**(17) 3042-1256**	**contato@eccaldato.com.br**

Endereço
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520 - Santa Casa - CEP: 15135-002 - Mirassol - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 12/2024.

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 03/12/2024 das 16hrs as 22hrs.
Plantão de 06h - Dia 12/12/2024 das 13hrs as 19hrs.

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 Á PAGAR:	1.504,80	Sônia 08/01/25	

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 (%)
1.504,80	**0,00**	**0,00**	*****	**3,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**1.504,80**	**1.504,80**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 202,40 Federal e R$ 42,74 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 03/01/2025 19:06:45
Para validação desta NFSe acesse: http://passosmg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 447 de 17 de setembro de 2021.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/1/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 392.056/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

PEDIATRA				
THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES				
Empresa:		Gomes Servicos Medicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 125,40	R$ -
2/12/2024			R$ 125,40	R$ -
3/12/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
4/12/2024			R$ 125,40	R$ -
5/12/2024			R$ 125,40	R$ -
6/12/2024			R$ 125,40	R$ -
7/12/2024			R$ 125,40	R$ -
8/12/2024			R$ 125,40	R$ -
9/12/2024			R$ 125,40	R$ -
10/12/2024			R$ 125,40	R$ -
11/12/2024			R$ 125,40	R$ -
12/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
13/12/2024			R$ 125,40	R$ -
14/12/2024			R$ 125,40	R$ -
15/12/2024			R$ 125,40	R$ -
16/12/2024			R$ 125,40	R$ -
17/12/2024			R$ 125,40	R$ -
18/12/2024			R$ 125,40	R$ -
19/12/2024			R$ 125,40	R$ -
20/12/2024			R$ 125,40	R$ -
21/12/2024			R$ 125,40	R$ -
22/12/2024			R$ 125,40	R$ -
23/12/2024			R$ 125,40	R$ -
24/12/2024			R$ 125,40	R$ -
25/12/2024			R$ 125,40	R$ -
26/12/2024			R$ 125,40	R$ -
27/12/2024			R$ 125,40	R$ -
28/12/2024			R$ 125,40	R$ -
29/12/2024			R$ 125,40	R$ -
30/12/2024			R$ 125,40	R$ -
31/12/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		12	R$	1.504,80

_____ / _____ /

gov.br Documento assinado digitalmente
THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES
Data: 03/01/2025 10:47:14-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/1/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 392.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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:29/03/2024 a 27/04/2024

Certificação Número: 2024032903054068455780

Informação obtida em 03/04/2024 15:39:02

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: 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 10:27:58 do dia 25/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/11/2023.
Código de controle da certidão: **0CC8.20DC.A337.9490**
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

14089 2023

Certidão fornecida para o CNPJ: 43.964.140/0001-92

Nome: GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL INSCREVER E COBRAR DÉBITOS AINDA NÃO REGISTRADOS OU QUE VENHAM A SER APURADOS, CERTIFICAMOS QUE, VERIFICANDO OS REGISTROS DA SECRETARIA MUNICIPAL FAZENDA, CONSTATAMOS NÃO EXISTIR PENDÊNCIAS EM NOME DO CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO, NESTA DATA.

ESTA CERTIDÃO ENGLOBA TODOS OS ESTABELECIMENTOS DA EMPRESA E REFERE-SE A DÉBITOS DE NATUREZA TRIBUTÁRIA E NÃO TRIBUTÁRIA, BEM COMO AO DESCUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS ACESSÓRIAS.

Certidão válida até 05/02/2024.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada via internet através da página: https://www.passos.mg.gov.br/

Chave de validação: **faf7c1a4**

PRAÇA GERALDO DA SILVA MAIA, 175 ? CENTRO ? PASSOS ? MINAS GERAIS
FONE: (35) 3522-7087 ? CEP 37900-900

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 94.809.905-5

FAVORECIDO: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.715.680/0001-56
VALOR: R$ 7.151,40
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011316
AUTENTICACAO SISBB: 1.0E2.FB7.9FB.7DE.396

3861

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 55 Código de Verificação XI3HSTTT9 Emissão da NFS-e 03/01/2025 13:59
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 48.715.680/0001-56 Inscrição 3984470
Nome/Razão Social: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Avenida 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: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	7.151,40	Sônia 08/01/25	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 31 DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2024.
Plantões 4 horas das 19h às 23h: 26/12/2024
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 07/12/2024
Plantões 06 horas das 13h às 19h: 24/12/2024
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 14/12, 15/12 e 28/12/2024
Totalizando 58 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	7.151,40
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	01/2025	Base de Cálculo	7.151,40
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	7.151,40

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.056/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

CLÍNICO				
IMARA PINTO SCHIAVINI				
Empresa:		Imara Serviços Médicos Ltda – ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
15/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 246,60	R$ 1.479,60
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	58		R$	7.151,40

06 / 01 / 2025

Data

IMARA PINTO SCHIAVINI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Prina Batista
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 84.196.290-2

FAVORECIDO: MURILO HENRIQUE SUGAI
CPF/CNPJ: 36.505.335/0001-09
VALOR: R$ 7.767,90
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011317
AUTENTICACAO SISBB: D.84E.4CF.B6E.970.E0D

Prefeitura Municipal de Auriflama

Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
118

Código de Verificação de Autenticidade
WXHMR0U0I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2025 às 17:29:56

Chave de Acesso
2822691INTXOG49F8E02HG1Z8SP3WK7D

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
				03/01/2025

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
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**		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	7.767,90		

Sonia 08/01/25

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 DEZEMBRO/2024, DR MURILO HENRIQUE SUGAI NO DIA 29/12//2024 PLANTÕES DE 07 HORAS DAS 00H ÁS 07H. NO DIA 26/12/2024 PLANTÕES DE 08 HORAS DAS 23HS ÀS 07H E NOS DIAS 05, 07, 12 E 19 PLANTÕES DE 12HS DAS 19H ÀS 07H . NUBANK AGÊNCIA 0001 CONTA 84196290-2 MURILO HENRIQUE SUGAI	7.767,90	R$ 7.767,90

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Erika Batista
Enfermeira
COREN: 382.000/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**3,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.767,90	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.767,90**	**R$ 233,04**	**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$ 7.767,90 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MURILO HENRIQUE SUGAI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **118** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WXHMR0U0I**.

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

CLÍNICO				
MURILO HENRIQUE SUGAI				
Empresa:		Murilo Henrique Sugai		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024	8	23hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 986,40
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024	7	00hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 863,10
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	63		R$	7.767,90

03 / 01 / 2025

Data

Murilo Henrique Sugai

MURILO HENRIQUE SUGAI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariane Reis Batista
Enfermeira
COREN: 362.0[illegible]/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0771-4 - NOVA REDENTORA
CONTA: 13.002.564-8

FAVORECIDO: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
CPF/CNPJ: 47.804.203/0001-02
VALOR: R$ 4.514,40
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011318
AUTENTICACAO SISBB: E.EAD.2C5.7B1.17A.D30

3865

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 78 Código de Verificação NCMOYTBS6 Emissão da NFS-e 03/01/2025 10:22
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 47.804.203/0001-02 Inscrição 3958960
Nome/Razão Social: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
Endereço Rua Nassif Gabriel Íssas Número: 340
Complemento: SALA:01 Bairro: Condomínio Vilage La
CEP: 15093-534 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: laurapborges@hotmail.com Telefone: (17)3353-4233

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 MÊS DE DEZEMBRO/2024, DRA ANA LAURA PEREIRA BORGES REF. 2 PLANTÕES DE 12H NOS DIAS: 23/12 E 26/12 DAS 19:00 ÀS 07:00H, E 1 PLANTÃO DE 6H NO DIA 24/12 DAS 16:00 ÀS 22:00 H

TOTALIZANDO: 36 HORAS DE PLANTÃO

Dados bancários:
Banco Santander: agência 0771 - c/c 13002564-8

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

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	4.514,40
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	01/2025	Base de Cálculo	4.514,40
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	4.514,40

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	4.514,40	Sonia 08/01/25	

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariane Fróis Barbosa
Enfermeira
COREN: 382.006/SP

Sônia Donizete Santana
08/01/25
Gerente Administrativa

PEDIATRA				
ANA LAURA PEREIRA BORGES				
Empresa:		ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 125,40	R$ -
2/12/2024			R$ 125,40	R$ -
3/12/2024			R$ 125,40	R$ -
4/12/2024			R$ 125,40	R$ -
5/12/2024			R$ 125,40	R$ -
6/12/2024			R$ 125,40	R$ -
7/12/2024			R$ 125,40	R$ -
8/12/2024			R$ 125,40	R$ -
9/12/2024			R$ 125,40	R$ -
10/12/2024			R$ 125,40	R$ -
11/12/2024			R$ 125,40	R$ -
12/12/2024			R$ 125,40	R$ -
13/12/2024			R$ 125,40	R$ -
14/12/2024			R$ 125,40	R$ -
15/12/2024			R$ 125,40	R$ -
16/12/2024			R$ 125,40	R$ -
17/12/2024			R$ 125,40	R$ -
18/12/2024			R$ 125,40	R$ -
19/12/2024			R$ 125,40	R$ -
20/12/2024			R$ 125,40	R$ -
21/12/2024			R$ 125,40	R$ -
22/12/2024			R$ 125,40	R$ -
23/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
24/12/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 250,80	R$ 1.504,80
25/12/2024			R$ 125,40	R$ -
26/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
27/12/2024			R$ 125,40	R$ -
28/12/2024			R$ 125,40	R$ -
29/12/2024			R$ 125,40	R$ -
30/12/2024			R$ 125,40	R$ -
31/12/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		36	R$	4.514,40

07 / 01 / 25

Data

Ana Laura P. Borges

ANA LAURA PEREIRA BORGES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Farias
Enfermeira
COREN/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011319
AUTENTICACAO SISBB: 3.449.1C2.D0D.001.F26

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

3876

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11498

Código de Verificação de Autenticidade
WVHS9CA0Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2025 às 15:53:20

Chave de Acesso
12252361HOT4EZ6EN6TA9090YMGQF7OA

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
				03/01/2025

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/País	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 TÉCNICAOGIA E RESPONSABILIDADE TÉCNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024.	5.224,82	R$ 5.224,82

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER
AGENCIA: 0003
C.C 13-01162-9
G.UCHÔA SERVIÇOS DE RADIOLOGIA.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	78,37	PCC	242,95
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	4.903,50		

Sonia 08/01/25

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

8/1/25

Mardella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Patista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**3,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.224,82	**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

RECEBI(EMOS) DE **G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11498** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WVHS9CA0Z**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 752,40
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011320
AUTENTICACAO SISBB: 3.DFD.0EC.33D.74A.223

3888

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 49 Código de Verificação QWZSTUNK9 Emissão da NFS-e 06/01/2025 08:10	
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: Rua 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 DEZEMBRO/2024, DR(A) JORGE SABINO DA SILVA NETO: PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16H ÀS 22H (DIA: 27/12/2024)

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; .

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	752,40
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	01/2025	Base de Cálculo	752,40
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	752,40

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	752,40		

Sônia 08/01/25

Marcela Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frick Batista
Enfermeira
COREN: 392.000/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

PEDIATRA				
JORGE SABINO DA SILVA NETO				
Empresa:		Sabino E Silva Serviços Médico LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 125,40	R$ -
2/12/2024			R$ 125,40	R$ -
3/12/2024			R$ 125,40	R$ -
4/12/2024			R$ 125,40	R$ -
5/12/2024			R$ 125,40	R$ -
6/12/2024			R$ 125,40	R$ -
7/12/2024			R$ 125,40	R$ -
8/12/2024			R$ 125,40	R$ -
9/12/2024			R$ 125,40	R$ -
10/12/2024			R$ 125,40	R$ -
11/12/2024			R$ 125,40	R$ -
12/12/2024			R$ 125,40	R$ -
13/12/2024			R$ 125,40	R$ -
14/12/2024			R$ 125,40	R$ -
15/12/2024			R$ 125,40	R$ -
16/12/2024			R$ 125,40	R$ -
17/12/2024			R$ 125,40	R$ -
18/12/2024			R$ 125,40	R$ -
19/12/2024			R$ 125,40	R$ -
20/12/2024			R$ 125,40	R$ -
21/12/2024			R$ 125,40	R$ -
22/12/2024			R$ 125,40	R$ -
23/12/2024			R$ 125,40	R$ -
24/12/2024			R$ 125,40	R$ -
25/12/2024			R$ 125,40	R$ -
26/12/2024			R$ 125,40	R$ -
27/12/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
28/12/2024			R$ 125,40	R$ -
29/12/2024			R$ 125,40	R$ -
30/12/2024			R$ 125,40	R$ -
31/12/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		6	R$	752,40

03/01/2025 /

Data

Jorge Sabino da Silva Neto

JORGE SABINO DA SILVA NETO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/SP 332.006

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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:30/12/2024 a 28/01/2025

Certificação Número: 2024123004316075530838

Informação obtida em 06/01/2025 08:13:55

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 16:05:52 do dia 02/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/07/2025.
Código de controle da certidão: **7035.4904.AB7D.6A45**
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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 24.829,20
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011321
AUTENTICACAO SISBB: 2.8E0.6C0.196.385.740

3889

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 01/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	50	06/01/2025

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 - - CEP: 15.135-002
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024. DRA. MARILIA DO VALLE RIBEIRO - CRM: 222627 NOS DIAS 03, 06, 13, 18, 25 E 31/12/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19HRS AS 07HRS; NOS DIAS 04 E 19/12/2024 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13HRS AS 19HRS; NOS DIAS 07, 09 E 14 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07HRS AS 13HRS; NOS DIAS 10, 20 E 24/12/2024 PLANTÃO DE 18 HORAS DAS 13HRS AS 07HRS.	24.829,20	24.829,20

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.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	24.829,20		

Sonia 08/01/25

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		24.829,20
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		24.829,20
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	499,07
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
24.829,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.829,20

Esta é a chave de validação: ABTZ-SKYF
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Erica Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

PEDIATRA				
MARILIA DO VALLE RIBEIRO				
Empresa:		MR Valle Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 125,40	R$ -
2/12/2024			R$ 125,40	R$ -
3/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
4/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
5/12/2024			R$ 125,40	R$ -
6/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
7/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
8/12/2024			R$ 125,40	R$ -
9/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
10/12/2024	18	13hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 2.257,20
11/12/2024			R$ 125,40	R$ -
12/12/2024			R$ 125,40	R$ -
13/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
14/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
15/12/2024			R$ 125,40	R$ -
16/12/2024			R$ 125,40	R$ -
17/12/2024			R$ 125,40	R$ -
18/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
19/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
20/12/2024	18	13hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 2.257,20
21/12/2024			R$ 125,40	R$ -
22/12/2024			R$ 125,40	R$ -
23/12/2024			R$ 125,40	R$ -
24/12/2024	18	13hrs - 07hrs	R$ 250,80	R$ 4.514,40
25/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 250,80	R$ 3.009,60
26/12/2024			R$ 125,40	R$ -
27/12/2024			R$ 125,40	R$ -
28/12/2024			R$ 125,40	R$ -
29/12/2024			R$ 125,40	R$ -
30/12/2024			R$ 125,40	R$ -
31/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 250,80	R$ 3.009,60
TOTAL	198		R$	24.829,20

_____ / / _____

Data

MARILIA DO VALLE RIBEIRO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariane Félix Barbosa
Enfermeira
COREN: 332.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

Assinado digitalmente por: MARILIA DO VALLE RIBEIRO
Data: 07/01/2025 - 11:45:23h

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:05/01/2025 a 03/02/2025

Certificação Número: 2025010501185639226069

Informação obtida em 06/01/2025 14:31:23

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

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 42.204.617/0001-79
Razão social: MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
05/01/2025	05/01/2025 a 03/02/2025	2025010501185639226069
17/12/2024	17/12/2024 a 15/01/2025	2024121701515639226074
28/11/2024	28/11/2024 a 27/12/2024	2024112802035639226093
09/11/2024	09/11/2024 a 08/12/2024	2024110901145639226057
20/10/2024	20/10/2024 a 18/11/2024	2024102005135639226060

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
01/10/2024	01/10/2024 a 30/10/2024	2024100122265639226078
12/09/2024	12/09/2024 a 11/10/2024	2024091208505639226080
24/08/2024	24/08/2024 a 22/09/2024	2024082405315639226027
04/08/2024	04/08/2024 a 02/09/2024	2024080404215639226011
16/07/2024	16/07/2024 a 14/08/2024	2024071622335639226035
27/06/2024	27/06/2024 a 26/07/2024	2024062721295639226040
08/06/2024	08/06/2024 a 07/07/2024	2024060804125639226056
20/05/2024	20/05/2024 a 18/06/2024	2024052008055639226066
01/05/2024	01/05/2024 a 30/05/2024	2024050103584114934315
12/04/2024	12/04/2024 a 11/05/2024	2024041223332271211459
24/03/2024	24/03/2024 a 22/04/2024	2024032403380641239505
05/03/2024	05/03/2024 a 03/04/2024	2024030521140918508589
15/02/2024	15/02/2024 a 15/03/2024	2024021513052383439662
27/01/2024	27/01/2024 a 25/02/2024	2024012704235909873268
08/01/2024	08/01/2024 a 06/02/2024	2024010806012642274531
20/12/2023	20/12/2023 a 18/01/2024	2023122009220969894780
01/12/2023	01/12/2023 a 30/12/2023	2023120110010104964201
12/11/2023	12/11/2023 a 11/12/2023	2023111203110534957319
24/10/2023	24/10/2023 a 22/11/2023	2023102407350192768714
05/10/2023	05/10/2023 a 03/11/2023	2023100521343907718369
16/09/2023	16/09/2023 a 15/10/2023	2023091603544860074689
28/08/2023	28/08/2023 a 26/09/2023	2023082806420799729090
09/08/2023	09/08/2023 a 07/09/2023	2023080921534701699401
21/07/2023	21/07/2023 a 19/08/2023	2023072110484079513197
02/07/2023	02/07/2023 a 31/07/2023	2023070203320325538259
13/06/2023	13/06/2023 a 12/07/2023	2023061304155136672853
25/05/2023	25/05/2023 a 23/06/2023	2023052504315619010814
06/05/2023	06/05/2023 a 04/06/2023	2023050603461042631465
17/04/2023	17/04/2023 a 16/05/2023	2023041703182931135709
29/03/2023	29/03/2023 a 27/04/2023	2023032904081769697025
10/03/2023	10/03/2023 a 08/04/2023	2023031004042920855163
19/02/2023	19/02/2023 a 20/03/2023	2023021903490829440933
31/01/2023	31/01/2023 a 01/03/2023	2023013104095074677174
09/01/2023	09/01/2023 a 07/02/2023	2023010902202690778056

Resultado da consulta em 06/01/2025 14:31:23

Voltar

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 10:31:57 do dia 10/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/06/2025.
Código de controle da certidão: **F2F1.1A4A.4BDF.A728**
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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 22.034.005-6

FAVORECIDO: SLPA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.344.522/0001-37
VALOR: R$ 2.257,20
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011322
AUTENTICACAO SISBB: 1.FD8.AFE.8C1.C6D.E98

3889

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 51 Código de Verificação OIYLYNWOG Emissão da NFS-e 04/01/2025 11:38
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: Rua 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 A PAGAR:	2.257,20		

Sonia 08/01/25

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024 REFERENTE A:
01 PLANTÃO DE 06 HORAS REALIZADO NO DIA 29/12/2024 (07HRS - 13HRS)
01 PLANTÃO DE 06 HORAS REALIZADO NO DIA 31/12/2024 (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	2.257,20
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	01/2025	Base de Cálculo	2.257,20
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.257,20

Outras Informações

Margella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Paiva
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

PEDIATRA				
SICILIA LINS P ARRUDA				
Empresa:		SLPA Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 125,40	R$ -
2/12/2024			R$ 125,40	R$ -
3/12/2024			R$ 125,40	R$ -
4/12/2024			R$ 125,40	R$ -
5/12/2024			R$ 125,40	R$ -
6/12/2024			R$ 125,40	R$ -
7/12/2024			R$ 125,40	R$ -
8/12/2024			R$ 125,40	R$ -
9/12/2024			R$ 125,40	R$ -
10/12/2024			R$ 125,40	R$ -
11/12/2024			R$ 125,40	R$ -
12/12/2024			R$ 125,40	R$ -
13/12/2024			R$ 125,40	R$ -
14/12/2024			R$ 125,40	R$ -
15/12/2024			R$ 125,40	R$ -
16/12/2024			R$ 125,40	R$ -
17/12/2024			R$ 125,40	R$ -
18/12/2024			R$ 125,40	R$ -
19/12/2024			R$ 125,40	R$ -
20/12/2024			R$ 125,40	R$ -
21/12/2024			R$ 125,40	R$ -
22/12/2024			R$ 125,40	R$ -
23/12/2024			R$ 125,40	R$ -
24/12/2024			R$ 125,40	R$ -
25/12/2024			R$ 125,40	R$ -
26/12/2024			R$ 125,40	R$ -
27/12/2024			R$ 125,40	R$ -
28/12/2024			R$ 125,40	R$ -
29/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
30/12/2024			R$ 125,40	R$ -
31/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 250,80	R$ 1.504,80
TOTAL	18		R$	2.257,20

_____ / / _____

Documento assinado digitalmente
gov.br SICILIA LINS PEIXOTO ARRUDA
Data: 07/01/2025 09:44:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SICILIA LINS P ARRUDA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frills Batista
Enfermeira
COREN/352.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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:30/12/2024 a 28/01/2025

Certificação Número: 2024123003485912452724

Informação obtida em 04/01/2025 10:44:39

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

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

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

Nome: 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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 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$ 11.097,00
DEBITO EM: 13/01/2025
==========
DOCUMENTO: 011323
AUTENTICACAO SISBB: E.A28.E59.2E0.0AF.99D

3860

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 34 Código de Verificação IAWMZBNXQ Emissão da NFS-e 03/01/2025 11:27	
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 Rua 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 DEZEMBRO/2024, PELA DRA ANA CAROLINA BARUFI REFERENTE A PLANTÕES REALIZADOS NOS DIAS E HORÁRIOS:
02/12 6 horas 13 as 19 hrs; 04/12 6 horas 01 as 07 hrs; 09/12 12 horas 19 as 07 hrs; 10/12 6 horas 01 as 07 hrs; 14/12 6 horas 07 as 13 hrs; 16/12 12 horas 07 as 19hrs; 17/12 12 horas 13 as 19 e 01 as 07 hrs; 23/12 12 horas 07 as 19 hrs; 27/12 6 horas 13 as 19 hrs; 29/12 6 horas 07 as 13 hrs; 30/12 6 horas 07 as 13 hrs

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Banco: 756 Sicoob Agência: 3209 Conta: 12.000.676-6

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	11.097,00
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	01/2025	Base de Cálculo	11.097,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	11.097,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	11.097,00		

Sônia 08/01/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariane Frigs Batista
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

CLÍNICO				
ANA CAROLINA BARUFI				
Empresa:		Barufi serviços Médicos & Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/12/2024	6	01hr - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/12/2024	12	13hrs - 19hrs / 01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
30/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	90		R$	11.097,00

07 / 01 / 25

Data

ANA CAROLINA BARUFI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.0[illegible]/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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:24/12/2024 a 22/01/2025

Certificação Número: 2024122404586142729101

Informação obtida em 03/01/2025 11:31:37

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: 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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 11.033.415-9

FAVORECIDO: ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.945.657/0001-46
VALOR: R$ 10.357,20
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011324
AUTENTICACAO SISBB: 2.982.08F.2D7.A7D.CE6

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

3883

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	
202500000000044	
Data do Serviço	Código Verificador
04/01/2025	7d511acd1

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
04/01/2025	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: 10.357,20

Sônia 08/01/25

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: 01/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024, DRA. ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO - CRM: 214503/SP, 05 PLANTÕES DE 06 HORAS NOS DIAS 04/12 13HRS - 19HRS, 11/12 13HRS - 19HRS, 18/12 13HRS - 19HRS, 22/12 07HRS - 13HRS, 25/12 13HRS - 19HRS, 03 PLANTÕES DE 12 HORAS NOS DIAS 03/12 07HRS - 19HRS, 17/12 07HRS - 19HRS, 31/12 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 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°. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	10.357,20	2,01	208,18	Não

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
10.357,20	208,18	0,00	0,00	208,18	0,00

Valor Total da NFS-e	10.357,20	Valor Líquido da NFS-e	10.357,20

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$336,61; Est: R$0,00; Fed: R$1393,04; Total Aprox: R$1729,65. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 04/01/2025 às 10:34:07.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000000447d511acd140945657000146

8/1/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Arias Patrício
Enfermeira
COREN: 382.[illegible]/SP

Sônia Donizete Santana
08/01/25
Gerente Administrativa

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
202500000000044

Data do Serviço	Código Verificador
04/01/2025	**7d511acd1**

Recebi(emos) de	202500000000044 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	Competência 04/01/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 7d511acd1	
___/___/____ Data — _____ Identificacão e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 04/01/2025 às 10:34:07.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Arias Patrício
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

CLÍNICO				
ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO				
Empresa:		ACS Brito Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
4/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024			R$ 123,30	R$
25/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 246,60	R$ 1.479,60
26/12/2024			R$ 123,30	R$
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024			R$ 123,30	R$
29/12/2024			R$ 123,30	R$
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 246,60	R$ 2.959,20
TOTAL	84		R$	10.357,20

_____ / / _____

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO
Data: 03/01/2025 11:26:29-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Portela
Enfermeira
COREN-SP 352.000/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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:29/12/2024 a 27/01/2025

Certificação Número: 2024122903435588770758

Informação obtida em 04/01/2025 10:39:08

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

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 40.945.657/0001-46
Razão social: ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
29/12/2024	29/12/2024 a 27/01/2025	2024122903435588770758
10/12/2024	10/12/2024 a 08/01/2025	2024121004275588770754
21/11/2024	21/11/2024 a 20/12/2024	2024112104145588770793
02/11/2024	02/11/2024 a 01/12/2024	2024110203135588770713
14/10/2024	14/10/2024 a 12/11/2024	2024101421525588770700

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
25/09/2024	25/09/2024 a 24/10/2024	202409252214558877 0750
05/09/2024	05/09/2024 a 04/10/2024	202409051022558877 0700
17/08/2024	17/08/2024 a 15/09/2024	202408170450558877 0769
29/07/2024	29/07/2024 a 27/08/2024	202407292055558877 0728
10/07/2024	10/07/2024 a 08/08/2024	202407101048558877 0707
21/06/2024	21/06/2024 a 20/07/2024	202406211017558877 0756
02/06/2024	02/06/2024 a 01/07/2024	202406020237558877 0745
14/05/2024	14/05/2024 a 12/06/2024	202405140643558877 0742
25/04/2024	25/04/2024 a 24/05/2024	202404250759335501 3403
05/04/2024	05/04/2024 a 04/05/2024	202404051906280018 0143
17/03/2024	17/03/2024 a 15/04/2024	202403170213323365 2017
27/02/2024	27/02/2024 a 27/03/2024	202402272007468486 3578
08/02/2024	08/02/2024 a 08/03/2024	202402082005380077 1501
20/01/2024	20/01/2024 a 18/02/2024	202401200300194415 5351
01/01/2024	01/01/2024 a 30/01/2024	202401010206137883 4010
13/12/2023	13/12/2023 a 11/01/2024	202312132113512239 3166
24/11/2023	24/11/2023 a 23/12/2023	202311240617416994 4502
05/11/2023	05/11/2023 a 04/12/2023	202311050245267654 0903
17/10/2023	17/10/2023 a 15/11/2023	202310170523115428 6648
28/09/2023	28/09/2023 a 27/10/2023	202309280705588213 7255
09/09/2023	09/09/2023 a 08/10/2023	202309090212104638 5420
21/08/2023	21/08/2023 a 19/09/2023	202308212328248300 3972
02/08/2023	02/08/2023 a 31/08/2023	202308020642253288 5206
14/07/2023	14/07/2023 a 12/08/2023	202307140819090820 8110
25/06/2023	25/06/2023 a 24/07/2023	202306250200192704 9063
06/06/2023	06/06/2023 a 05/07/2023	202306060228340780 0843
18/05/2023	18/05/2023 a 16/06/2023	202305180237249227 8573
29/04/2023	29/04/2023 a 28/05/2023	202304290216097659 4420
10/04/2023	10/04/2023 a 09/05/2023	202304100158377224 0764
22/03/2023	22/03/2023 a 20/04/2023	202303220217394042 6301
03/03/2023	03/03/2023 a 01/04/2023	202303030225513309 5780
12/02/2023	12/02/2023 a 13/03/2023	202302120205003374 7282
24/01/2023	24/01/2023 a 22/02/2023	202301240224577801 7736
05/01/2023	05/01/2023 a 03/02/2023	202301050203307149 5046

Resultado da consulta em 04/01/2025 10:39:08

Voltar

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

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

Nome: ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 40.945.657/0001-46

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:44:49 do dia 04/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/07/2025.
Código de controle da certidão: **D90A.D42E.2B8B.49D3**
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 218291

Contribuinte: ACS Brito Serviços Medicos Ltda

Localização.: 1326
SAO JOSE - Mirassol - SP CEP: 15130248

CPF/CNPJ.: 40.945.657/0001-46

Requerente.: 40945657000146

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 10/12/2024 **Data de Validade.:** 08/06/2025

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, 10 de Dezembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 65253504065253

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 35.093.710-9

FAVORECIDO: TOPASSO E VERRO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 39.445.842/0001-92
VALOR: R$ 6.904,80
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011325
AUTENTICACAO SISBB: 4.B89.4CD.152.828.DAA

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: - 3891

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº189 - série B
06/01/2025 - 09:09:49	**06/01/2025**	**Emitida**	**2025/4778**	

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 DEZEMBRO/2024 DR(A) ALICE TOBAL VERRO CRM: 213264, REFERENTE A: 01 PLANTÃO DE 08 HORAS NO DIA 20/12 DAS 23HRS - 07 HRS. 01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 27/12 DAS 19HRS - 07HRS. 01 PLANTÃO DE 18 HORAS NO DIA 31/12 DAS 13HRS - 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: 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	6.904,80	6.904,80	0,00	2,72%

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	6.904,80		

Sonia 08/01/25

Prefeitura do Município de Votuporanga
Estado de SAO PAULO
Secretaria da Fazenda
Depart. da Receita Tributária
RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.
NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	**OPTANTE**
Valor Bruto da Nota:	**6.904,80**
Base de Cálculo do ISS:	**6.904,80**
Valor do ISS:	**187,81**
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**********
IRRF:	**********
CSLL:	**********
COFINS:	**********
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	**6.904,80**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503007) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Paiva
Enfermeira
COREN/ 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
08/01/25
Gerente Administrativa

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.D8H5J8.S7F3G0 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 194A84FF6

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

CLÍNICO				
ALICE TOBAL VERRO				
Empresa:		Topasso & Verro Clínica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024	8	23hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 986,40
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024	18	13hrs - 07hrs	R$ 246,60	R$ 4.438,80
TOTAL	56		R$	6.904,80

04 / 01 / 2025

Data

ALICE TOBAL VERRO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 832.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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:29/12/2024 a 27/01/2025

Certificação Número: 2024122903285525870988

Informação obtida em 04/01/2025 10:22:49

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: 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 141/2025

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), 04 de janeiro de 2025.

Certidão válida até 04/03/2025.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.votuporanga.sp.gov.br.
Certidão emitida em 04/01/2025 as 10:23:54h. - Código de Validação **S4T7E0.T1Q4P4.H5K1O6**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 7.616.857-3

FAVORECIDO: BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 38.113.727/0001-58
VALOR: R$ 9.028,80
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011326
AUTENTICACAO SISBB: E.C56.D75.7FC.F3D.09C

3868

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 131 Código de Verificação ROGTAVZBQ Emissão da NFS-e 03/01/2025 18:52
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: Rua 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.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	9.028,80	Sonia 08/01/25	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024, Dra. Yasmin Cristina Gimenez Bellinati
NO DIA 01/12/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H
NO DIA 05/12/2024 PLANTÃO DE 18 HORAS DAS 13H ÀS 07H
NO DIA 09/12/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H
NO DIA 15/12/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H
NO DIA 16/12/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H
NO DIA 27/12/2024 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07H ÀS 13H
Valor total: R$ 9.028,80
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	9.028,80
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	01/2025	Base de Cálculo	9.028,80
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	9.028,80

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Felix Batista
Enfermeira
COREN 382.080/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

PEDIATRA				
YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATTI				
Empresa:		Bayeh e Bellinati Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
2/12/2024			R$ 125,40	R$ -
3/12/2024			R$ 125,40	R$ -
4/12/2024			R$ 125,40	R$ -
5/12/2024	18	13hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 2.257,20
6/12/2024			R$ 125,40	R$ -
7/12/2024			R$ 125,40	R$ -
8/12/2024			R$ 125,40	R$ -
9/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
10/12/2024			R$ 125,40	R$ -
11/12/2024			R$ 125,40	R$ -
12/12/2024			R$ 125,40	R$ -
13/12/2024			R$ 125,40	R$ -
14/12/2024			R$ 125,40	R$ -
15/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
16/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
17/12/2024			R$ 125,40	R$ -
18/12/2024			R$ 125,40	R$ -
19/12/2024			R$ 125,40	R$ -
20/12/2024			R$ 125,40	R$ -
21/12/2024			R$ 125,40	R$ -
22/12/2024			R$ 125,40	R$ -
23/12/2024			R$ 125,40	R$ -
24/12/2024			R$ 125,40	R$ -
25/12/2024			R$ 125,40	R$ -
26/12/2024			R$ 125,40	R$ -
27/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
28/12/2024			R$ 125,40	R$ -
29/12/2024			R$ 125,40	R$ -
30/12/2024			R$ 125,40	R$ -
31/12/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		72	R$	9.028,80

03/01/2025

Data

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATI

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 352.[illegible]/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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:29/12/2024 a 27/01/2025

Certificação Número: 2024122903245508008328

Informação obtida em 03/01/2025 18:57:58

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

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

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

Nome: 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 18:54:59 do dia 03/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/07/2025.
Código de controle da certidão: **ED6F.7EFD.5280.0811**
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: 2166266/2025

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, 03 de Janeiro de 2025.

Emitida às 18:56:08 do dia 03/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.835220.000374.028020.301202.5185881

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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 27.248.649-3

FAVORECIDO: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 49.365.753/0001-90
VALOR: R$ 752,40
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011327
AUTENTICACAO SISBB: 5.88B.A54.3A4.0D3.79F

3858

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 25 Código de Verificação LLDDAPHKT Emissão da NFS-e 03/01/2025 17:43	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 49.365.753/0001-90 — Inscrição: 4001430
Nome/Razão Social: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua José Claro Salgado — Número: 862
Complemento: — Bairro: Parque Residencial J. Macedo
CEP: 15040-679 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.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024, DR(A) JULIA PIVOTTO STEFANI.
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 26/12/2024 DAS 16HRS - 22HRS.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
PIVIROTTO STEFANI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
BANCO INTER (077) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 27248649-3

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	752,40
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	01/2025	Base de Cálculo	752,40
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	752,40

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	752,40	Sônia 08/01/25	

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/1/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

PEDIATRA				
JULIA PIVIROTTO STEFANI				
Empresa:				
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 125,40	R$ -
2/12/2024			R$ 125,40	R$ -
3/12/2024			R$ 125,40	R$ -
4/12/2024			R$ 125,40	R$ -
5/12/2024			R$ 125,40	R$ -
6/12/2024			R$ 125,40	R$ -
7/12/2024			R$ 125,40	R$ -
8/12/2024			R$ 125,40	R$ -
9/12/2024			R$ 125,40	R$ -
10/12/2024			R$ 125,40	R$ -
11/12/2024			R$ 125,40	R$ -
12/12/2024			R$ 125,40	R$ -
13/12/2024			R$ 125,40	R$ -
14/12/2024			R$ 125,40	R$ -
15/12/2024			R$ 125,40	R$ -
16/12/2024			R$ 125,40	R$ -
17/12/2024			R$ 125,40	R$ -
18/12/2024			R$ 125,40	R$ -
19/12/2024			R$ 125,40	R$ -
20/12/2024			R$ 125,40	R$ -
21/12/2024			R$ 125,40	R$ -
22/12/2024			R$ 125,40	R$ -
23/12/2024			R$ 125,40	R$ -
24/12/2024			R$ 125,40	R$ -
25/12/2024			R$ 125,40	R$ -
26/12/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
27/12/2024			R$ 125,40	R$ -
28/12/2024			R$ 125,40	R$ -
29/12/2024			R$ 125,40	R$ -
30/12/2024			R$ 125,40	R$ -
31/12/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		6	R$	752,40

_____ / / _____

Data

ICP Brasil Documento assinado digitalmente
JULIA PIVIROTTO STEFANI
Data: 03/01/2025 09:22:44-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

JULIA PIVIROTTO STEFANI

Marcélia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/1/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.000/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.365.753/0001-90

Razão Social: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTD

Endereço: RUA JOSE CLARO SALGADO 862 / PARQUE RESIDENCIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15040-679

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:30/12/2024 a 28/01/2025

Certificação Número: 2024123004116011873405

Informação obtida em 04/01/2025 10:48:59

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

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

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

Nome: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 49.365.753/0001-90

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:36:24 do dia 04/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/05/2025.
Código de controle da certidão: **D564.6DDA.291E.383C**
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: 2166331/2025

Contribuinte: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 49.365.753/0001-90

Endereço: R JOSÉ CLARO SALGADO, 862

Cadastro: 4001430

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se 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 Janeiro de 2025.

Emitida às 10:50:38 do dia 04/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.816626.000400.143020.401202.5105311

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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 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: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011328
AUTENTICACAO SISBB: B.6DD.FA2.6A0.D7A.029

3821

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 198 Código de Verificação NOZVBBPBZ Emissão da NFS-e 03/01/2025 20:40	
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 Rua 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: Telefone:

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 DEZEMBRO/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	01/2025	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	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	10.000,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	10.000,00	Sônia 08/01/25	

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Pariz
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 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$ 9.028,80
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011329
AUTENTICACAO SISBB: 3.5CE.B95.AD0.E6E.113

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
108

Código de Verificação de Autenticidade
66O5PRQ0J

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2025 às 11:56:45

Chave de Acesso
1257249C5SPJZI50KN0NTQ3XSLK0VG9U

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
				03/01/2025

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 DEZEMBRO/2024, DR(A) MARIANE DESTRO, NOS DIAS 02, 04, 11, 12, 17 E 19/12/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS 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;	9.028,80	R$ 9.028,80

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	9.028,80		

Sônia 08/01/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.056/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.		**2,01%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.028,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.028,80**	**R$ 181,48**	**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$ 9.028,80

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 **108** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **66O5PRQ0J**.

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

PEDIATRA				
MARIANE DESTRO				
Empresa:		Mariane Destro Clínica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 125,40	R$ -
2/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
3/12/2024			R$ 125,40	R$ -
4/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
5/12/2024			R$ 125,40	R$ -
6/12/2024			R$ 125,40	R$ -
7/12/2024			R$ 125,40	R$ -
8/12/2024			R$ 125,40	R$ -
9/12/2024			R$ 125,40	R$ -
10/12/2024			R$ 125,40	R$ -
11/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
12/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
13/12/2024			R$ 125,40	R$ -
14/12/2024			R$ 125,40	R$ -
15/12/2024			R$ 125,40	R$ -
16/12/2024			R$ 125,40	R$ -
17/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
18/12/2024			R$ 125,40	R$ -
19/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
20/12/2024			R$ 125,40	R$ -
21/12/2024			R$ 125,40	R$ -
22/12/2024			R$ 125,40	R$ -
23/12/2024			R$ 125,40	R$ -
24/12/2024			R$ 125,40	R$ -
25/12/2024			R$ 125,40	R$ -
26/12/2024			R$ 125,40	R$ -
27/12/2024			R$ 125,40	R$ -
28/12/2024			R$ 125,40	R$ -
29/12/2024			R$ 125,40	R$ -
30/12/2024			R$ 125,40	R$ -
31/12/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		72	R$	9.028,80

_____ / / _____

gov.br Documento assinado digitalmente
MARIANE DESTRO
Data: 07/01/2025 11:48:10-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

MARIANE DESTRO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariane Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 19.262.871-2

FAVORECIDO: MALLORQUIN MED LTDA
CPF/CNPJ: 45.193.266/0001-36
VALOR: R$ 616,50
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011330
AUTENTICACAO SISBB: 7.FB9.8F8.6DA.20C.121

3882

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 42 Código de Verificação JOTOG9IVG Emissão da NFS-e 04/01/2025 11:50 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: Rua 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 A PAGAR:	616,50	Sônia 08/01/25	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024, DR(A) ANNE CAROLINE MALLORQUIN.
01 PLANTÃO DE 05 HORAS NO DIA 15/12/2024 DAS 19HRS - 00HRS
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

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	616,50
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	01/2025	Base de Cálculo	616,50
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	616,50

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 332.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

CLÍNICO ANNE CAROLINE MALLORQUIN				
Empresa:		Mallorquin Med Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024	5	19hrs - 00h	R$ 123,30	R$ 616,50
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		5	R$	616,50

07 / 01 / 25

Data

Anne Mallorquin

ANNE CAROLINE MALLORQUIN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariane Pries Farias
Enfermeira
COREN: 562.040/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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:30/12/2024 a 28/01/2025

Certificação Número: 2024123004446121587920

Informação obtida em 04/01/2025 11:52:37

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

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

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

Nome: MALLORQUIN MED LTDA
CNPJ: 45.193.266/0001-36

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 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: 2166345/2025

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 Janeiro de 2025.

Emitida às 11:51:51 do dia 04/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.846832.000388.912020.401202.5115424

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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 19.262.871-2

FAVORECIDO: MALLORQUIN MED LTDA
CPF/CNPJ: 45.193.266/0001-36
VALOR: R$ 6.771,60
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011331
AUTENTICACAO SISBB: B.D16.62E.475.3DA.4B7

3882

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 43 Código de Verificação UK2J3AXHN Emissão da NFS-e 06/01/2025 14:06
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 Rua 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 A PAGAR:	6.771,60	Sonia 08/01/25	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024, DR(A) ANNE CAROLINE MALLORQUIN.
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 01/12/2024 DAS 13HRS - 19HRS
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 02/12/2024 DAS 16HRS - 22HRS
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 05/12/2024 DAS 16HRS - 22HRS
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 06/12/2024 DAS 16HRS - 22HRS 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 09/12/2024 DAS 16HRS - 22HRS
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 13/12/2024 DAS 16HRS - 22HRS 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 15/12/2024 DAS 13HRS - 19HRS
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 17/12/2024 DAS 13HRS - 19HRS 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 20/12/2024 DAS 16HRS - 22HRS
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
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	6.771,60
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	01/2025	Base de Cálculo	6.771,60
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	6.771,60

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Fraga Barbosa
Enfermeira
COREN: 352.000/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

PEDIATRA				
ANNE CAROLINE MALLORQUIN				
Empresa:		Mallorquin Med Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
2/12/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
3/12/2024			R$ 125,40	R$ -
4/12/2024			R$ 125,40	R$ -
5/12/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
6/12/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
7/12/2024			R$ 125,40	R$ -
8/12/2024			R$ 125,40	R$ -
9/12/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
10/12/2024			R$ 125,40	R$ -
11/12/2024			R$ 125,40	R$ -
12/12/2024			R$ 125,40	R$ -
13/12/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
14/12/2024			R$ 125,40	R$ -
15/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
16/12/2024			R$ 125,40	R$ -
17/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
18/12/2024			R$ 125,40	R$ -
19/12/2024			R$ 125,40	R$ -
20/12/2024	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
21/12/2024			R$ 125,40	R$ -
22/12/2024			R$ 125,40	R$ -
23/12/2024			R$ 125,40	R$ -
24/12/2024			R$ 125,40	R$ -
25/12/2024			R$ 125,40	R$ -
26/12/2024			R$ 125,40	R$ -
27/12/2024			R$ 125,40	R$ -
28/12/2024			R$ 125,40	R$ -
29/12/2024			R$ 125,40	R$ -
30/12/2024			R$ 125,40	R$ -
31/12/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		54	R$	6.771,60

07 / 01 / 25

Data

Anne Mallorquin

ANNE CAROLINE MALLORQUIN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Padilha
Enfermeira
COREN: 352.[illegible]/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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:30/12/2024 a 28/01/2025

Certificação Número: 2024123004446121587920

Informação obtida em 04/01/2025 11:52:37

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

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

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

Nome: MALLORQUIN MED LTDA
CNPJ: 45.193.266/0001-36

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 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: 2166345/2025

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 Janeiro de 2025.

Emitida às 11:51:51 do dia 04/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.846832.000388.912020.401202.5115424

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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 43.261.789-9

FAVORECIDO: AERP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.871.660/0001-41
VALOR: R$ 2.959,20
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011332
AUTENTICACAO SISBB: 7.824.5CE.B42.79F.80A

3920

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250107u52871660000141

RPS Nº 23 Série E, emitido em 07/01/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000034	**07/01/2025 20:50:00**	**L6XC-WCZX**

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 DEZEMBRO/2024, DR ANDRÉ EDUARDO RODTMUND PETRY, NO DIA 13/12/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 H ÀS 7H, DIA 15/12/2024 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. LIQUIDO A PAGAR:	2.959,20		

Sônia

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.959,20

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 23 Série E emitido em 07/01/2025;

Marcella Proietti
Adm. Administrativa
33.569.983-2
9/1/25

Mariane Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09/01/25

CLÍNICO				
ANDRE EDUARDO R PETRY				
Empresa:		AERP Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		24	R$	2.959,20

/ /

Data

ANDRE EDUARDO R PETRY

Documento assinado digitalmente
gov.br ANDRE EDUARDO RODTMUND PETRY
Data: 07/01/2025 20:44:49-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 3[illegible]983-2
9/1/25

Mariane Pires Batista
Enfermeira
COREN-[illegible]/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09/01/25

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:05/01/2025 a 03/02/2025

Certificação Número: 2025010502526168480373

Informação obtida em 09/01/2025 07:34:13

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

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

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

Nome: 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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 30.230.821-0

FAVORECIDO: BRIENZE LTDA
CPF/CNPJ: 51.069.454/0001-50
VALOR: R$ 8.631,00
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011333
AUTENTICACAO SISBB: F.289.3BA.CCA.BBF.5F4

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

3886

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	
202500000000038	
Data do Serviço	Código Verificador
06/01/2025	d1a9fc02d

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
06/01/2025	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: 8.631,00 Sônia 08/01/25

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: 01/2025 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 DEZEMBRO DE 2024 PELA DRA. LETICIA RULLI BRIENZE NOS DIAS : 01/12/2024 das 19:00 às 00:00h 16/12/2024 das 19:00h às 01:00h 21/12/2024 das 19:00h às 7:00h 22/12/2024 das 19:00h às 7:00h 23/12/2024 da 01:00h às 7:00h 29/12/2024 das 13:00 às 00:00h 30/12/2024 das 13:00 às 7:00h 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: 2,0100000000%.	8.631,00	2,01	173,48	Não

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
8.631,00	173,48	0,00	0,00	173,48	0,00

Valor Total da NFS-e	8.631,00	Valor Líquido da NFS-e	8.631,00

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$280,51; Est: R$0,00; Fed: R$1160,87; Total Aprox: R$1441,38. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 06/01/2025 às 19:48:42.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202500000000038d1a9fc02d51069454000150

8/1/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Paes Batista
Enfermeira
COREN: 382.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

830

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		
202500000000038		
Data do Serviço	Código Verificador	
06/01/2025	d1a9fc02d	

Recebi(emos) de	202500000000038	Número de Controle do Município
BRIENZE LTDA	Número da NFS-e	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 06/01/2025	
___/___/_____ Data	NFS-e d1a9fc02d	
_____ Identificacão e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 06/01/2025 às 19:48:42.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

8/1/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.[illegible]/SP

Sônia Donizete Santana
08/01/25
Gerente Administrativa

CLÍNICO LETICIA RULLI BRIENZE				
Empresa:		Brienze Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024	5	19hrs - 00h	R$ 123,30	R$ 616,50
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024	12	19hrs - 07h	R$ 123,30	R$ 1.479,60
22/12/2024	12	19hrs - 07h	R$ 123,30	R$ 1.479,60
23/12/2024	6	01hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024	11	13hrs - 00h	R$ 123,30	R$ 1.356,30
30/12/2024	18	13hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 2.219,40
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		70	R$	8.631,00

06 / 01 / 2025.

Data

Dra. Leticia Rulli Brienz
CRM 246946

LETICIA RULLI BRIENZE

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 382.056/SP

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:23/12/2024 a 21/01/2025

Certificação Número: 2024122302546092772927

Informação obtida em 07/01/2025 10:41:37

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: 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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 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$ 15.782,40
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011334
AUTENTICACAO SISBB: 0.439.C50.BB5.FC1.F8C

3829

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 10 Código de Verificação 3SXGYT6MG Emissão da NFS-e 04/01/2025 10:35	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.472.731/0001-69 — Inscrição: 4117870
Nome/Razão Social: V A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua 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 DEZEMBRO/2024, DR(A) VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA
NOS DIAS 01/12/2024 DAS 19HRS - 07HRS; 02/12/2024 DAS 19HRS - 07HRS; 06/12/2024 DAS 19HRS - 07HRS; 08/12/2024 DAS 19HRS - 07HRS; 09/12/2024 DAS 19HRS - 07HRS; 14/12/2024 DAS 19H - 07HRS; 16/12/2024 DAS 07HRS - 13HRS; 18/12/2024 DAS 19H - 07HRS; 20/12/2024 DAS 19HRS - 23HRS; 21/12/2024 DAS 19HRS - 00HRS; 22/12/2024 DAS 13H - 00HRS; 23/12/2024 DAS 19H - 01HRS; 29/12/2024 DAS 19H - 07HRS
TOTAL 128 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	15.782,40
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	15.782,40
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,03
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	15.782,40

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	15.782,40		

Sonia 08/01/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariane Frias Patista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Denizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

CLÍNICO				
VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA				
Empresa:		V.A Moreira Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
2/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
9/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
21/12/2024	5	19hrs - 00hrs	R$ 123,30	R$ 616,50
22/12/2024	11	13hrs - 00hrs	R$ 123,30	R$ 1.356,30
23/12/2024	6	19hrs - 01hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	128		R$	15.782,40

_____ / / _____

Data

VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA

gov.br Documento assinado digitalmente
VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA
Data: 08/01/2025 08:56:27-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcela Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariane Reis Paiva
Enfermeira
COREN-SP 532.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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:21/12/2024 a 19/01/2025

Certificação Número: 2024122101146230500171

Informação obtida em 04/01/2025 10:38:00

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

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: 2166330/2025

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, 04 de Janeiro de 2025.

Emitida às 10:40:05 do dia 04/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.846608.000411.787020.401202.5104278

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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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$ 2.959,20
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011335
AUTENTICACAO SISBB: 7.5DC.D82.67A.23B.755

3959

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 28 Código de Verificação EGZSWDE2G Emissão da NFS-e 03/01/2025 18:57	
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 Rua 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

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	2.959,20		

Sônia 08/01/25

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024.
DR(A) GIOVANNA FERNANES RAGONHA NOS DIAS:
DIA 04/12 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00 H ÀS 07:00 H.
DIA 11/12 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: 33496197-1

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Paragrafo 3°. 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	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	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	01/2025	Base de Cálculo	2.959,20
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.959,20

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.000/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

CLÍNICO				
GIOVANNA FERNANDES RAGONHA				
Empresa:		Giovanna Fernandes Ragonha Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		24	R$	2.959,20

_____ / _____ /

Data

gov.br Documento assinado digitalmente
GIOVANNA FERNANDES RAGONHA
Data: 03/01/2025 11:54:11-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

GIOVANNA FERNANDES RAGONHA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Patrão
Enfermeira
COREN: 332.000/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 32.453.303-9

FAVORECIDO: SAO JOSE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.856.343/0001-56
VALOR: R$ 1.479,60
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011336
AUTENTICACAO SISBB: 8.7B0.C3E.C0A.A36.E17

3885

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 77 Código de Verificação SBEQMIBVI Emissão da NFS-e 06/01/2025 08:07	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 52.856.343/0001-56 — Inscrição: 4087070
Nome/Razão Social: SAO JOSE SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Milton Gabriel — Número: 350
Complemento: APT 27 — Bairro: Jardim Redentor
CEP: 15085-335 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: 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 A PAGAR:	1.479,60	Sonia 08/01/25	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024, DR PLINIO JOSÉ ESTEVES CORREIA

NO DIA 28/12/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19HRS ÀS 07HRS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

BANCO INTER 077 AG: 0001 CONTA: 32453303-9

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

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	01/2025	Base de Cálculo	1.479,60
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,59
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.479,60

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Fides Batista
Enfermeira
COREN: 332.0[illegible]/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

CLÍNICO				
PLINIO JOSÉ ESTEVES CORREIA				
Empresa:		SÃO JOSÉ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	12		R$	1.479,60

03 / 01 / 2025

Data

PLINIO JOSÉ ESTEVES CORREIA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariane Frias Batista
Enfermeira
COREN 352.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.856.343/0001-56

Razão Social: SAO JOSE SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R MILTON GABRIEL 350 APT 27 / JARDIM REDENTOR / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-335

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:05/01/2025 a 03/02/2025

Certificação Número: 2025010502526168334202

Informação obtida em 07/01/2025 09:31:23

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: SAO JOSE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 52.856.343/0001-56

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:28:03 do dia 22/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/04/2025.
Código de controle da certidão: **E180.9161.E983.3CEC**
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: 2139142/2024

Contribuinte: SAO JOSE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 52.856.343/0001-56

Endereço: R MILTON GABRIEL, 350 APARTAMENTO:27

Cadastro: 4087070

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se 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 Novembro de 2024.

Emitida às 14:36:25 do dia 07/11/2024

Código de controle da certidão: 000366.993155.000408.707020.711202.4143898

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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 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: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011337
AUTENTICACAO SISBB: F.10E.48D.2B4.82A.8CA

3881

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 17 Código de Verificação RFUMRAUQO Emissão da NFS-e 04/01/2025 09:09 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: Alameda 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 Á PAGAR:	8.882,19		

Sônia 08/01/25

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS DE DIRETORIA TÉCNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/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	01/2025	Base de Cálculo	8.882,19
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	8.882,19

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariella Reis Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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:21/12/2024 a 19/01/2025

Certificação Número: 2024122101186276610300

Informação obtida em 06/01/2025 09:50:10

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

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

CERTIDÃO 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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 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$ 10.157,40
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011338
AUTENTICACAO SISBB: D.89E.678.0C0.BFE.488

3896

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 18 Código de Verificação ZYRRJB4LI Emissão da NFS-e 07/01/2025 10:47
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: Alameda 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: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024 REFERENTE A 8 PLANTOES DE 06 HORAS, 1 PLANTAO DE 3 HORAS E A 1 PLANTAO DE 12 HORAS REALIZADOS NOS DIAS
03/12/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40 -
10/12/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40 -
12/12/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40 -
15/12/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40 - 17/12/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40 -
19/12/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40 - 24/12/2024 (07HRS - 13HRS) R$1.504,80 - 26/12/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40
31/12/2024 (07HRS - 13HRS/ 16HRS - 22HRS) R$3.009,60 05/12/2024 (07HRS - 10HRS) R$ 376,20 DRA. ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI.
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 - ORGANIZAÇAO SOCIAL FACERES
DADOS BANCARIOS PJ: BANCO: 336 - BANCO C6 S.A. - AGENCIA: 0001 - CONTA CORRENTE: 33335241-6 - PIX E CNPJ: 55.402.214/0001-86 - NOME: ASBG SERVIÇOS DE SAUDE 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	10.157,40
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	01/2025	Base de Cálculo	10.157,40
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	10.157,40

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	10.157,40		

Sonia 08/01/25

Marcélia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e	NFS-e 16 Código de Verificação XP6VQNBKY Emissão da NFS-e 04/01/2025 09:06	
RPS	Série RPS / Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:
07/01/2025 10:48:52	.

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-86 Inscrição 4137700
Nome/Razão Social: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço Alameda 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)3353-8020

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 EM DEZEMBRO/2024 REFERENTE A 8 PLANTÕES DE 06 HORAS, 1 PLANTÃO DE 3 HORAS E A 1 PLANTAO DE 12 HORAS REALIZADOS NOS DIAS
03/12/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40 -
10/12/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40 -
12/12/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40 -
15/12/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40 - 17/12/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40 -
19/12/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40 - 24/12/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40 - 26/12/2024 (07HRS - 13HRS) R$752,40
31/12/2024 (07HRS - 13HRS/ 16HRS - 22HRS) R$3.009,60 05/12/2024 (07HRS - 10HRS) R$ 376,20 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: 33335249-6 - 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	10.157,40
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	01/2025	Base de Cálculo	10.157,40
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	10.157,40

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
8/1/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 3.32.0

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

CANCELADA

PEDIATRA				
ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI				
Empresa:		ASBG Serviços Médicos S/S Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 125,40	R$ -
2/12/2024			R$ 125,40	R$ -
3/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
4/12/2024			R$ 125,40	R$ -
5/12/2024	3	07hrs - 10hrs	R$ 125,40	R$ 376,20
6/12/2024			R$ 125,40	R$ -
7/12/2024			R$ 125,40	R$ -
8/12/2024			R$ 125,40	R$ -
9/12/2024			R$ 125,40	R$ -
10/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
11/12/2024			R$ 125,40	R$ -
12/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
13/12/2024			R$ 125,40	R$ -
14/12/2024			R$ 125,40	R$ -
15/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
16/12/2024			R$ 125,40	R$ -
17/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
18/12/2024			R$ 125,40	R$ -
19/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
20/12/2024			R$ 125,40	R$ -
21/12/2024			R$ 125,40	R$ -
22/12/2024			R$ 125,40	R$ -
23/12/2024			R$ 125,40	R$ -
24/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 250,80	R$ 1.504,80
25/12/2024			R$ 125,40	R$ -
26/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
27/12/2024			R$ 125,40	R$ -
28/12/2024			R$ 125,40	R$ -
29/12/2024			R$ 125,40	R$ -
30/12/2024			R$ 125,40	R$ -
31/12/2024	12	07hrs - 13hrs/16hrs -22hrs	R$ 250,80	R$ 3.009,60
TOTAL	81		R$	10.157,40

_____ / _____ / _____

Data

ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI:32603462873

ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI:32603462873
2025.01.08 09:55:36 -03'00'

ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI

Marcelia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Barbosa
Enfermeira
COREN: 652.0[illegible]F

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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:21/12/2024 a 19/01/2025

Certificação Número: 2024122101186276610300

Informação obtida em 06/01/2025 09:50:10

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

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

CERTIDÃO 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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 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$ 2.082,91
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011339
AUTENTICACAO SISBB: 9.2A8.C35.E4A.89F.70A

3901

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 70 Código de Verificação VFUUFOBV0 Emissão da NFS-e 08/01/2025 13:08
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: Avenida 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 DEZEMBRO/2024, DRA GEOVANA FERNANDES MARINHO DOS SANTOS NO DIA 14/12/2024 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19HRS ÀS 07 HRS". VALOR DE R$ 1.479,60 E NO DIA 22/12/2024 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 01HR ÀS 07 HRS". VALOR DE R$ 739,80. TOTAL R$ 2.219,40.
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
14,43	66,58	0,00	33,29	22,19	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	136,49
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	732,40
Competência	01/2025	Base de Cálculo	1.487,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	44,61
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.082,91

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	33,29	PCC	103,20
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	2.082,91	Sonia 08/01/25	

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariane Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

CLÍNICO				
GEOVANA FERNANDES MARINHO DOS SANTOS				
Empresa:		Marinho Assistência Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		18	R$	2.219,40

gov.br Documento assinado digitalmente
GEOVANA FERNANDES MARINHO DOS SANTOS
Data: 08/01/2025 04:15:21-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

GEOVANA FERNANDES MARINHO DOS SANTOS

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Pardini Ferreira
COREN: 232.000/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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:31/12/2024 a 29/01/2025

Certificação Número: 2024123101306280623370

Informação obtida em 08/01/2025 12:54:34

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 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: 2120328/2024

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 15:13:00 do dia 09/10/2024

Código de controle da certidão: 000366.175938.000409.494020.910202.4151573

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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 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$ 1.479,60
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011340
AUTENTICACAO SISBB: D.AA3.CAD.3D5.071.5B6

3894

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 25 Código de Verificação 3KPKNWOU3 Emissão da NFS-e 07/01/2025 17:16
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 24

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.491.712/0001-80 — Inscrição: 4118350
Nome/Razão Social: I C RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Laudelino Luís 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:	1.479,60		

Sonia 08/01/25

Discriminação do Serviço

REALIZAÇÃO DE 12 HORAS DE PLANTÃO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024
DRA: ISABELLA CRISTINA GARCIA PAIXAO RIBEIRO
DATA:06/12/2024; 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	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	01/2025	Base de Cálculo	1.479,60
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.479,60

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariane Erica Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 24 Código de Verificação 7WP84KJSO Emissão da NFS-e 07/01/2025 17:06
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:
07/01/2025 17:16:07	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 25

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.491.712/0001-80 Inscrição 4118350
Nome/Razão Social: I C RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua Laudelino Luís 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

Discriminação do Serviço

REALIZAÇÃO DE 12 HORAS DE PLANTÃO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2024
DRA: ISABELLA CRISTINA GARCIA PAIXAO RIBEIRO
DATA:06/12/2024; 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 229/2022 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	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	01/2025	Base de Cálculo	1.479,60
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.479,60

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Prina Barbosa
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

CANCELADA

CLÍNICO

ISABELLA CRISTINA GARCIA PAIXÃO RIBEIRO

Empresa:		I C Ribeiro Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		12	R$	1.479,60

07 / 01 / 2025

Data

Documento assinado digitalmente
gov.br ISABELLA CRISTINA GARCIA PAIXAO RIBEIRO
Data: 07/01/2025 11:45:05-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ISABELLA CRISTINA GARCIA PAIXAO RIBEIRO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Espinosa
Enfermeira
COREN 332.0[illegible]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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:31/12/2024 a 29/01/2025

Certificação Número: 2024123101346302343048

Informação obtida em 07/01/2025 17:17:10

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

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

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

Nome: 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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 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$ 752,40
DEBITO EM: 13/01/2025
==========
DOCUMENTO: 011341
AUTENTICACAO SISBB: 3.F2A.AF6.B3B.599.76B

3857

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 10 Código de Verificação ZJUPIHOGR Emissão da NFS-e 03/01/2025 11:09	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.527.647/0002-13 Inscrição 4157190
Nome/Razão Social: MORAES & OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua 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 DEZEMBRO/2024, DR(A) RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA -CRM 257154/SP: NO DIA 01/12/2024 PLANTÃO DE 06 HORA de 07 as 13 horas.
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	752,40
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	01/2025	Base de Cálculo	752,40
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	752,40

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	752,40		

Sônia 08/01/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/1/25

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

PEDIATRA				
RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA				
Empresa:		Moraes & Oliveira Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
2/12/2024			R$ 125,40	R$ -
3/12/2024			R$ 125,40	R$ -
4/12/2024			R$ 125,40	R$ -
5/12/2024			R$ 125,40	R$ -
6/12/2024			R$ 125,40	R$ -
7/12/2024			R$ 125,40	R$ -
8/12/2024			R$ 125,40	R$ -
9/12/2024			R$ 125,40	R$ -
10/12/2024			R$ 125,40	R$ -
11/12/2024			R$ 125,40	R$ -
12/12/2024			R$ 125,40	R$ -
13/12/2024			R$ 125,40	R$ -
14/12/2024			R$ 125,40	R$ -
15/12/2024			R$ 125,40	R$ -
16/12/2024			R$ 125,40	R$ -
17/12/2024			R$ 125,40	R$ -
18/12/2024			R$ 125,40	R$ -
19/12/2024			R$ 125,40	R$ -
20/12/2024			R$ 125,40	R$ -
21/12/2024			R$ 125,40	R$ -
22/12/2024			R$ 125,40	R$ -
23/12/2024			R$ 125,40	R$ -
24/12/2024			R$ 125,40	R$ -
25/12/2024			R$ 125,40	R$ -
26/12/2024			R$ 125,40	R$ -
27/12/2024			R$ 125,40	R$ -
28/12/2024			R$ 125,40	R$ -
29/12/2024			R$ 125,40	R$ -
30/12/2024			R$ 125,40	R$ -
31/12/2024			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		6	R$	752,40

/ /

Data

RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA

Documento assinado digitalmente

gov.br RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA
Data: 03/01/2025 15:01:39-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/1/25

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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:25/12/2024 a 23/01/2025

Certificação Número: 2024122501056179589315

Informação obtida em 03/01/2025 10:53:47

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 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 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 10:51:45 do dia 03/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/07/2025.
Código de controle da certidão: **F7DC.A44F.FCBC.17F9**
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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 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$ 3.082,50
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011342
AUTENTICACAO SISBB: 2.7B5.74D.EB6.B85.9A0

3895

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 12 Código de Verificação ZKPQRZKEY Emissão da NFS-e 07/01/2025 09:06	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 11	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.527.647/0002-13 Inscrição 4157190
Nome/Razão Social: MORAES & OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua 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 DEZEMBRO/2024, DR(A) RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA -CRM 257154/SP NO DIA 01/12 PLANTÃO DE 07 HORAS DAS 00 H ÀS 07 H¿ NO DIA 02/12 PLANTÃO DE 12 H DAS 19 H AS 07 H; NOS DIAS 03/12 PLANTÃO DE 06 DE 01 HR AS 07 HR.
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	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	01/2025	Base de Cálculo	3.082,50
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.082,50

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	3.082,50		

Sônia 08/01/25

Margélia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Arins Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 11 Código de Verificação MJG91KEZW Emissão da NFS-e 06/01/2025 07:45	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:
07/01/2025 09:06:58	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 12

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.527.647/0002-13 Inscrição 4157190
Nome/Razão Social: MORAES & OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua 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 DEZEMBRO/2024, DR(A) RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA -CRM 257154/SP NO DIA 01/12 PLANTÃO DE 07 HORAS DAS 00 H ÀS 07 H¿ NO DIA 02/11 PLANTÃO DE 12 H DAS 07 H AS 19 H; NOS DIAS 03/12 PLANTÃO DE 06 DE 01 HR AS 07 HR.
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	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	01/2025	Base de Cálculo	3.082,50
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.082,50

Outras Informações

8/1/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariane Reis Farias
Enfermeira
COREN: 352.0[illegible]/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

CANCELADA

CLÍNICO				
RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA				
Empresa:		MORAES & OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024	7	00h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 863,10
2/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/12/2024	6	01hr - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		25	R$	3.082,50

_____ / _____ /

Data

RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA

Documento assinado digitalmente

gov.br RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA
Data: 03/01/2025 14:52:37-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/SP 332.0[illegible]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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:25/12/2024 a 23/01/2025

Certificação Número: 2024122501056179589315

Informação obtida em 03/01/2025 10:53:47

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 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 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 10:51:45 do dia 03/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/07/2025.
Código de controle da certidão: **F7DC.A44F.FCBC.17F9**
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
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 35.818.665-0

FAVORECIDO: RTT TORETTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.834.391/0001-79
VALOR: R$ 1.479,60
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011343
AUTENTICACAO SISBB: A.2E2.4D7.67F.B0D.F43

3880

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	13
Série:	E
Data Emissão:	04/01/2025
Certificação:	FA2BE-F38D6

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.:
Municipio: **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.:
Municipio: **MIRASSOL** UF: **SP** CEP: **15135-002**
E-mail: **contador@institutofaceres.org.br** Telefone: **1730421256**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024

DR(A) RHAINER THOMPSON TORETTA, REFERENTE A
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 16/12 DAS 01HR - 07 HRS.
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 17/12 DAS 19HRS - 01HR.

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 FACERES

DADOS BANCARIOS PJ: BANCO: INTER 077 - AGENCIA :0001 - CONTA: 35818665-0
RTT TORETTA SERVIÇOS MÉDICOS 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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.479,60		

Sonia 08/01/25

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	1479,6	1.479,60

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Prado Pereira
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 1.479,60	R$ 0,00	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 1.479,60**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.479,60	2,0100%	R$ 29,74
PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 1.479,60**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2025** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt **04/01/2025 11:22:40**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630599** **Empresa Optante do Simples Nacional**
Observações:

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

Impresso em: 04/01/2025 às 11:23:00

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: 13
Certificação
FA2BE-F38D6

CLÍNICO				
RHAINER THOMPSON TORETTA				
Empresa:		RTT Toretta Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
17/12/2024	6	19hrs - 01hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		12	R$	1.479,60

/ /

Data

RHAINER THOMPSON TORETTA

Documento assinado digitalmente

gov.br RHAINER THOMPSON TORETTA
Data: 07/01/2025 11:43:43-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Paiva Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

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:31/12/2024 a 29/01/2025

Certificação Número: 2024123101356317666694

Informação obtida em 04/01/2025 11:30:26

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

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 54.834.391/0001-79
Razão social: RTT TORETTA SERVICOS MEDICOS LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
31/12/2024	31/12/2024 a 29/01/2025	2024123101356317666694
12/12/2024	12/12/2024 a 10/01/2025	2024121202096317666639
23/11/2024	23/11/2024 a 22/12/2024	2024112301286317666692
03/11/2024	03/11/2024 a 02/12/2024	2024110304426317666668
15/10/2024	15/10/2024 a 13/11/2024	2024101510476317666673

Resultado da consulta em 04/01/2025 11:30:26

Voltar

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 11:33:04 do dia 04/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/07/2025.
Código de controle da certidão: **512B.630D.24EE.7257**
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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 176.835-2

FAVORECIDO: TOREL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 57.591.787/0001-20
VALOR: R$ 3.329,10
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011344
AUTENTICACAO SISBB: 9.69A.0F3.A32.70D.F50

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 3 3910 Código de Verificação ISGDHTG1P Emissão da NFS-e 03/01/2025 14:15	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 57.591.787/0001-20 — Inscrição: 4169580
Nome/Razão Social: TOREL SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua IPIRANGA — Número: 3649
Complemento: APT 38 GARAGE56 EDIF 02 — Bairro: VILA CURTI
CEP: 15025-520 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
E-mail: societarioferrari@gmail.com — Telefone: (17)9999-9999

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 DEZEMBRO 2024 PELA DRA HELOISA TOREL BITTENCOURT REFERENTE A PLANTÕES RELIZADOS NOS DIAS E HORÁRIOS:
13/12 12 horas 19 as 07 hrs
15/12 7 horas 00 as 07 hrs
21/12 7 horas 00 as 07 hrs
22/12 1 horas 00 as 01 hrs
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 BANCARIOS:
BANCO: SICOOB
AG: 3188
C/C: 176.835-2
PIX: 57.591.787/0001-20
TOREL SERVICOS MEDICOS LTDA

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	3.329,10
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	01/2025	Base de Cálculo	3.329,10
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.329,10

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 3.329,10			

Daniele 09/01/2025

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/1/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09/01/25

CLÍNICO				
HELOISA TOREL BITTENCOURT				
Empresa:		Torel Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024	7	00h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 863,10
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024	7	00h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 863,10
22/12/2024	1	00h - 01hr	R$ 123,30	R$ 123,30
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		27	R$	3.329,10

_____ / _____ / _____

Data

TOREL SERVICOS MEDICOS LTDA:57591787000120

Assinado de forma digital por TOREL SERVICOS MEDICOS LTDA:57591787000120
Dados: 2025.01.03 14:18:17 -03'00'

HELOISA TORET BITTENCOURT

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/1/25

Mariana Frias Batista Ferreira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09/01/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 57.591.787/0001-20

Razão Social: TOREL SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA IPIRANGA 3649 APT 38 GARAGE 56 EDIF 02 / VILA CURTI / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15025-520

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

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

Validade:25/12/2024 a 23/01/2025

Certificação Número: 2024122501136315883498

Informação obtida em 06/01/2025 14:46:26

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

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

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

Nome: TOREL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 57.591.787/0001-20

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 07:45:22 do dia 06/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/05/2025.
Código de controle da certidão: **6705.8E68.488A.023C**
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: 2166074/2025

Contribuinte: TOREL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 57.591.787/0001-20

Endereço: R IPIRANGA, 3649 APT 38 GARAGE56 EDIF 02

Cadastro: 4169580

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 03 de Janeiro de 2025.

Emitida às 14:57:36 do dia 03/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.834351.000416.958020.301202.5146009

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

13/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:01:33
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.

03399484570130000044392759201046399600000107107
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 11.345
DATA DE VENCIMENTO 13/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.071,07
VALOR COBRADO 1.071,07
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B25.1FC.2D6.B42.071
==========
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 753896
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7538 9610 2365 7409

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.	135242915198574 12/12/2024 18:46:29

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	12/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	17 DEZ 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
MIRASSOL	1732423285	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 13/01/2025 1.071,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.071,07	172,70	0,00	0,00	1.071,07

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	1.071,07

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
11	CAIXA			54,36	54,36

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
33251	ALG. ROLO 500G C/20-POLAX AP500 (Fornecedor: 114, Lote: 54024, Qtde: 2 ,Data Fab: 30/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	56012110	000	5102	FD	2	246,8000	493,60	493,60	88,85	0,00	18,00	0,00
29237	MASC.OXIG.INF.ALTA CONC.NAO REINA-FO (Fornecedor: 67, Lote: FY2311058, Qtde: 5 ,Data Fab: 25/12/2023, Data Val: 24/12/2028)	90192010	200	5102	UND	5	6,1500	30,75	30,75	5,54	0,00	18,00	0,00
30098	SERINGA DESC.10ML LOCK C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1837, Qtde: 7 ,Data Fab: 24/10/2024, Data Val: 24/10/2029)	90183119	100	5102	CX	7	47,8743	335,12	335,12	40.21		12,00	
29743	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF PC-HAIRBREATH (Fornecedor: 4622, Lote: 2401230, Qtde: 10 ,Data Fab: 18/01/2024, Data Val: 18/01/2029)	90183929	200	5102	PC	10	3,2100	32,10	32,10	5,78	0,00	18,00	0,00
35352	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 15-30CC C/10-WINMED (Fornecedor: 3460, Lote: 20220720, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/07/2022, Data Val: 19/07/2027)	90183921	200	5102	CX	2	19,7950	39,59	39,59	7,13	0,00	18,00	0,00
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2810202406789, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/10/2024, Data Val: 28/10/2026)	29159060	000	5102	CX	1	119,8800	119,88	119,88	21,58	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

MATERIAIS MÉDICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A: 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. ||#R40V10 R35P33V1 #||
Pedido: 755093
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: 0,36
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: Sub. Trib. R$ 0,00 (1,26%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/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 13/12/24

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42397

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Entrada Almoxarifado cód 785 13/12/24 Tramp OK

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 753896
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7538 9610 2365 7409

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
135242915198574 12/12/2024 18:46:29

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
34802	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 15-3-0CC C/10-SEVENCARE (Fornecedor: 4229, Lote: 20230810, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/08/2023, Data Val: 09/08/2028)	90183921	700	5102	CX	1	20,0300	20,03	20,03	3,61	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/12/24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

MATERIAIS MÉDICOS

Sônia Doniete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
MG: 28.795.541-7
16.12.24

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000443 92759.201046 3 99600000107107**

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
000004492759-2	6753896U	13/01/2025	R$ 1.071,07	R$ 1.071,07

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3689/4845013

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000443 92759.201046 3 99600000107107**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
13/01/2025

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
12/12/2024	6753896U	DM	NAO ACEITO	17/12/2024

Nosso Número
000004492759-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda
	ELETR C/REG	REAL		

Valor do Documento
R$ 1.071,07

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 1,75

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
R$ 1.071,07

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
19.12.24

Cotação N° 1115525

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 04/12/2024 10:16
Data de vencimento: 06/12/2024 10:50
Título: 131 - 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

14

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: 09/12/2024 **Prazo de entrega:** 1 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
13315	ALGODAO HIDROFILO 500G	POLARX	caixa c/ 12.0	30 RLS	R$ 12,34	R$ 370,20	10/12/2024 17:08	-
13666	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	ACCORD	caixa c/ 30.0	90 CO75MGS Falta	R$ 0,1437	R$ 12,933	10/12/2024 17:08	COTAR COM VALIDADE SUPERIOR À UM ANO
13475	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 4CM X 15M	POLAR FIX	rolo c/ 1.0	2 RLS Falta	R$ 4,61	R$ 9,22	10/12/2024 17:08	-
13484	MASCARA ALTA CONCENTRACAO OXIGENIO INFANTIL	CIRURGICA FERNANDES	unidade c/ 1.0	5 UNS	R$ 6,1499	R$ 30,7495	10/12/2024 17:08	-
13537	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SR	caixa c/ 250.0	1750 UNS	R$ 0,1915	R$ 335,125	10/12/2024 17:08	-
13563	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM BALAO	BRASIL MEDCARE	peca c/ 1.0	10 UNS	R$ 3,21	R$ 32,10	10/12/2024 17:08	-
13570	SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	NAYR	caixa c/ 10.0	20 UNS	R$ 1,9796	R$ 39,592	10/12/2024 17:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 829,91950**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ALGODAO HIDROFILO 500G	SUPERMED R$ 12,34000	SOMA/SP R$ 12,89000	MEDICAL SHOPPING R$ 12,89000
COTAR COM VALIDADE SUPERIOR À UM ANO	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,14370	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,25000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,26000

Jucineia Vieira
UPA Mirassol 2024
MG: 28.795.341-7
10/12/24

Recebi 13/12/24
Ana Paola B. C. Neto
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

https://www.apoiocotacoes.com.br

-	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 4CM X 15M	SUPERMED R$ 4,61000	CRISMED COMERCIAL R$ 5,20000	SOMA/SP R$ 5,99000
-	MASCARA ALTA CONCENTRACAO OXIGENIO INFANTIL	SUPERMED R$ 6,14990	ALFALAGOS LTDA R$ 7,38290	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 7,45000
-	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SUPERMED R$ 0,19150	SUPERMED R$ 0,19150	ALFALAGOS LTDA R$ 0,19740
-	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM BALAO	Cirurgica Cravinhos R$ 3,10000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 3,21000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 3,29000
-	SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	SUPERMED R$ 1,97960	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 2,21000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 2,27840

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
16/12/24

Recebi 13/12/24
Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
16.12.24

Cotação N° 1115525

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2024 10:16
Data de vencimento:	06/12/2024 10:50
Título:	131 - 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

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:	09/12/2024	**Prazo de entrega:**	1 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
13629	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS GALAO	BELLTYPE	caixa c/ 2.0	2 GALS	R$ 59,9404	R$ 119,8808	10/12/2024 17:08	-
13347	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	MEDGAUZE	pacote c/ 50.0	500 UNS	R$ 0,9928	R$ 496,40	10/12/2024 17:08	-
13663	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	300 AM2MLS	R$ 0,985	R$ 295,50	10/12/2024 17:08	-
13790	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 30.0	120 CO10MGS	R$ 0,0152	R$ 1,824	10/12/2024 17:08	-
13499	MONONYLON 4-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	DONATI	caixa c/ 24.0	48 UNS	R$ 1,1323	R$ 54,3504	10/12/2024 17:08	-
13546	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	ZELARA	caixa c/ 20.0	20 UNS	R$ 0,475	R$ 9,50	10/12/2024 17:08	-
13569	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	SEVENCARE	caixa c/ 10.0	10 UNS	R$ 2,0034	R$ 20,034	10/12/2024 17:08	SUPERMED COTOU PRODUTO ERRADO, CONSTA NAS OBSERVAÇÕES
13591	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR(SONDA DUBOFF)	MARK MED	pacote c/ 1.0	5 UNS	R$ 8,0625	R$ 40,3125	10/12/2024 17:08	-
13617	TUBO DE SILICONE REF. 204	KINNER	pacote c/ 15.0	15 MS	R$ 6,2561	R$ 93,8415	10/12/2024 17:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.131,64320**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
COREN: 28.795.541-7
16/12/24

Recebi 13/12/24
Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

-	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS GALAO	SUPERMED R$ 59,94040	SUPERMED R$ 59,94040	CRISMED COMERCIAL R$ 101,10000
-	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	SUPERMED R$ 0,99280	URGENCIA HOSPITALAR R$ 1,00000	Apta Hospitalar R$ 1,06200
-	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	SUPERMED R$ 0,98500	SOMA/SP R$ 0,99000	MEDLIVE / RS R$ 0,99290
-	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,01520	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,03000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,04617
-	MONONYLON 4-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	SUPERMED R$ 1,13230	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,40000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,45000
-	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	SUPERMED R$ 0,47500	SUPERMED R$ 0,47500	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,52500
SUPERMED COTOU PRODUTO ERRADO, CONSTA NAS OBSERVAÇÕES	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	SUPERMED R$ 0,24870 Fornecedor cotou produto errado	SUPERMED R$ 2,00340	SOMA/SP R$ 2,20000
-	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR(SONDA DUBOFF)	SUPERMED R$ 8,06250	LONDRICIR R$ 8,15400	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 8,78000
-	TUBO DE SILICONE REF. 204	SUPERMED R$ 6,25610	SUPERMED R$ 6,25610	Apta Hospitalar R$ 7,33330

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

Recebi 13/12/24
Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
16.12.24

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:19/12/2024 a 17/01/2025

Certificação Número: 2024121903051630886082

Informação obtida em 27/12/2024 15:25:46

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

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.

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.33
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 275.613.099-1

FAVORECIDO: BO GOUVEIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 57.873.621/0001-05
VALOR: R$ 1.479,60
DEBITO EM: 13/01/2025

==========

DOCUMENTO: 011346
AUTENTICACAO SISBB: 5.2A6.B5E.ADE.77A.BB6

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 2 3916 Código de Verificação BHRC1P78H Emissão da NFS-e 04/01/2025 11:26 NFS-e Substituída
RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 57.873.621/0001-05 — Inscrição: 4174170
Nome/Razão Social: BO GOUVEIA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Gago Coutinho — Número: 865
Complemento: APT 54 — Bairro: Higienópolis
CEP: 15085-210 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br — Telefone:

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 EM DEZEMBRO/2024, DR. BRENO OLIVEIRA GOUVEIA.
01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 08/12/2024 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

BO GOUVEIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
BANCO: NUBANK (0260) - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 2756130991 - PIX CNPJ: 57.873.621/0001-05

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	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	01/2025	Base de Cálculo	1.479,60
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.479,60

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 1.479,60			Daniela 05/01/2025

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/1/25

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 332.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09/01/25

CLÍNICO				
BRENO OLIVEIRA GOUVEIA				
Empresa:		BO GOUVEIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024			R$ 123,30	R$ -
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024			R$ 123,30	R$ -
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024			R$ 123,30	R$ -
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		12	R$	1.479,60

04/01/2025

Data

Breno Gouveia

BRENO OLIVEIRA GOUVEIA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/1/25

Mariana Peres Batista
Enfermeira
COREN: 392.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 57.873.621/0001-05
Razão Social: BO GOUVEIA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R GAGO COUTINHO 865 / HIGIENOPOLIS / / / 15085-210

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:31/12/2024 a 29/01/2025

Certificação Número: 2024123101366324980622

Informação obtida em 04/01/2025 11:28:59

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

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

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

Nome: BO GOUVEIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 57.873.621/0001-05

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 11:31:43 do dia 04/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/07/2025.
Código de controle da certidão: **692B.78DE.DA40.F446**
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: 2166340/2025

Contribuinte: BO GOUVEIA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 57.873.621/0001-05

Endereço: R GAGO COUTINHO, 865 APT 54

Cadastro: 4174170

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 Janeiro de 2025.

Emitida às 11:27:49 do dia 04/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.816685.000417.417020.401202.5113022

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:26:12
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790172019500900000104000605909599610000056700
BENEFICIARIO:
BONDI FILHOS LTDA
NOME FANTASIA:
BONDI FILHOS LTDA
CNPJ: 73.146.896/0001-95
BENEFICIARIO FINAL:
BONDI FILHOS LTDA
CNPJ: 73.146.896/0001-95
PAGADOR:
INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	11.401
DATA DE VENCIMENTO	14/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	567,00
VALOR COBRADO	567,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.668.CF1.AC4.B35.280

==========

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 BONDI E FILHOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - VALOR TOTAL: R$ 567,00		NF-e **Nº 000.026.415** SÉRIE 055
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BONDI E FILHOS LTDA

RUA ANTONIO PRADO, 1868 - CENTRO -
CEP:15130-005 - MIRASSOL - SP
TEL: (17)3243-7090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.415 fl. 1 /2
SÉRIE 055

CHAVE DE ACESSO
3525 0173 1468 9600 0195 5505 5000 0264 1515 1406 7752

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
LANCAMENTO DECORR EMISSAO CUPOM FIS	135250081814205 10/01/2025 07:59:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451028059115		73.146.896/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	10/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL		SP		08:00:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
567,00	102,06	0,00	0,00	280,95	567,00
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	567,00

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 LIQUIDO
30	VOLUMES			30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7891035618543	INSET SBP MULTI INSET EUCALIPTO EMB ECONOMIC 380ML Total dos Tributos: Importado: R$ 102,63 (18,1%) - Nacional: R$ 76,26 (13,45%) - Estadual: R$ 102,06 (18%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	38089119	000	5929	UN/1	30,000	18,90	567,00	0,00	567,00	102,06	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/01/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
MG: 28.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/01/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFe-SAT Ref.:(3525 0173 1468 9600 0195 5900 0377 2295 4828 9915 1261) Contabil: 567,00 Base Icms: 567,00 ICMS: 102,06 Complemento: 0,00 ;ECF: 105 / Cupom: 572691 / Data: 08/01/2025 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. - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BONDI E FILHOS LTDA

RUA ANTONIO PRADO, 1868 - CENTRO -
CEP:15130-005 - MIRASSOL - SP
TEL: (17)3243-7090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.415 fl. 2 /2
SÉRIE 055

CHAVE DE ACESSO
3525 0173 1468 9600 0195 5505 5000 0264 1515 1406 7752

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
LANCAMENTO DECORR EMISSAO CUPOM FIS	135250081814205 10/01/2025 07:59:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451028059115		73.146.896/0001-95

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total dos Tributos: Importado: R$ 102,63- Nacional: R$ 76,26- Estadual: R$ 102,06- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/01/25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
10/01/25

bradesco | 237-2 | 23790.17201 95009.000001 04000.605909 5 99610000056700

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
14/01/2025

Beneficiário
BONDI & FILHOS LTDA | CPF/CNPJ: 073.146.896/0001-95
R ANTONIO PRADO , 1868 - - CENTRO
15130-005 - MIRASSOL - SP

Agência/Código Beneficiário
0172/6059-3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
09/01/2025	26414	DM	N	09/01/2025	09/50/090000004-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R$			567,00

Pagador: **INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER | CNPJ/CPF: 029.505.759/0003-70**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23790.17201 95009.000001 04000.605909 5 99610000056700

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
14/01/2025

Beneficiário
BONDI & FILHOS LTDA | CPF/CNPJ: 073.146.896/0001-95
R ANTONIO PRADO - 1868 - - CENTRO
15130-005 - MIRASSOL - SP

Agência/Código Beneficiário
0172/6059-3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
09/01/2025	26414	DM	N	09/01/2025	09/50/090000004-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R$			567,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,30

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER | CNPJ/CPF: 029.505.759/0003-70**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco	Deficiente Auditivo ou de Fala	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
	0800 704 8383	0800 722 0099		

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 28.735.541-7
10/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/01/25

INSTITUTO FAROESTE

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			BANDEIRANTES		EMPÓRIO ALFREDO ANTUNES		BRUNO BONDI	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.						
REPELENTE PARA MOSQUITOS	Unidade	20	22,99	459,80	29,99	599,80	24,38	487,60
SBP AEROSOL	Unidade	30	18,99	569,70	22,99	689,70	18,90	567,00
TOTAL				1.029,50		1.289,50		1.054,60
COND. PAGAMENTO			à Prazo		à Prazo		à Prazo	
PRAZO ENTREGA			CIF		1 dia		1 dia	
FRETE			pagamento no boleto pra 5 dias		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO					pagamento no boleto pra 28 dias		pagamento no boleto pra 05 dias	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			7/1/2025		7/1/2025		7/1/2025	

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

MARCA	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SBP AEROSOL	EUCALIPTO 380ML	30	R$ 18,99	R$ 569,70
REPELENTE	REPELEX LOÇAO 100ML	90	R$ 22,99	R$ 2.069,70
			TOTAL	R$ 2.639,40

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
05/10/12

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

cotação UPA Mirassol- repelente / veneno

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com> 7 de janeiro de 2025 às 08:56
Para: recepcao@alfredoantunes.com.br

Bom dia,
por gentileza poderia me passar uma cotação de:

90 unidades de repelente
30 unidades de veneno em aerosol para mosquito (Raid, SBP) ou alguma outra marca

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

---

recepcao@alfredoantunes.com.br <recepcao@alfredoantunes.com.br> 7 de janeiro de 2025 às 11:22
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

BOM DIA !!!

SEFGUE 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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
07/01/25

Sônia Denizete Santana
Gerente Administrativa

Em 07/01/2025 08:56, JUCINEIA VIEIRA escreveu:

> Bom dia,
> por gentileza poderia me passar uma cotação de:
>
> 90 unidades de repelente - OGG GEL 100ML - 29,99 - OFF LOÇÃO 100ML - 23,99 - OFF AEROSOL - 42,99
> 30 unidades de veneno em aerosol para mosquito (Raid, SBP) ou alguma outra marca - SBP L450 P 300 - 22,99
>
> [Texto das mensagens anteriores oculto]

cotação UPA Mirassol- repelente / veneno

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>
Para: "Natália - Sup. Bruno Bondi" <pedidos@brunobondi.com.br>
7 de janeiro de 2025 às 08:55

Bom dia Nathalia,
por gentileza poderia me passar uma cotação de:

90 unidades de repelente
30 unidades de veneno em aerosol para mosquito (Raid, SBP) ou alguma outra marca

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

Natália - Sup. Bruno Bondi <pedidos@brunobondi.com.br>
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>
7 de janeiro de 2025 às 17:00

Boa tarde

Segue cotação :

Obs : O repelente se caso fechar a venda, pedimos alguns dias pra entrega do mesmo, pois é uma quantidade grande .

Em 07/01/2025 08:55, JUCINEIA VIEIRA escreveu:

> Bom dia Nathalia,
> por gentileza poderia me passar uma cotação de:
>
> 90 unidades de repelente - OFF FAMILY 100ML - 24,38
> 30 unidades de veneno em aerosol para mosquito (Raid, SBP) ou alguma outra marca - SBP 380ML - 18,90 / RAID - 19,98
> [Texto das mensagens anteriores oculto]

--
SUPERMERCADOS BRUNO BONDI
Natália Brandini
(17) 3243 7090

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 73.146.896/0001-95
Razão Social: BONDI E FILHOS LTDA
Endereço: R SANTO ANTONIO 1868 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-075

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:07/01/2025 a 05/02/2025

Certificação Número: 2025010701190720480755

Informação obtida em 08/01/2025 10:14:00

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 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 / 18433

Contribuinte: BONDI & FILHOS LTDA

Localização.: RUA ANTONIO PRADO 1868
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130005

CPF/CNPJ.: 73.146.896/0001-95

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.: 11/12/2024 **Data de Validade.:** 09/06/2025

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
2024	36	0	1	05/05/2024	291,51	23,32	0,00	0,00	314,83

TOTAL ➡ R$ 314,83

Mirassol, 11/12/2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro
4

Nr. Cadastro
153-0

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 148235142148235

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: BONDI & FILHOS LTDA
CNPJ: 73.146.896/0001-95

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:

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 09:03:46 do dia 15/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/01/2025.
Código de controle da certidão: **21EB.7F2B.E6BB.19FB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:18:19
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.

03399484570130000045003260201045199620000099138
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 11.501
DATA DE VENCIMENTO 15/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 991,38
VALOR COBRADO 991,38
==========
NR.AUTENTICACAO F.71F.CE8.064.B93.991
==========
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

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 809703
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8097 0313 1585 3890

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	131246366561632 16/12/2024 08:29:08

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	16/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	16 DEZ 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1732423285	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 15/01/2025 991,38

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
857,23	102,11	0,00	0,00	991,38

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	991,38

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
4	CAIXA			11,85	11,85

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 312/24, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20-29)	30059090	000	6108	PCT	10	49,6400	496,40	496,40	59,57	0,00	12,00	0,00
8983	CIMETIDINA(HYCIMET)300MG 100AMP 2ML-HYPO-FARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 24020069, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049062	000	6108	CX	3	98,5000	295,50	295,50	35,46	0,00	12,00	0,00
25927	DIAZEPAM(B1) 10MG 30CP GEN. - NEO QUIMICA (PORT.344/98) (Fornecedor: 1113, Lote: B2-3B1318, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049064	500	6108	CX	4	0,3700	1,48	1,48	0,18	0,00	12,00	0,00
36038	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 55E24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/20-29)	30061090	000	6108	CX	2	27,1750	54,35	54,35	6,52	0,00	12,00	0,00
34873	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/20-ZELARA (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/-2028)	90183929	100	6108	CX	1	9,5000	9,50	9,50	0,38	0,00	4,00	0,00

Entrada Farmacia cod 7915 17/12/24 Transf. 91812 -

MEDICAMENTOS R$ 296,98
MATERIAIS MÉDICOS R$ 694,40

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/12/24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/12/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A: 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. ||#R14P2V2 R4P1V1 R26P1V1 #||
ITEM 7 Isento de ICMS conf. Conv. 1 de 02/03/99, prorrogado ate 30/09/2019
ITEM 6 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 5 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 52,19
Pedido: 779997
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: 0,12
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas no romaneios do transportes.

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 809703
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8097 0313 1585 3890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246366561632 16/12/2024 08:29:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	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
28697	SONDA ENTERAL N.12 AD. 110CM PC-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 22618, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20-28)	90183921	040	6108	PCT	5	8,0620	40,31					
21032	TUBO DE SILICONE N.204 (6MM x 12MM) COM 15 METROS-KINNER (Fornecedor: 1430, Lote: 00-068013, Qtde: 1 ,Data Fab: 03/10/2024, Data Val: 03/10/2029)	39173240	040	6108	PCT	1	93,8400	93,84			0,00		0,00

MEDICAMENTOS R$ 296,98

MATERIAIS MÉDICOS R$ 694,40

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/12/24

Maria Isobel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 41592

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/12/24

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.[illegible]5.541-7
20/12/24

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000450 03260.201045 1 99620000099138**

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
000004503260-2	8809703U	15/01/2025	R$ 991,38	R$ 991,38

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 01300.000450 03260.201045 1 99620000099138**

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					15/01/2025
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 16/12/2024	Número do Documento 8809703U	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data do Processamento 20/12/2024	Nosso Número 000004503260-2
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R$ 991,38
Instruções JUROS DIARIO DE R$ 1,62					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R$ 991,38

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
20.12.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/12/24

NF OK

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 04/12/2024 10:16
Data de vencimento: 06/12/2024 10:50
Título: 131 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Cotação
Nº 1115525

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

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: 09/12/2024
Prazo de entrega: 1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 650,00
Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsavel por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13629 OK	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS GALAO	BELLTYPE	caixa c/ 2.0	2 GALS	R$ 59,9404	R$ 119,8808	10/12/2024 17:08	-
13347	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	MEDGAUZE	pacote c/ 50.0	500 UNS	R$ 0,9928	R$ 496,40	10/12/2024 17:08	-
13663	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	300 AM2MLS	R$ 0,985	R$ 295,50	10/12/2024 17:08	-
13790	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 30.0	120 CO10MGS	R$ 0,0152	R$ 1,824	10/12/2024 17:08	-
13499	MONONYLON 4-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	DONATI	caixa c/ 24.0	48 UNS	R$ 1,1323	R$ 54,3504	10/12/2024 17:08	-
13546	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	ZELARA	caixa c/ 20.0	20 UNS	R$ 0,475	R$ 9,50	10/12/2024 17:08	-
13569 OK	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	SEVENCARE	caixa c/ 10.0	10 UNS	R$ 2,0034	R$ 20,034	10/12/2024 17:08	SUPERMED COTOU PRODUTO ERRADO, CONSTA NAS OBSERVAÇÕES
13591	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR(SONDA DUBOFF)	MARK MED	pacote c/ 1.0	5 UNS	R$ 8,0625	R$ 40,3125	10/12/2024 17:08	-
13617	TUBO DE SILICONE REF. 204	KINNER	pacote c/ 15.0	15 MS	R$ 6,2561	R$ 93,8415	10/12/2024 17:08	-

Subtotal

Subtotal R$ 1.131,64320

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3

Sônia Denizete Santana
Gerente Administrativa
20/12/24

13/12/24
Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
17/12/24

-	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS GALAO	SUPERMED R$ 55,94040	SUPERMED R$ 59,94040	CRISMED COMERCIAL R$ 101,10000
-	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	SUPERMED R$ 0,99280	URGENCIA HOSPITALAR R$ 1,00000	Apta Hospitalar R$ 1,06200
-	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	SUPERMED R$ 0,98500	SOMA/SP R$ 0,99000	MEDLIVE / RS R$ 0,99290
-	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,01520	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,03000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,04617
-	MONONYLON 4-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	SUPERMED R$ 1,13230	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,40000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,45000
-	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	SUPERMED R$ 0,47500	SUPERMED R$ 0,47500	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,52500
SUPERMED COTOU PRODUTO ERRADO, CONSTA NAS OBSERVAÇÕES	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	SUPERMED R$ 0,24870 Fornecedor cotou produto errado	SUPERMED R$ 2,00340	SOMA/SP R$ 2,20000
-	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR(SONDA DUBOFF)	SUPERMED R$ 8,06250	LONDRICIR R$ 8,15400	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 8,78000
-	TUBO DE SILICONE REF. 204	SUPERMED R$ 6,25610	SUPERMED R$ 6,25610	Apta Hospitalar R$ 7,33330

Recebi 13/12/24
Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/12/24

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42342
12/12/24

Daniela Vieira
Aux. Administrativo
20-12-24

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.

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: 11.206.099/0001-07
Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
Endereço: RUA PROJETADA SN / ITAIM / CAMBUI / MG / 37600-000

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:19/12/2024 a 17/01/2025

Certificação Número: 2024121903051630886082

Informação obtida em 27/12/2024 13:53:43

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

15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:58:39
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790172019007531355259005609603799620000007298
BENEFICIARIO:
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASS
NOME FANTASIA:
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASSOL
CNPJ: 46.612.032/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASSOL
CNPJ: 46.612.032/0001-49
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 11.502
DATA DE VENCIMENTO 15/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 72,98
VALOR COBRADO 72,98

==========

NR.AUTENTICACAO F.591.63C.A6F.DBA.98C

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Mirassol
Secretaria Municipal da Fazenda
Guia de Recolhimento de Impostos Municipais

ISSQN

Guia de Recolhimento **75.313 / 2025**
Via do Contribuinte

RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	CNPJ/CPF 29.505.759/0003-70
ENDEREÇO DR ELIESER MAGALHAES, 2520	FONE
BAIRRO SANTA CASA	CEP 15135002

CIDADE / ESTADO Mirassol / SP	CADASTRO 27438	VENCIMENTO **15/01/2025**
AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 0172/	NOSSO NÚMERO 09 / 00753135559-P	

Referência	Totais da declaração		Deduções para compor o saldo a pagar		
12/2024	Base de cálculo	Imposto Devido	Pago Antecipado (-)	Aproveitamento (-)	Saldo a Pagar
Prestador	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tomador	1.750,00	72,98	0,00	-	72,98

LOCAIS P/ PAGAMENTO
Empresa enquadrada no tipo ISS como: Por homologação
Pagável em qualquer Banco ate o vencimento, apos no Banco Bradesco

SALDO A PAGAR	**72,98**
TAXA EXPEDIENTE	
JUROS	0,00
MULTA	0,00
CORREÇÃO	0,00
VALOR A RECOLHER	**72,98**

OBSERVAÇÕES DA GUIA

Não receber valor menor do que o valor do documento.
Após o vencimento incidem atualização monetária, juros de mora e multa de mora.
(422621)

Autenticação no Verso

Bradesco | 237 | 23790.17201 90075.313552 59005.609603 7 99620000007298

Locais P/ Pagamento Pagável em qualquer Banco ate o vencimento, apos no Banco Bradesco				Parcela 12 / 2024	Vencimento 15/01/2025
Cedente Prefeitura Municipal de Mirassol					Agência / Código do Cedente 0172/
Data do documento 14/01/2025	Número do Documento 75.313/2025	Espécie Doc RC	Aceite N	Data do Processamento 14/01/2025	Nosso Número 09 / 00753135559-P
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 72,98

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

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

OBSERVAÇÕES DA GUIA

Não receber valor menor do que o valor do documento.
Após o vencimento incidem atualização monetária, juros de mora e multa de mora.
(422621)

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
DR ELIESER MAGALHAES, 2520 Bairro : SANTA CASA CEP : 15135002
Cadastro : 27438 CNPJ : 29.505.759/0003-70
Sacador / Avalista

CNPJ/CPF
Código da Baixa

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Daniele
14/01/2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2025.01.15 10:51:26 -03'00'

Tayiaine
15/01/2025

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativo
Data: 15/01/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
15/01/2025

Prefeitura Municipal de Mirassol

Secretaria Municipal da Fazenda

Retenção na Fonte do ISSQN conforme Lei Complementar Nacional 116/2003 e Legislação Tributária Municipal.

Número do Protocolo de Retenção: 75738

Número da Declaração: 422621 **Chave de Autenticidade:** 61DB247531

Ano e Mês de Referência : 2024 / 12

Dados do Tomador

Empresa: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Cadastro: 27438 **CNPJ:** **29505759000370**

Endereço: **DR ELIESER MAGALHAES, 2520** **Bairro:** SANTA CASA

Dados do Prestador

Empresa: V B DOS SANTOS SERVICOS DE CONSTRUCAO **CNPJ:** 31859394000161

Cidade: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO **UF:** SP

Notas Recebidas

Nro Nota	Série	Valor	Alíquota	Imposto
453	A	900,00	4,17	37,53
454	A	850,00	4,17	35,45

Daniele
14/01/2025

Contabilidade: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Usuário: MASTER

Mirassol, 14 de Janeiro de 2025

A autenticidade deste protocolo pode ser verificada no seguinte endereço: https://mirassol.govbr.cloud:10443/deiss

Tatiane
15/01/2025

Declarações Entregues no Mês 12

Empresa: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29505759000370 **CMC:** 27438

Contabilidade: 29505759000370 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Mês	Ano	obs	Nr.	Data Fechamento	Total Notas Emitidas	Total Imposto Emitidas	Total Notas Tomadas	Total Imposto Tomado
12	2024		422621	14/01/25 16:10	0,00	0,00	399.799,55	72,98

Daniele
14/01/2025

Fabiana
15/01/2025

Registro de Servicos Tomados ou Intermediados de Terceiros (Mod. 56)

Decreto No. 44.540/2004

Empresa : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIALFACERES

Endereço: Doutor Elieser Magalhães 2520 **Folha :** 2

Insc. Est.: **C.N.P.J** 29.505.759/0003-70 *1 - São Paulo*

C.C.M : **Mês ou Periodo/Ano :** 12/2024 *2 - Outros*

Documento					*Retenção do ISS na Fonte*			*Prestador do Serviço*		
Dia	*Espécie*	*Série*	*Número*	*Valor Docto*	*Cod.Recol.*	*Base de cálculo*	*Aliq.*	*Imp.Retido*	*CNPJ/CPF*	*Municipio*	*Observacoes*
2	NFS-E	A	20244994	19.897,08	403	0,00	3	0,00	59.855.742/0008-18	2	
3	NFS-E	A	14	8.882,19	401	0,00	2,01	0,00	55.402.214/0001-86	2	
3	NFS-E	A	15	5.643,00	401	0,00	2,01	0,00	55.402.214/0001-86	2	
3	NFS-E	A	32	7.398,00	403	0,00	2	0,00	52.699.095/0001-87	2	
3	NFS-E	A	52	4.438,80	401	0,00	3	0,00	48.715.680/0001-56	2	
3	NFS-E	A	93	3.009,60	401	0,00	2,01	0,00	37.282.835/0001-91	2	
3	NFS-E	A	107	10.533,60	401	0,00	2,01	0,00	35.799.654/0001-01	2	
3	NFS-E	A	125	13.417,80	401	0,00	2,01	0,00	38.113.727/0001-58	2	
3	NFS-E	B	181	3.699,00	401	0,00	2,63	0,00	39.445.842/0001-92	2	
3	NFS-E	A	184	10.000,00	401	0,00	3	0,00	34.031.173/0001-99	2	
3	NFS-E	A	420	12.038,40	401	0,00	3,3152	0,00	23.546.227/0001-32	2	
3	NFS-E	A	818	276,00	107	0,00	2,7	0,00	30.728.811/0001-74	2	
3	NFS-E	A	11403	5.224,82	402	0,00	3	0,00	51.840.197/0001-08	2	
3	NFS-E	A	202432	752,40	401	0,00	3	0,00	43.964.140/0001-92	2	
3	NFS-E	A	202456	14.549,40	401	0,00	2,24	0,00	48.705.314/0001-16	2	
3	NFS-E	A	20245255	950,00	107	0,00	2	0,00	03.124.977/0001-09	2	
4	NFS-E	A	7	7.524,00	403	0,00	3	0,00	53.527.647/0002-13	2	
4	NFS-E	A	8	8.261,10	403	0,00	3	0,00	53.527.647/0002-13	2	
4	NFS-E	E	9	2.959,20	401	0,00	2,01	0,00	54.834.391/0001-79	2	
4	NFS-E	A	23	2.959,20	401	0,00	2	0,00	54.491.712/0001-80	2	
4	NFS-E	A	25	4.685,40	401	0,00	2,01	0,00	53.356.088/0001-45	2	
4	NFS-E	A	38	2.219,40	401	0,00	2,01	0,00	45.193.266/0001-36	2	
4	NFS-E	A	39	11.286,00	401	0,00	2,01	0,00	45.193.266/0001-36	2	
4	NFS-E	A	42	986,40	401	0,00	2,13	0,00	53.208.846/0001-88	2	
4	NFS-E	A	46	2.382,60	401	0,00	2,01	0,00	50.426.465/0001-87	2	
4	NFS-E	A	48	3.009,60	401	0,00	2,01	0,00	48.344.522/0001-37	2	
4	NFS-E	A	49	12.790,80	401	0,00	2,01	0,00	42.204.617/0001-79	2	
4	NFS-E	A	63	16.522,20	401	0,00	3	0,00	50.411.709/0001-58	2	
4	NFS-E	A	70	10.357,20	401	0,00	2,13	0,00	50.438.433/0001-00	2	
4	NFS-E	A	71	1.479,60	401	0,00	2,33	0,00	50.277.304/0001-79	2	
4	NFS-E	A	90	1.479,60	401	0,00	3	0,00	42.368.409/0001-05	2	
4	NFS-E	A	102	22.194,00	401	0,00	3	0,00	44.339.324/0001-24	2	
4	NFS-E	A	126	1.479,60	401	0,00	3	0,00	38.113.727/0001-58	2	
4	NFS-E	A	132	5.178,60	401	0,00	3	0,00	40.794.073/0001-17	2	
4	NFS-E	A	134	1.479,60	401	0,00	3	0,00	44.476.325/0001-10	2	
4	NFS-E	A	147	1.504,80	401	0,00	3	0,00	43.072.729/0001-86	2	
4	NFS-E	A	266	17.681,40	401	0,00	3	0,00	29.120.016/0001-10	2	
4	NFS-E	A	318	14.056,20	401	0,00	5	0,00	18.038.409/0001-62	2	
4	NFS-E	A	202441	5.178,60	401	0,00	2,01	0,00	40.945.657/0001-46	2	
4	NFS-E	A	202480	22.687,20	401	0,00	2,4	0,00	44.372.716/0001-95	2	
4	NFS-E	A	2024154	5.055,30	401	0,00	2,23	0,00	39.602.816/0001-20	2	
4	NFS-E	A	2024195	10.357,20	401	0,00	3	0,00	19.463.380/0001-29	2	
5	NFS-E	A	9	3.082,50	401	0,00	2,03	0,00	54.472.731/0001-69	2	
5	NFS-E	A	116	3.945,60	401	0,00	3	0,00	36.505.335/0001-09	2	
5	NFS-E	A	202402	4.315,50	403	0,00	5	0,00	57.463.436/0001-34	2	
5	NFS-E	A	202437	1.233,00	401	0,00	2,01	0,00	51.069.454/0001-50	2	
5	NFS-E	A	2024109	4.932,00	401	0,00	2,01	0,00	23.945.130/0001-00	2	
6	NFS-E	A	26	5.178,60	401	0,00	2,01	0,00	53.468.962/0001-36	2	
6	NFS-E	A	1384	23.673,60	401	0,00	3	0,00	19.492.573/0001-08	2	
6	NFS-E	A	4033	3.934,24	1410	0,00	2	0,00	06.272.575/0077-48	2	
6	NFS-E	A	28652	279,11	713	0,00	2	0,00	08.428.051/0001-20	2	
6	NFS-E	A	82510	3.925,00	107	0,00	2	0,00	92.306.257/0007-80	2	
9	NFS-E	A	62	920,00	1401	0,00	2	0,00	52.958.874/0001-50	2	
9	NFS-E	A	71	3.762,00	401	0,00	2,17	0,00	47.183.541/0001-66	2	
10	NFS-E	A	33	5.178,60	403	0,00	5	0,00	52.871.660/0001-41	1	
10	NFS-E	A	106	3.762,00	401	0,00	2,01	0,00	41.749.088/0001-26	2	
10	NFS-E	A	10817	683,11	403	0,00	3	0,00	16.887.673/0012-06	2	
Total Serviço(ou a transp...)				390.429,55		1.750,00		72,98			
Total Mês (ou a Transp.)				390.429,55		1.750,00		72,98			
12	NFS-E	A	453	900,00	711	900,00	4,17	37,53	31.859.394/0001-61	2	
12	NFS-E	A	454	850,00	710	850,00	4,17	35,45	31.859.394/0001-61	2	

Registro de Servicos Tomados ou Intermediados de Terceiros (Mod. 56)

Decreto No. 44.540/2004

Empresa : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIALFACERES

Endereço: Doutor Elieser Magalhães 2520

Folha : 3

Insc. Est.: **C.N.P.J** 29.505.759/0003-70

1 - São Paulo

C.C.M : **Mês ou Periodo/Ano :** 12/2024

2 - Outros

Documento					*Retenção do ISS na Fonte*			*Prestador do Serviço*		
Dia	*Espécie*	*Série*	*Número*	*Valor Docto*	*Cod.Recol.*	*Base de cálculo*	*Aliq.*	*Imp.Retido*	*CNPJ/CPF*	*Municipio*	*Observacoes*
12	NFS-E	A	920	2.050,00	1401	0,00	3,4612	0,00	32.386.697/0001-77	2	
17	NFS-E	A	168	8.000,00	107	0,00	4	0,00	33.453.725/0001-94	2	
17	NFS-E	A	8011	1.370,00	1709	0,00	2	0,00	19.450.854/0001-06	1	

Total Serviço(ou a transp...)	9.370,00	0,00	0,00
Total Mês (ou a Transp.)	399.799,55	1.750,00	72,98

Registro de Servicos Tomados ou Intermediados de Terceiros (Mod. 56)
Decreto No. 44.540/2004

Empresa : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIALFACERES
Endereço: Doutor Elieser Magalhães 2520
Insc. Est.:
C.C.M :

C.N.P.J 29.505.759/0003-70
Mês ou Periodo/Ano : 12/2024

Folha : 4
1 - São Paulo
2 - Outros

Documento					*Retenção do ISS na Fonte*			*Prestador do Serviço*		
Dia	*Espécie*	*Série*	*Número*	*Valor Docto*	*Cod.Recol.*	*Base de cálculo*	*Aliq.*	*Imp.Retido*	*CNPJ/CPF*	*Municipio*	*Observacoes*
Total Serviço(ou a transp.)				9.370,00		0,00		0,00			
Total Mês (ou a Transp.)				399.799,55		1.750,00		72,98			

Resumo do Mês por Codigo de recolhimento				*Recolhimentos Relativos ao mês de Incidencia*		
Base de cálculo	*Cod.Recolh.*	*Aliq.*	*Imposto Devido*	*Data do recolhimento*	*Valor Recolhido*	*Observações*
	403	3				
	401	3				
	107	4				
	402	3				
	1410	2				
	713	2				
	1401	3,4612				
	2701	5				
900,00	711	4,17	37,53			
850,00	710	4,17	35,45			
	1709	2				
1.750,00	***TOTAIS***		72,98			

Daniele
14/01/2025

Taiane
15/01/2025

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

(IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA)

TERMO DE ABERTURA

Este livro contém 11 folhas, numeradas de 1 a 11 e servirá como "REGISTRO DE PRESTAÇAO DE SERVIÇOS".

Empresa: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Endereço: DR ELIESER MAGALHAES, 2520

Complemento:

Bairro: SANTA CASA

Cidade: Mirassol

Estado: SP

Número do Cadastro: 27438

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Inscrição Estadual:

Mirassol - SP, 01 de Dezembro de 2024

(Carimbo e Assinatura do Contribuinte ou Representante Legal)

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: **Dezembro 2024** PROTOCOLO : 422621(Original) Notas Emitidas

Tipo de Declaração:

Foi efetuada uma Declaraçao sem Movimento.

Daniele
14/01/2025

Tayiaine
15/01/2025

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Dezembro 2024 PROTOCOLO : 422621(Original) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
2	Nota	SE	202400000004994	19.897,08		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		19.897,08	3,00	596,91
					Valor total do Imposto	**596,91**
3	Nota	A	14	8.882,19		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		8.882,19	3,00	178,53
					Valor total do Imposto	**178,53**
3	Nota	A	15	5.643,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		5.643,00	3,00	113,42
					Valor total do Imposto	**113,42**
3	Nota	A	32	7.398,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		7.398,00	3,00	147,96
					Valor total do Imposto	**147,96**
3	Nota	A	52	4.438,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		4.438,80	3,00	133,16
					Valor total do Imposto	**133,16**
3	Nota	A	93	3.009,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		3.009,60	3,00	60,49
					Valor total do Imposto	**60,49**
3	Nota	A	107	10.533,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		10.533,60	3,00	211,73
					Valor total do Imposto	**211,73**
3	Nota	A	125	13.417,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		13.417,80	3,00	269,70
					Valor total do Imposto	**269,70**
3	Nota	A	184	10.000,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		10.000,00	3,00	300,00
					Valor total do Imposto	**300,00**
3	Nota	A	420	12.038,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		12.038,40	3,00	399,10
					Valor total do Imposto	**399,10**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Dezembro 2024 PROTOCOLO : 422621(Original) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
3	Nota	A	818	276,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900107	Tributado		276,00	3,00	7,45
					Valor total do Imposto	**7,45**
3	Nota	A	11403	5.224,82		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900402	Tributado		5.224,82	3,00	156,74
					Valor total do Imposto	**156,74**
3	Nota	A	202432	752,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		752,40	3,00	22,57
					Valor total do Imposto	**22,57**
3	Nota	A	20245255	950,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900107	Tributado		950,00	3,00	28,50
					Valor total do Imposto	**28,50**
3	Nota	B	181	3.699,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		3.699,00	3,00	97,28
					Valor total do Imposto	**97,28**
3	Nota	SE	202400000000056	14.549,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		14.549,40	0,00	325,91
					Valor total do Imposto	**325,91**
4	Nota	A	7	7.524,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		7.524,00	3,00	225,72
					Valor total do Imposto	**225,72**
4	Nota	A	8	8.261,10		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		8.261,10	3,00	247,83
					Valor total do Imposto	**247,83**
4	Nota	A	23	2.959,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		2.959,20	3,00	59,18
					Valor total do Imposto	**59,18**
4	Nota	A	25	4.685,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		4.685,40	3,00	94,18
					Valor total do Imposto	**94,18**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Dezembro 2024 PROTOCOLO : 422621(Original) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
4	Nota	A	38	2.219,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		2.219,40	3,00	44,61
					Valor total do Imposto	**44,61**
4	Nota	A	39	11.286,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		11.286,00	3,00	226,85
					Valor total do Imposto	**226,85**
4	Nota	A	42	986,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		986,40	3,00	21,01
					Valor total do Imposto	**21,01**
4	Nota	A	46	2.382,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		2.382,60	3,00	47,89
					Valor total do Imposto	**47,89**
4	Nota	A	48	3.009,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		3.009,60	3,00	60,49
					Valor total do Imposto	**60,49**
4	Nota	A	49	12.790,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		12.790,80	3,00	257,10
					Valor total do Imposto	**257,10**
4	Nota	A	63	16.522,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		16.522,20	3,00	495,67
					Valor total do Imposto	**495,67**
4	Nota	A	70	10.357,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		10.357,20	3,00	220,61
					Valor total do Imposto	**220,61**
4	Nota	A	71	1.479,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		1.479,60	3,00	34,47
					Valor total do Imposto	**34,47**
4	Nota	A	90	1.479,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		1.479,60	3,00	44,39
					Valor total do Imposto	**44,39**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Dezembro 2024 PROTOCOLO : 422621(Original) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
4	Nota	A	102	22.194,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		22.194,00	3,00	665,82
					Valor total do Imposto	**665,82**
4	Nota	A	126	1.479,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		1.479,60	3,00	44,39
					Valor total do Imposto	**44,39**
4	Nota	A	132	5.178,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		5.178,60	3,00	155,36
					Valor total do Imposto	**155,36**
4	Nota	A	134	1.479,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		1.479,60	3,00	44,39
					Valor total do Imposto	**44,39**
4	Nota	A	147	1.504,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		1.504,80	3,00	45,14
					Valor total do Imposto	**45,14**
4	Nota	A	266	17.681,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		17.681,40	3,00	530,44
					Valor total do Imposto	**530,44**
4	Nota	A	318	14.056,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		14.056,20	3,00	421,69
					Valor total do Imposto	**421,69**
4	Nota	E	9	2.959,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		2.959,20	3,00	59,48
					Valor total do Imposto	**59,48**
4	Nota	SE	202400000000041	5.178,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		5.178,60	0,00	104,09
					Valor total do Imposto	**104,09**
4	Nota	SE	202400000000080	22.687,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		22.687,20	0,00	544,49
					Valor total do Imposto	**544,49**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Dezembro 2024 PROTOCOLO : 422621(Original) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
4	Nota	SE	202400000000108	4.932,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	CANCELADA		4.932,00	0,00	99,13
					Valor total do Imposto	**99,13**
4	Nota	SE	202400000000154	5.055,30		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		5.055,30	0,00	112,73
					Valor total do Imposto	**112,73**
4	Nota	SE	202400000000195	10.357,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		10.357,20	3,00	310,72
					Valor total do Imposto	**310,72**
5	Nota	A	9	3.082,50		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		3.082,50	3,00	62,57
					Valor total do Imposto	**62,57**
5	Nota	A	116	3.945,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		3.945,60	3,00	79,31
					Valor total do Imposto	**79,31**
5	Nota	SE	202400000000002	4.315,50		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		4.315,50	0,00	0,00
5	Nota	SE	202400000000037	1.233,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		1.233,00	0,00	24,78
					Valor total do Imposto	**24,78**
5	Nota	SE	202400000000109	4.932,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		4.932,00	0,00	99,13
					Valor total do Imposto	**99,13**
6	Nota	A	26	5.178,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		5.178,60	3,00	104,09
					Valor total do Imposto	**104,09**
6	Nota	A	1384	23.673,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		23.673,60	3,00	710,21
					Valor total do Imposto	**710,21**
6	Nota	A	4033	3.934,24		

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Dezembro 2024 PROTOCOLO : 422621(Original) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901410	Tributado		3.934,24	3,00	118,03
					Valor total do Imposto	**118,03**
6	Nota	A	28652	279,11		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900713	Tributado		279,11	4,00	11,16
					Valor total do Imposto	**11,16**
6	Nota	A	82510	3.925,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900107	Tributado		3.925,00	3,00	117,75
					Valor total do Imposto	**117,75**
9	Nota	A	62	920,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901401	Tributado		920,00	3,00	18,40
					Valor total do Imposto	**18,40**
9	Nota	A	71	3.762,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		3.762,00	3,00	81,64
					Valor total do Imposto	**81,64**
10	Nota	A	33	5.178,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		5.178,60	3,00	258,93
					Valor total do Imposto	**258,93**
10	Nota	A	106	3.762,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		3.762,00	3,00	75,62
					Valor total do Imposto	**75,62**
10	Nota	A	10817	683,11		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		683,11	3,00	20,49
					Valor total do Imposto	**20,49**
10	Nota	A	3594991	620,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	902701	Tributado		620,00	3,00	18,60
					Valor total do Imposto	**18,60**
11	Nota	A	67	739,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		739,80	3,00	22,19
					Valor total do Imposto	**22,19**
12	Nota	A	453	900,00		

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Dezembro 2024 PROTOCOLO : 422621(Original) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900711	Tributado		900,00	3,00	37,53
					Valor total do Imposto	**37,53**
12	Nota	A	454	850,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900710	Tributado		850,00	0,00	35,45
					Valor total do Imposto	**35,45**
12	Nota	A	920	2.050,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901401	Tributado		2.050,00	3,00	70,95
					Valor total do Imposto	**70,95**
17	Nota	A	168	8.000,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900107	Tributado		8.000,00	3,00	320,00
					Valor total do Imposto	**320,00**
17	Nota	A	8011	1.370,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901709	Tributado		1.370,00	3,00	27,40
					Valor total do Imposto	**27,40**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Dezembro 2024

Resumo dos valores por tipo de recolhimento

Tipo Nota	Tipo de Recolhimento	Quantidade	Valor da Nota (R$)		Valor dos Serviços
Recebidas	(F) ISS Retido de Prestador de Ou	2	1.750,00		1.750,00
		ISS Retido na Fonte:	72,98	**ISS a Recolher:**	72,98
Recebidas	(O) Pago pelo Prestador	62	398.049,55		398.049,55
		ISS Retido na Fonte:	0,00	**ISS a Recolher:**	0,00
Recebidas	(Desconhecido)	1	4.932,00		4.932,00
		ISS Retido na Fonte:	0,00	**ISS a Recolher:**	0,00

Imposto a recolher:	72,98	Imposto Retido:	72,98	Total do ISS próprio:	0,00

Daniele
14/01/2025

Tatiane
15/01/2025

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

(IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA)

TERMO DE ENCERRAMENTO

Este livro contém 11 folhas, numeradas de 1 a 11 e serviu como "REGISTRO DE PRESTAÇAO DE SERVIÇOS".

Empresa: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Endereço: DR ELIESER MAGALHAES, 2520

Complemento:

Bairro: SANTA CASA

Cidade: Mirassol

Estado: SP

Número do Cadastro: 27438

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Inscrição Estadual:

Mirassol - SP, 31 de Dezembro de 2024

(Carimbo e Assinatura do Contribuinte ou Representante Legal)

15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:58:39
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.

03399043366240000000600025801010999620000027600
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 11.503
DATA DE VENCIMENTO 15/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 276,00
VALOR COBRADO 276,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.DDB.00E.952.F37.101
==========
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 836 Código de Verificação JXMF6IYZA Emissão da NFS-e 03/01/2025 14:26
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 Rua 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 01/2025

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 08 X 12 - VENCIMENTO DIA 15

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 276,00			07/01/2025

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	01/2025	Base de Cálculo	276,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,70
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	276,00

Outras Informações

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

Santander **033-7**

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **15/01/2025**

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
03/01/2025	836	DM	Não	03/01/2025

Nosso Número: **00000000000258**

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** **03399.04336.62400.000006.00025.801010.9.99620000027600**

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **15/01/2025**

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
03/01/2025	836	DM	Não	03/01/2025

Nosso Número: **00000000000258**

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
08/01/25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/01/25

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:24/12/2024 a 22/01/2025

Certificação Número: 2024122403485027578112

Informação obtida em 06/01/2025 08:58:17

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 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.39
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: 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$ 3.699,00
DEBITO EM: 15/01/2025
==========
DOCUMENTO: 011504
AUTENTICACAO SISBB: B.775.431.60C.F68.01C

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 134 3940 Código de Verificação U7LLGZZ8X Emissão da NFS-e 06/01/2025 17:26	
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 Avenida 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: Telefone:

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 DEZEMBRO/2024, DRA. IZABELA DOS SANTOS BARBOSA TOTALIZANDO 30 HORAS: PLANTÃO DE 12 HORAS: DIAS 13 E 20/12, DAS 07:00 H AS 19:00 H, PLANTÃO DE 06 HORAS: DIA 27/12 DAS 13:00 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	3.699,00
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	01/2025	Base de Cálculo	3.699,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.699,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	3.699,00		

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
14/1/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14/01/25

Roberta Gomes
Assinado de forma digital por Roberta Gomes
Dados: 2025.01.14 16:24:29 -03'00'

CLÍNICO				
IZABELA SANTOS BARBOSA				
Empresa:		Clínica Médica Barbosa Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2024			R$ 123,30	R$ -
2/12/2024			R$ 123,30	R$ -
3/12/2024			R$ 123,30	R$ -
4/12/2024			R$ 123,30	R$ -
5/12/2024			R$ 123,30	R$ -
6/12/2024			R$ 123,30	R$ -
7/12/2024			R$ 123,30	R$ -
8/12/2024			R$ 123,30	R$ -
9/12/2024			R$ 123,30	R$ -
10/12/2024			R$ 123,30	R$ -
11/12/2024			R$ 123,30	R$ -
12/12/2024			R$ 123,30	R$ -
13/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/12/2024			R$ 123,30	R$ -
15/12/2024			R$ 123,30	R$ -
16/12/2024			R$ 123,30	R$ -
17/12/2024			R$ 123,30	R$ -
18/12/2024			R$ 123,30	R$ -
19/12/2024			R$ 123,30	R$ -
20/12/2024	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/12/2024			R$ 123,30	R$ -
22/12/2024			R$ 123,30	R$ -
23/12/2024			R$ 123,30	R$ -
24/12/2024			R$ 123,30	R$ -
25/12/2024			R$ 123,30	R$ -
26/12/2024			R$ 123,30	R$ -
27/12/2024	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
28/12/2024			R$ 123,30	R$ -
29/12/2024			R$ 123,30	R$ -
30/12/2024			R$ 123,30	R$ -
31/12/2024			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		30	R$	3.699,00

03 / 01 / 25

Data

IZABELA SANTOS BARBOSA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
14/1/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14/01/25.

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:29/12/2024 a 27/01/2025

Certificação Número: 2024122903515625118704

Informação obtida em 06/01/2025 17:39:23

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 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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:34:12 do dia 14/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/07/2025.
Código de controle da certidão: **43B6.6924.87C0.0C8E**
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: 2167502/2025

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, 06 de Janeiro de 2025.

Emitida às 17:42:11 do dia 06/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.963013.000378.965020.601202.5174484

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

16/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:45:37
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080246585009328940700009799630000096129
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	11.601
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	961,29
VALOR COBRADO	961,29

==========

NR.AUTENTICACAO 1.EBC.AF1.1E7.D3C.2EE

==========

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.

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel 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. 299909
Série 1

Chave de Acesso
3524.1205.8476.3000.0110.5500.1000.2999.0910.0539.8132
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	135242964963307

Inscrição Estadual	Inscr. 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	17/12/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520		SANTA CASA	15.135-002	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
MIRASSOL		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

299909-A 16/01/2025 961,29									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
456363		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
954,00	171,72	0,00	0,00	961,29

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	301,32	961,29

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
4				17,440	17,440	0,286

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco	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
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: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 128,31 Federal e 171,72 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ENV	1800,000	0,53000	954,00	954,00	171,72	0,00	0,00	18,00
56103	TALA METALICA 12 X 250MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO Lote: 200576 01/08/2027 Fabr: 01/08/2022 Cod.Fabr: 57 Reg.MS: 80128000010 EAN13: SEM GTIN Decr: 4 Trib. Aprox R$: 0,98 Federal e 0,30 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	5102	PCTE	1,000	7,29000	7,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares
P6

ID 1122495 - 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 ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
Decretos: 3: ISENCAO DO ICMS CONF TERMOS DO ART.8º E ANEXO I NO RICMS-SP CONVENIO 126/2010
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

MATERIAIS MÉDICOS

Reservado ao Fisco

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
26.12.24

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 02465.850093 28940.700009 7 99630000096129**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **16/01/2025**
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 17/12/2024	No. do documento 299909- A		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/12/2024	Nosso Número 109 / 00024658
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **961,29**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,99% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **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 02465.850093 28940.700009 7 99630000096129**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **16/01/2025**
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 17/12/2024	No. do documento 299909- A		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/12/2024	Nosso Número 109 / 00024658
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **961,29**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,99% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **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
23/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
26.12.24

NF OK

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1122495

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	12/12/2024 11:56
Data de vencimento:	13/12/2024 09:00
Título:	134 - 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

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:	18/12/2024	**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
13388	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	AMED	caixa c/ 600.0	1800 UNS	R$ 0,53	R$ 954,00	17/12/2024 10:48	-
13601	TALA METALICA PARA IMOBILIZACAO 12MM X 250MM (FERULA)	MSO	pacote c/ 12.0	12 UNS	R$ 0,6075	R$ 7,29	17/12/2024 10:48	-

Subtotal

Subtotal **R$ 961,29000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	SOMA/SP R$ 0,53000	RIOCLARENSE R$ 0,59010	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,60750
-	TALA METALICA PARA IMOBILIZACAO 12MM X 250MM (FERULA)	SOMA/SP R$ 0,60750	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,64000	-

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/12/24

Recebi
19/12/24
Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423...
19/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
26.12.24

Recebi
19/12/24
Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

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.

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 26/12/2024 11:38:10

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

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

CERTIDÃO 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.

16/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:45:53
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700255046179699630000081078
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	11.602
NOSSO NUMERO	28166380000255046
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	810,78
VALOR COBRADO	810,78

==========

NR.AUTENTICACAO 0.2D6.A06.580.953.C17

==========

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

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

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

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

plan ok
da lista

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 33.045
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.1205.1945.0200.0467.5500.1000.0330.4511.2388.6423

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
135242962910986 - 17/12/2024 14:33:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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	17/12/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	17/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol		SP		14:33:23

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

33045/1 - 16/01/25 - 810,78

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
810,78	110,48	0,00	0,00	810,78

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	810,78

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
11	volumes			42,0500	42,0500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
6130 44219900	ABAIXADOR DE LINGUA Lote: 001 - 30/01/2029 Qtde: 50,00 Lista: DESCARTÁVEIS Numero da FCI:	000 5102	PC	50,0000	4,3956	0,0000 0,0000 %	219,78	219,78	39,56 0,00	0,00	18,00	0,00
33818 90183119	( ) SER DESC 5ML S/AG LOCK Lote: 3391C4 - 06/08/2029 Qtde: 5000,00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	400 5102	UN	5000,0000	0,1182	0,0000 0,0000 %	591,00	591,00	70,92 0,00	0,00	12,00	0,00

Entrada Almox Cod 796
Frente 22556

MATERIAIS MÉDICOS

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

URGENTE
PRODUTO HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Recebemos os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/12/24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/12/24

RESERVADO AO FISCO

Josiléia Vieira
Resp. Administrativa
CRC-SP 235543/O-7
20/12/24

RECEBEMOS DE Alfalagos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/12/2024 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			**NF-e** **Nº: 33045 SÉRIE: 1** **FOLHA: 2/2**
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL F Total NF: 810,78	

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 33.045
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.1205.1945.0200.0467.5500.1000.0330.4511.2388.6423

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
135242962910986 - 17/12/2024 14:33:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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 1122495 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: 8793 Entrega por ordem do destinatario /

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/12/24

Maria Isabel G. Bernardel.
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/12/24

20/12/24

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			28166380000255046	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
				( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
16/01/2025	33045/1NFEIT	R$	810,78	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00255.046179 6 99630000081078**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					16/01/2025
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
17/12/2024	33045/1NFEIT	R$	N	17/12/2024	28166380000255046
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	810,78

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$0,27
Juros de multa (2%): R$16,22

(-) 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 00255.046179 6 99630000081078**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					16/01/2025
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
17/12/2024	33045/1NFEIT	R$	N	17/12/2024	28166380000255046
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	810,78

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$0,27
Juros de multa (2%): R$16,22

(-) 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**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/12/24

20/12/24

OK

Cotação N° 1122495

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	12/12/2024 11:56
Data de vencimento:	13/12/2024 09:00
Título:	134 - 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

6

ALFALAGOS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	05.194.502/0004-67	**I.E.:**	373.175.202.112
Telefone:	(35) 3701-0470	**Email:**	gestorcomercial@alfalagos.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	14/12/2024	**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
13306	ABAIXADOR DE MADEIRA PARA LINGUA	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50 - - THEOTO	pct c/ 50.0	50 PCTS	R$ 4,3956	R$ 219,78	17/12/2024 10:48	ALÉM DE NÃO ATINGIREM FATURAMENTO MINIMO, NOVAMENTE CIR SÃO JOSÉ , ATIVA E GAIA COTARAM O ITEM POR UNIDADE E NÃO PACOTE, SOLICITEI A ALTERAÇÃO, MAS ATÉ O MOMENTO NÃO ALTERARAM.Pacote sao jose 5,40 Pacote ativa medica 6,249 Pacote gaua medicamentos 6,59
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$ 0,1182	R$ 591,00	17/12/2024 10:48	-

Subtotal

Subtotal **R$ 810,78000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
ALÉM DE NÃO ATINGIREM FATURAMENTO MINIMO, NOVAMENTE CIR SÃO JOSÉ , ATIVA E GAIA COTARAM O ITEM POR UNIDADE E NÃO PACOTE, SOLICITEI A ALTERAÇÃO, MAS ATÉ O MOMENTO NÃO ALTERARAM.Pacote sao jose 5,40 Pacote ativa medica 6,249 Pacote gaua medicamentos 6,59	ABAIXADOR DE MADEIRA PARA LINGUA	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,05400 Valor cotado incorreto	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,06249 Valor cotado incorreto	Alfalagos Ltda R$ 4,39560 Não atingiu faturamento mínimo

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/12/24

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
18/12/24

-	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	ALFALAGOS LTDA R$ 0,11820	Alfalagos Ltda R$ 0,11820	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,13055

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/12/24

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.

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

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 07/01/2025 14:41:48

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

16/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:46:13
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.

74891124200202033003707204221035199630000145000
BENEFICIARIO:
JOMAFI COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
JOMAFI COMERCIO LTDA
CNPJ: 28.122.930/0001-37
BENEFICIARIO FINAL:
JOMAFI COMERCIO LTDA
CNPJ: 28.122.930/0001-37
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	11.603
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.450,00
VALOR COBRADO	1.450,00

NR.AUTENTICACAO B.3E3.435.5D8.B01.8B0

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 JOMAFI COMERCIO LTDA - ME. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE EMISSAO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 8350

SERIE 0

JOMAFI COMERCIO LTDA - ME.

267

AV. DOS ESTUDANTES, 2293 JARDIM AEROPORTO

S J RIO PRETO SP 15025310

1732314405

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

1-ENTRADA

2-SAIDA [2]

Nº 8350

FOLHA 1/1

SERIE 0

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35241228122930000137550000000083501000083588

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA COM E SEM ST		135242987687974
INSCRICAO ESTADUAL	INSCR EST SUBST TRIB	CNPJ
647.890.373.112		28.122.930/0001-37

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA SAIDA
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	19/12/2024
ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
AV. DR. ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135002	19/12/2024
MUNICIPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MIRASSOL	1730421256	SP		

FATURA

Nº DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	Nº DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	Nº DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	16/01/2025	1.450,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.450,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-sem Frete				

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				,00	,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM /SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VR UNIT	VR TOTAL	BC ICMS	VR ICMS	VR IPI	ALIQUOTA IPI	ALIQUOTA ICMS
91969	ADESIVO PU 40 CONSTRUCAO BRANCO 400GR IIESA	35061090	0102	5102	UN	48,000	12,9200	620,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6661	ARRUELA LISA ZINC (03) 3/16 .	73182200	0500	5405	UN	300,000	0,1200	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92243	FITA AUTO ADESIVA VEDATUDO 30CMX10MT DRYKO	68071000	0102	5102	PC	4,000	58,8800	235,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90817	PARAFUSO AUTO-BROC PHILLIPS FLANG 4.2 X 25 C/100 UND .	73181400	0102	5102	UN	3,000	12,1200	36,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91086	THINNER 2750 GL 5 LITROS ANJO	38140090	0500	5405	UN	1,000	76,6500	76,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91374	TINTA ESMALTE SINTETICO BRANCO 3.600ML LUKSCOLOR	32081010	0500	5405	UN	1,000	104,6400	104,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92514	TINTA LATEX TRADICAO BRANCO 18L LUKSCOLOR	32091010	0500	5405	UN	1,000	340,6700	340,67	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 20/12/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
A) boleto para 28 dias B) Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023 Chamamento Publico|009/2022 Processo n 223/2022 D A | D C L | Mirassol/SP. Instituto de Saude | Organizacao Social|Faceres|Trib aprox R$: 60,9 Fed. Fonte: IBPT\|Docto emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional com permissao de Credito e com cobranca do Icms por Substituicao Tributaria Imp Rec por Subs\|Trib aprox R$: 60,9 Fed. Fonte: IBPT|Permite o Aprov do Credito de Icms no Valor de R$: 27,21 ALIQUOTA DE (%): 3,05	

748-X | **74891.12420 02020.330037 07204.221035 1 99630000145000**

Beneficiário:					CNPJ/CPF:	Agência/Código Beneficiário:
JOMAFI COMERCIO LTDA - ME.					28.122.930/0001-37	3003 / 07
Endereço:						Cep:
AV. DOS ESTUDANTES, 2293			JARDIM AEROPORT	S J RIO PRETO	SP	15025310
Data do documento	Nro. do documento	Espécie do documento	Carteira	Data do processamento		Nosso número:
19/12/2024	NFE8350 1/1	DM	A	19/12/2024		242020203
Pagador:						CNPJ/CPF:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						29.505.759/0003-70
Endereço:						Cep:
AV. DR. ELIESER MAGALHAES 2520			SANTA CASA	MIRASSOL	SP	15.135-002
						Valor: **1.450,00**
						(-) Desconto/Abatimento:
Cobrar Mora Diária de R$: 1,45						(-) Outras Deduções:
						(+) Mora/Multa:
						(+) Outros Acrescimos:
						(=) Valor cobrado:

748-X | **74891.12420 02020.330037 07204.221035 1 99630000145000**

Local de pagamento:					Vencimento:
BOLETO REGISTRADO PARA PAGAR EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO					**16/01/2025**
Beneficiário: **JOMAFI COMERCIO LTDA - ME.**				**28.122.930/0001-37**	Agência/Código Beneficiário:
AV. DOS ESTUDANTES, 2293		JARDIM AEROPORT	S J RIO PRETO	SP	3003 / 07
Data do Lançamento:	Nro. do documento	Espécie do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso número:
19/12/2024	NFE8350 1/1	DM	N	19/12/2024	242020203
Carteira	Espécie Moeda	Quantidade		x Valor	Valor:
A	R$				**1.450,00**
					(-) Desconto/Abatimento:
					(-) Outras Deduções:
					(+) Mora/Multa:
Cobrar Mora Diária de R$: 1,45					(+) Outros Acrescimos:
					(=) Valor cobrado:

Pagador:	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70
	AV. DR. ELIESER MAGALHAES 2520						Bairro:	SANTA CASA
	MIRASSOL	UF:	SP	CEP:	15.135-002	fone: (17) 3042-1256	Inscr. Est.:	ISENTO

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
20/12/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

This application was created using the trial version of the XtraReports.

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			JOMAFI COMERCIO		CASA FORT		CONSTRUÇÃO CASA PLANALTO	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
PU 40 BRANCO	UNIDADE	48	11,42	548,16	19,90	955,20	16,90	811,20
MANTA ASFÁLTICA DE 25CM (ROLO)	UNIDADE	4	64,01	256,04	137,00	548,00	7,50	300,00
PARAFUSO BROCANTE 2,5 CM	UNIDADE	300	0,13	39,51	0,65	195,00	0,25	75,00
AROELA PARA PARAFUSO	UNIDADE	300	0,13	39,00		-	0,15	45,00
GALÃO 3.6 ESMALTE SINTÉTICO BRANCO (SOLVENTE)	UNIDADE	1	113,27	113,27	129,90	129,90	127,90	127,90
CINCO LITROS DE THINNER DILUIÇÃO	UNIDADE	5	83,64	83,64	89,90	89,90	103,90	103,90
LATA DE 18L LÁTEX BRANCO FOSCO INTERIOR (LUKSCOLOR)	UNIDADE	1	370,38	370,38	379,90	379,90	não tem	não tem
				-		-		-
				-		-		-
TOTAL				1.450,00		2.297,90		1.463,00
COND. DE PAGTO.			a combinar		A prazo		a combinar	
PRAZO DE ENTREGA								
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			cadastro sob aprovação		Boleto pra 30 dias		cadastro sob aprovação	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			11/12/2024		11/12/2024		11/12/2024	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
18/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
20/12/24

ORÇAMENTO

JOMAFI COMERCIO

AV. DOS ESTUDANTES, N: 2293 - JARDIM AEROPORTO S J RIO PRETO - SP - CEP: 15025310
Telefone/Fax WhatsApp: (17) 3231-4405 E-mail:
CNPJ 28.122.930/0001-37 Inscricao Estadual 647890373112

Numero: **0473164**
Data Emissão **11/12/2024**
Cliente **CONSUMIDOR**
Endereço **/ /SAO JOSE DO RIO PRETO/SP**
Vendedor: **GUSTAVO (000005)**
Condições de Pagamento
1. - 11/12/2024 R$: 1.450,00 ---

Codigo	Material	Un	Quantidade	Valor Un.	Total
083062	ADESIVO PU 40 CIBRAFLEX BRANCO 400GRS (TUBO)	UN	48,000	11,420	548,16
092243	FITA AUTO ADESIVA VEDATUDO 30CMX10MT DRYKO	PC	4,000	64,010	256,04
090817	PARAFUSO AUTO-BROC PHILLIPS FLANG 4.2 X 25 C/100 UND .	UN	3,000	13,170	39,51
006661	ARRUELA LISA ZINC (03) 3/16 .	UN	300,000	0,130	39,00
083062	TINTA LUKSCOLOR ESM.SINTETICO BRANCO+BRANCO/EXTRA 3.600ML	UN	1,000	113,270	113,27
091086	THINNER 2750 GL 5 LITROS ANJO	UN	1,000	83,640	83,64
083062	TINTA LATEX. 18L LUKSCOLOR ACRILICO TRADICAO BRANCO	UN	1,000	370,380	370,38
	Total dos Produtos:				**1.450,00**

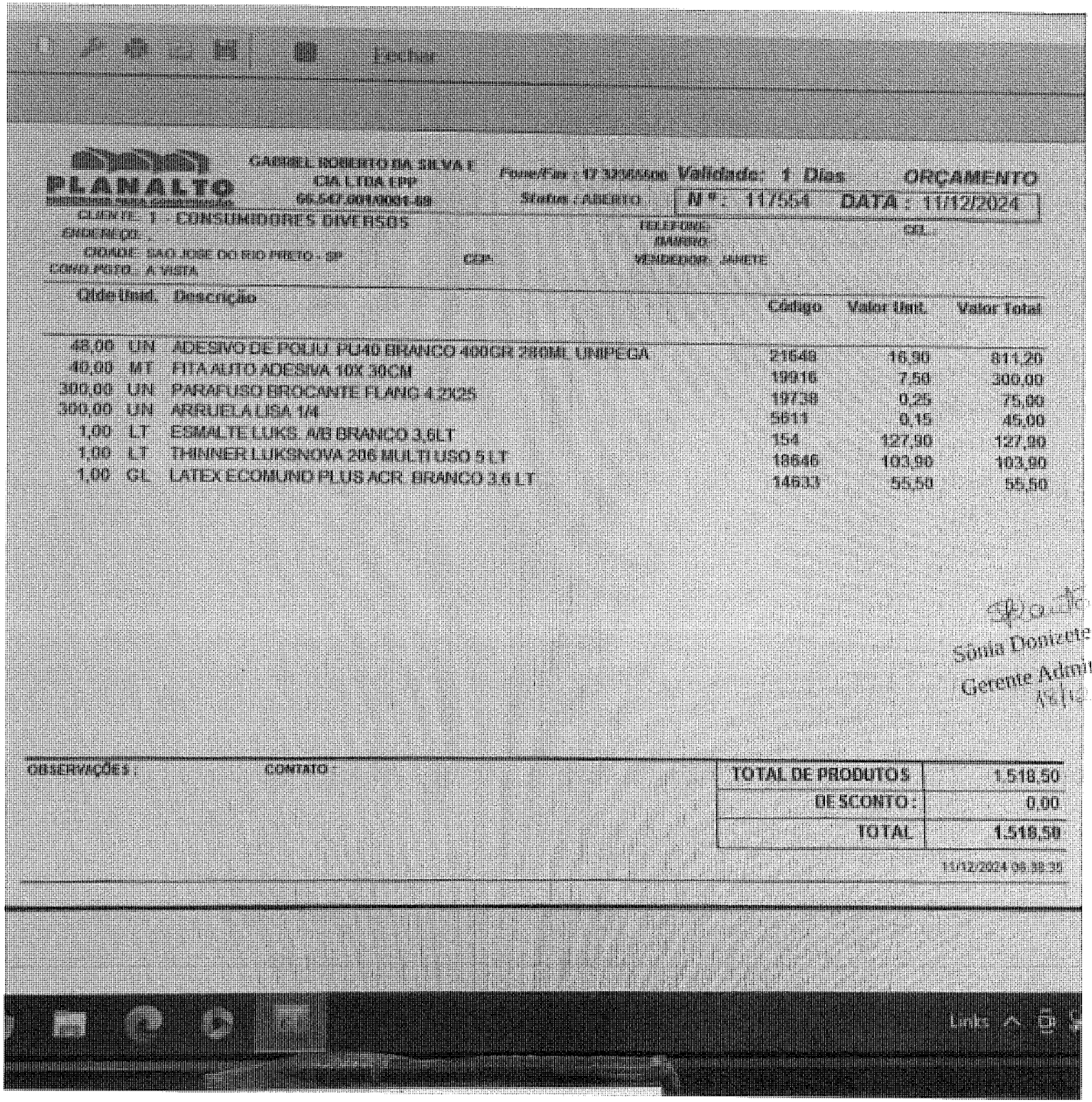
Observacoes
PU BRANCO - R$ 7,40 CUSTO
ESMALTE BRANCO - R$ 82,65
TINTA LATEX - R$ 235,12

Agradecimento
Obrigado pela Preferencia. Conte conosco.

Atenciosamente

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
18/12/24

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
28.735.541-7
20/12/24



PLAMALTO

GABRIEL ROBERTO DA SILVA I
CIA LTDA EPP
05.540.XXX/0001-48

Fone/Fax : 07 3XXX-XXXX Validade: 1 Dias ORÇAMENTO

Status : ABERTO Nº : 117554 DATA : 11/12/2024

CLIENTE : 1 - CONSUMIDORES DIVERSOS

ENDEREÇO: TELEFONE: SEL.:

CIDADE: RIO JOSE DO RIO PRETO - SP CEP: VENDEDOR: JANETE

COND.PGTO.: A VISTA

Qde	Unid.	Descrição	Código	Valor Unit.	Valor Total
48,00	UN	ADESIVO DE POLIU PU40 BRANCO 400GR 280ML UNIPEGA	21646	16,90	811,20
40,00	MT	FITA AUTO ADESIVA 10X 30CM	19916	7,50	300,00
300,00	UN	PARAFUSO BROCANTE FLANG 4.2X25	19738	0,25	75,00
300,00	UN	ARRUELA LISA 1/4	5611	0,15	45,00
1,00	LT	ESMALTE LUKS. A/B BRANCO 3,6LT	154	127,90	127,90
1,00	LT	THINNER LUKSNOVA 206 MULTI USO 5 LT	18646	103,90	103,90
1,00	GL	LATEX ECOMUNO PLUS ACR. BRANCO 3,6 LT	14633	55,50	55,50

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11/12/24

OBSERVAÇÕES : CONTATO :

TOTAL DE PRODUTOS	1.518,50
DESCONTO :	0,00
TOTAL	1.518,50

11/12/2024 08:38:39

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
20.12.24

CASA FORT MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO

CNPJ: 13.420.551/0001-56 - IE: 451.040.564.112
Av. José Emigdio de Faria, 1727 - Vila Moreira
Mirassol/SP - CEP: 15132-082
Fone: (17) 3253-4441

Dt. Cadastro: 11/12/2024 09:33:13

Orçamento Nº 2772

Cliente: 62713 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520
Telefone: 1730421256

Código	Produto	Und.	Qtde.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
220211	.SILICONE POLIURETANO PU 400G BRANCO CIBRAFLEX	UN	48	19,90	955,20
189707	.FITA ASFALTICA 30CM - ROLO C/ 10 METROS	UN	4	137,00	548,00
4887	.PARAFUSO BROCANTE 12X1 - BS121	UN	300	0,65	195,00
1539	.ESMALTE LUKSCOLOR 3,6 BRANCO	UN	1	129,90	129,90
4054	.THINNER 5L ITAQUA FORTE	UN	1	89,90	89,90
5157	.LATEX LUKSCOLOR TRADICAO 18L BRANCO	UN	1	379,90	379,90

Qtde. Itens: 355 Peso Total: 0,000

Vendedor: 7 - VANESSA

Validade: Orçamento válido até 14/12/2024 (3 dias).

Subtotal:	2.297,90
Desc. Itens:	0,00
Frete:	0,00
Total Geral:	2.297,90

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
20.12.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
18/12/24

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: JOMAFI COMERCIO LTDA
CNPJ: 28.122.930/0001-37

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 02:53:57 do dia 07/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/06/2025.
Código de controle da certidão: **8752.FF01.A057.3501**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO POSITIVA

Nº: 2161180/2024

Contribuinte: JOMAFI COMERCIO LTDA ME

CPF ou CNPJ do Solicitante: 28.122.930/0001-37

Endereço: AV DOS ESTUDANTES, 2293

Cadastro: 3455510

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 19 de Dezembro de 2024.

Emitida às 10:20:56 do dia 19/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.613174.000345.551021.912202.4102329

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: 28.122.930/0001-37

Razão Social: JOMAFI COMERCIO LTDA ME

Endereço: AV ESTUDANTES 2293 / VILA AEROPORTO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15025-310

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: 2024122203314938448499

Informação obtida em 07/01/2025 14:47:36

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

16/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:46:28
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793552052000000883710000205905199630000087681
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 11.604
DATA DE VENCIMENTO 16/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 876,81
VALOR COBRADO 876,81

==========

NR.AUTENTICACAO C.639.E14.5A9.2C4.259

==========

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.

Planok
Ok lista

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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 000.438.679
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 1200 3392 4600 0192 5500 1000 4386 7912 4296 8634

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		141240390564274 17/12/2024 13:39:32
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	17/12/2024
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 16/01/2025 R$ 876,81		

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
876,81	105,22	0,00	0,00	272,63	876,81
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	876,81

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
4				27,000	27,000

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
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=24DIX2301 Qtd=60 Fab=30/06/2024 Val=30/06/2027 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	700	6108	PCT	60	9,4300	565,80	565,80	67,90	12	186,54
27120	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500440051 PMC=0,00 Lote=2442136903 Qtd=40 Fab=17/10/2024 Val=17/10/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000182 2442136903	30049099	500	6108	UN	40	5,9500	238,00	238,00	28,56	12	62,67
23499	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 3 VIAS 30CC NR 18 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=10124061 Qtd=1 Fab=01/06/2024 Val=31/05/2029 Cod Barras (cEan): 17898157728577	90183921	700	6108	CX	1	35,8500	35,85	35,85	4,30	12	11,50
26325	TAMPA P/CONECTOR FEMEA SCALP/CAT. B.ROSCA 361940 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210257 PMC=0,00 Lote=2400017968 Qtd=400 Fab=01/09/2024 Val=01/08/2027 Cod Barras (cEan): 7898468477778	90189010	000	6108	UN	400	0,0929	37,16	37,16	4,46	12	11,92

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram entregues e recebidos em 18/12/24
Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 52,61. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

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

Entrada MATERIAIS MEDICOS R$ 636,81
-97 MEDICAMENTOS R$ 238,00

CÁLCULO DO ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$52,61. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1046629 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: WILLIAN Conf: WANDERLEI PEDIDO N°1122495 - CONTRATO DE GESTAO N°121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 3. CHAMAMENTO PUBLICO N°009/2022 - PROCESSO N°223/2022 - D.A.D.C.L. MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Val aprox dos tributos R$ 272,63 (31,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23499, 26325, 28051) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(27120) -	Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa 20/12/24

Recibo de Entrega

BRADESCO 237-2 23793.55205 20000.008837 10000.205905 1 99630000087681

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA | CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 | Sacador Avalista: | Vencimento: ***16/01/2025***

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 00000088310-4	02	R$			3552-1 / 02059-1

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
17/12/2024	438679/01	DM	N	17/12/2024	**876,81**

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 20000.008837 10000.205905 1 99630000087681

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA | CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 | Sacador Avalista: | Vencimento: ***16/01/2025***

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 00000088310-4	02	R$			3552-1 / 02059-1

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
17/12/2024	438679/01	DM	N	17/12/2024	**876,81**

Pagador : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ: 29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica

BRADESCO 237-2 23793.55205 20000.008837 10000.205905 1 99630000087681

Local de Pagamento: ***Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso***

Vencimento: ***16/01/2025***

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
17/12/2024	438679/01	DM	N	17/12/2024	02 00000088310-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	R$			**876,81**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Descontos/Abatimentos

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 2,34

(+) Mora/Multa

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

(=) 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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Sacador / Avalista: CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

20/12/24

Jucicléia Vieira
Ger. Administrativa
20/12/24

1001

NF OK

Cotação N° 1122495

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	12/12/2024 11:56
Data de vencimento:	13/12/2024 09:00
Título:	134 - 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

4

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:	18/12/2024	**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
14189	CONECTOR LUER FEMEA ESTÉRIL	EMBRAMED	unidade c/ 200.0	400 UNS	R$ 0,0929	R$ 37,16	17/12/2024 10:48	-
13397	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	MEDIX	unidade c/ 50.0	3000 UNS	R$ 0,1886	R$ 565,80	17/12/2024 10:48	-
13762	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	B. BRAUN	unidade c/ 20.0	40 FR500MLS	R$ 5,95	R$ 238,00	17/12/2024 10:48	-
13577	SONDA FOLEY N.18- 3VIAS	SOLIDOR	unidade c/ 10.0	10 UNS	R$ 3,585	R$ 35,85	17/12/2024 10:48	-

Subtotal

Subtotal **R$ 876,81000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CONECTOR LUER FEMEA ESTÉRIL	LONDRICIR R$ 0,09290	MP MATERIAIS HOSPITALARES R$ 0,10000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,20000
-	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	LONDRICIR R$ 0,18860	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,20250	Alfalagos Ltda R$ 0,20560
-	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	LONDRICIR R$ 5,95000	Alfalagos Ltda R$ 5,95010	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 6,00000
-	SONDA FOLEY N.18- 3VIAS	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 3,00960 Não atingiu faturamento mínimo	LONDRICIR R$ 3,58500	-

Jucineia Vieira
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/12/24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42502
18/12/24

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: 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 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:20/12/2024 a 18/01/2025

Certificação Número: 2024122001130021415910

Informação obtida em 20/12/2024 14:32:41

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.48
0111200111 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202501161730279407725 32
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$35.736,25
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/01/2025 - 15:27:14
COD PRODUTO: b7a879820ad444eb9811fdad0a9f9fb1
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: 16/01/2025 - 15:27:16
==========
DOCUMENTO: 011605
AUTENTICACAO SISBB: 0.BF1.E6F.B1A.673.9B4
==========
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	20/01/2025

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	012501094824595 5-0	09/01/2025 12:02	35.736,25

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2024	88	9.795,09	0,00	0,00	0,00	9.795,09
12/2024	88	25.941,16	0,00	0,00	0,00	25.941,16
Total Geral:		**35.736,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**35.736,25**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Observações

Data de geração da Guia: 09/01/2025 às 12:02:10 - 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-qrcodo.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f5371ccb615c44d98480749533837027520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630481F2

Payload Location:

pix-qrcodo.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f5371ccb615c44d98480749533837027

09/01/2025

10/01/2025

17/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:27:11
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090326539200500031457179499640000019520
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	11.701
NOSSO NUMERO	32653920000031457
CONVENIO	03265392
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	195,20
VALOR COBRADO	195,20

==========

NR.AUTENTICACAO 3.0DD.A69.E2E.D45.CA6

==========

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.

3816

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 28161 Série: 00001 Emitido em: 02/01/2025

Número NFS-e	28814
Data e Hora de Emissão	02/01/2025 00:00:00
Código de Verificação	S3JXXCTW9

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

SERVICOS PRESTADOS DE ESTERILIZACAO Referente período 01.12.2024 a 31.12.2024 - Conforme Contrato de Gestão nº 121/2023 - Chamamento Publico 009/2022 Processo nº 223/2022 D.A. DCL - Mirassol - SP de Saude Organiza Fatura: Vencimento: 17/01/2025 Valor: 195.20

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 195,20

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

Atividade: 0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Cód. Trib. Municipal: 0000070000014

CNAE: 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$ 195,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 195,20	2,0000	R$ 3,90	R$ 0,00	R$ 195,20	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 02/01/2025
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 N° 28161 série 00001, emitido em 02/01/25.
- 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
28161	00001	02/01/2025	28814	S3JXXCTW9

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 195,20

Daniela 02/01/2025

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03/01/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
03/01/25

BANCO DO BRASIL | Banco 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00031.457179 4 99640000019520

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 17/01/2025

Beneficiário: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA
Agência/Código Cedente: 6760-1/0000000296-8

Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/01/2025	028814/1-1	DM	N	02/01/2025	32653920000031457

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17-043	R$		X	195,20

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Mora diária: R$ 0.32
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 SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL 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 00031.457179 4 99640000019520

Beneficiário: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA
Agência/Código Cedente: 6760-1/0000000296-8
Espécie: R$
Quantidade:
Nosso Número: 32653920000031457

Endereço: RUA CABO VERDE, 443
CEDRAL/SP
CNPJ: 08428051000120

Nº do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento
028814/1-1	29.505.759/0003-70	17/01/2025	195,20

(-) 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$ 0.32
Nao dispensar juros de mora diária
Protestar após o terceiro dia útil

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL 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 00031.457179 4 99640000019520

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 17/01/2025

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	Nosso Número
02/01/2025	028814/1-1	DM	N	02/01/2025	32653920000031457

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17-043	R$		X	195,20

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Mora diária: R$ 0.32
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 SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL SP CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70

3111

Código de Baixa:

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03/01/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
03/01/25

STERIMED CEDRAL	LAUDO DE ESTERILIZAÇÃO	Data: 02/01/2025 Hora: 14:31:31 Pgm.:RRst_R010File Usr.: GRAMOS Pag.: 1

Cliente: **3111 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES** CNPJ: **29505759000370**

AClave	Lote	R.M.	Data					
C	7803	414059	21/12/2024	F	7123	414342	27/12/2024	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

STERIMED CEDRAL	Rastreabilidade Relatório de Rastreabilidade	Data: 02/01/2025 Hora: 14:31:31 Pgm.:RRst_R017File Usr.: GRAMOS Pag.: 1

Período 01/12/2024 **a** 31/12/2024

Cliente 3111 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES

RM	Pedido	Data	Produto	Descricao	Condição de uso	Paciente	Reprocesso	Nro. Rpc Atual	QtMaxRepr

STERIMED CEDRAL

Rastreabilidade

Relação de Materiais cadastradas

Data: 02/01/2025
Hora: 14:31:31
Pgm.: RRst_R014File
Usr.: GRAMOS

Período Cadastro 01/12/2024 **a** 31/12/2024 **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
414059	1138009	3111	UPA MIRASSOL	8	21/12/2024	22/12/2024	0,00	78,08	2	39,0400
414342	1138010	3111	UPA MIRASSOL	8	27/12/2024	28/12/2024	0,00	117,12	3	39,0400
Total Geral---->>>>		**Qtd de Rms**	2				0,00	**195,20**	**5**	**39,0400**

STERIMED CEDRAL	**Rastreabilidade** **Relatório de RM por setor**	**Data:** 02/01/2025 **Hora:** 14:31:31 **Pgm.:** RRst_R020File **Usr.:** GRAMOS **Pag.:** 1

Período 01/12/2024 **a** 31/12/2024 **Rede Coligada:** 0

Cliente 3111 **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERGA MIRASSOL**

Setor	Qtde.	Produto	Descrição	Vr. Unitário	Vr. Total	R.M.
FARMÁCIA	2	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	39,0400	78,08	414059
FARMÁCIA	3	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	39,0400	117,12	414342
			Total do setor---->>>>		**195,20**	
			Total do cliente---->>>>		**195,20**	

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:27/12/2024 a 25/01/2025

Certificação Número: 2024122703561441125810

Informação obtida em 08/01/2025 09:24:35

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.14.56
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$ 192,50
DEBITO EM: 20/01/2025
==========
DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: 2.6A8.BAA.5A5.58C.AE3

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$ 192,50** (cento e noventa e dois reais e cinquenta centavos) para pagamento do imposto INSS Retido Terceiros NF 453/454 VB DOS SANTOS SERVIÇOS, 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 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.1162 - INSS Patronal ref 12/2024

Valor Total da Guia (nº 07.16.25014.4918606-8)	**R$ 192,50**
Data pagamento da guia	20/01/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 0,00
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 192,50**
Valor transferido	R$ 192,50
Data da transferência bancária	20/01/2025

São José do Rio Preto-SP, 17 de Janeiro de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 20/01/2025 11:43:54-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

```
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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
16.12.24

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
10.12.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/12/24

bradesco net empresa

Data da Transação: 16/01/2025
Nº Controle: 584.274.720.840.357.804
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:	858600006614 038703852504 200716250147 491860685941
Data do Pagamento:	16/01/2025
Número do Documento:	0716250144918606-8
Valor Total:	R$ 66.103,87
Autenticação Bancária:	040.416.921

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

gNaseY6t FNFfcF?i O43qhHYl plruzJyT 2Z3mGvVc nqI*4jgr qUuSjcCB 3VZUrY7E
ldvIu#CL uiEfSDwI 5KMyARxE lalkKRdp Fjcx5E#M qhk6DMVO ?FMtv2a7 RaRQQP7u
OCEK?jQu ijx@HFzI qwV8d2qZ aB56HI65 w9gnIzb9 3qAUEgGu 00501625 006100.1

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.		

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
Dezembro/2024	20/01/2025	07.16.25014.4918606-8

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000302031535

Pagar este documento até

20/01/2025

Valor Total do Documento

66.103,87

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	31.353,68			31.353,68
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	1.025,00			1.025,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	27.240,19			27.240,19
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	1.550,04			1.550,04
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	4.742,46			4.742,46
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025 CNPJ Prestador:31.859.394/0001-61	192,50			192,50
	Totais	**66.103,87**			**66.103,87**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 14/01/2025 09:47:32

85860000661 4 03870385250 4 20071625014 7 49186068594 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000661 4 | 03870385250 4 | 20071625014 7 | 49186068594 1

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25014.4918606-8
Pagar até:	20/01/2025
Valor:	66.103,87

Pague com o PIX

14/01/2025 14/01/2025

Roberta Gomes Assinado de forma digital por Roberta Gomes Dados: 2025.01.16 12:21:38 -03'00'

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.15.58
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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$ 1.192,59
DEBITO EM: 20/01/2025
==========
DOCUMENTO: 012002
AUTENTICACAO SISBB: 1.C93.200.088.FFA.CE9

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$ 1.192,59** (hum mil, cento e noventa e dois reais e cinquenta e nove centavos) para pagamento do imposto IRRF retido de terceiros, pois o mesmo é recolhido em guia única, pago pela matriz. Repasse feito da conta movimento do Banco do Brasil ag 0111-2 conta corrente nº 47.217-4 para a conta corrente 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 12/2024

Valor Total da Guia (nº 07.16.25014.4918606-8)	**R$ 1.550,04**
Data pagamento da guia	16/01/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 148,27
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R$ 209,18
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 1.192,59
Valor transferido	R$ 1.192,59
Data da transferência bancária	20/01/2025

São José do Rio Preto-SP, 20 de Janeiro de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 20/01/2025 11:40:31-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

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	20245255	950.00	14.25	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	950.00	14.25	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA	10817	683.11	10.25	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	683.11	10.25	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	318	14,056.20	210.84	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	14,056.20	210.84	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	2024195	10,357.20	155.36	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	10,357.20	155.36	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA	1384	23,673.60	355.10	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	23,673.60	355.10	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
31.859.394/0001-61	V B DOS SANTOS SERVICOS DE	453	900.00		99.00
31.859.394/0001-61	V B DOS SANTOS SERVICOS DE	454	850.00		93.50
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,750.00		192.50
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	11403	5,224.82	78.37	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		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	67	739.80	11.10	

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.**

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	739.80	11.10	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.	20244994	19,897.08	298.45	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	19,897.08	298.45	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	82510	3,925.00	58.87	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	3,925.00	58.87	

TOTAL DE IRRF INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 12-2024 R$ 1.192,59

TOTAL DE INSS INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 12-2024 R$ 192,50

Daniele

13/01/2025

Tailaine

13/01/2025

bradesco net empresa

Data da Transação: 16/01/2025
Nº Controle: 584.274.720.840.357.804
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:	858600006614 038703852504 200716250147 491860685941
Data do Pagamento:	16/01/2025
Número do Documento:	0716250144918606-8
Valor Total:	R$ 66.103,87
Autenticação Bancária:	040.416.921

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

gNaseY6t FNFfcF?i O43qhHYl plruzJyT 2Z3mGvVc nqI*4jgr qUuSjcCB 3VZUrY7E
ldvIu#CL uiEfSDwI 5KMyARxE lalkKRdp Fjcx5E#M qhk6DMVO ?FMtv2a7 RaRQQP7u
OCEK?jQu ijx@HFzI qwV8d2qZ aB56HI65 w9gnIzb9 3qAUEgGu 00501625 006100.1

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.		

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
Dezembro/2024	20/01/2025	07.16.25014.4918606-8

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000302031535

Pagar este documento até

20/01/2025

Valor Total do Documento

66.103,87

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	31.353,68			31.353,68
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	1.025,00			1.025,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	27.240,19			27.240,19
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	1.550,04			1.550,04
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	4.742,46			4.742,46
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025 CNPJ Prestador:31.859.394/0001-61	192,50			192,50
	Totais	**66.103,87**			**66.103,87**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 14/01/2025 09:47:32

85860000661 4 03870385250 4 20071625014 7 49186068594 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000661 4 | 03870385250 4 | 20071625014 7 | 49186068594 1

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25014.4918606-8
Pagar até:	20/01/2025
Valor:	66.103,87

Pague com o PIX

14/01/2025 14/01/2025

Roberta Gomes Assinado de forma digital por Roberta Gomes Dados: 2025.01.16 12:21:38 -03'00'

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.16.29
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: 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$ 31.118,20
DEBITO EM: 20/01/2025
==========
DOCUMENTO: 012003
AUTENTICACAO SISBB: 0.F7F.B7A.730.B6F.C38

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$ 31.118,20** (trinta e um mil, cento e dezoito reais e vinte centavos) para pagamento do imposto INSS ref Folha 12-2024, pois o mesmo é recolhido em guia única, paga pela matriz. Repasse será realizado transferência 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 20/01/2025. 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 12/2024

Valor Total da Guia (nº 07.16.25014.4918606-8)	**R$ 31.353,68**
Data pagamento da guia	16/01/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 235,48
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R$ 0,00
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 31.118,20**
Valor transferido	R$ 31.118,20
Data da transferência bancária	20/01/2025

São José do Rio Preto-SP, 20 de Janeiro de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 20/01/2025 11:46:01-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

De: Ivanilda - Depto. Pessoal (Faceres)
Para: Sonia - UPA Mirassol
Cc: dpessoal@faceres.com.br
Assunto: DARF INSS e IRRF - 12/2024 - INSTITUTO - VENC 20/01/2025
Data: terça-feira, 14 de janeiro de 2025 10:00:11
Anexos: image001.png
image002.png
image003.png
image004.png
VENC 20.01 - INSS-IRRF - INSTITUTO.pdf

Bom dia, Sonia
Segue o DARF de INSS e IRRF ref. 12/2024 – Instituto vencimento

INSTITUTO MIRASSOL PAGTO	
Descrição	Valor
INSS	31.118,20
IRRF	22.120,55
Total	**53.238,75**

G P S					
Cod. 1031	Segurados	31.118,20	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	31.118,20
Cod.	Terceiros	0,00			

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Novembro/2024	13.146,69
13o.	Dezembro/2024	8.601,83
Férias	Dezembro/2024	372,03
	Total	22.120,55

Att,

Ivanilda Barussi
Departamento Pessoal
Fone: (17) 3201-8200

bradesco net empresa

Data da Transação: 16/01/2025
Nº Controle: 584.274.720.840.357.804
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:	858600006614 038703852504 200716250147 491860685941
Data do Pagamento:	16/01/2025
Número do Documento:	0716250144918606-8
Valor Total:	R$ 66.103,87
Autenticação Bancária:	040.416.921

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

gNaseY6t FNFfcF?i O43qhHYl plruzJyT 2Z3mGvVc nqI*4jgr qUuSjcCB 3VZUrY7E
ldvIu#CL uiEfSDwI 5KMyARxE lalkKRdp Fjcx5E#M qhk6DMVO ?FMtv2a7 RaRQQP7u
OCEK?jQu ijx@HFzI qwV8d2qZ aB56HI65 w9gnIzb9 3qAUEgGu 00501625 006100.1

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.		

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
Dezembro/2024	20/01/2025	07.16.25014.4918606-8

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000302031535

Pagar este documento até

20/01/2025

Valor Total do Documento

66.103,87

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	31.353,68			31.353,68
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	1.025,00			1.025,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	27.240,19			27.240,19
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	1.550,04			1.550,04
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	4.742,46			4.742,46
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025 CNPJ Prestador:31.859.394/0001-61	192,50			192,50
	Totais	**66.103,87**			**66.103,87**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 14/01/2025 09:47:32

85860000661 4 03870385250 4 20071625014 7 49186068594 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000661 4 | 03870385250 4 | 20071625014 7 | 49186068594 1

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25014.4918606-8
Pagar até:	20/01/2025
Valor:	66.103,87

Pague com o PIX

14/01/2025 14/01/2025

Roberta Gomes Assinado de forma digital por Roberta Gomes Dados: 2025.01.16 12:21:38 -03'00'

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.16.57
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$ 22.120,55
DEBITO EM: 20/01/2025
==========
DOCUMENTO: 012004
AUTENTICACAO SISBB: 1.57E.05C.999.050.718

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$ 22.120,55** (vinte e dois mil, cento e vinte reais e cinquenta e cinco centavos) para pagamento do imposto IRRF ref Folha 12-2024, 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 20/01/2025. 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 12-2024

Valor Total da Guia (nº 07.16.25014.4918606-8)	**R$ 27.240,19**
Data pagamento da guia	16/01/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 5.119,64
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 22.120,55**
Valor transferido	R$ 22.120,55
Data da transferência bancária	20/01/2025

São José do Rio Preto-SP, 20 de Janeiro de 2025

gov.br
Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 20/01/2025 11:49:46-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

De: Ivanilda - Depto. Pessoal (Faceres)
Para: Sonia - UPA Mirassol
Cc: dpessoal@faceres.com.br
Assunto: DARF INSS e IRRF - 12/2024 - INSTITUTO - VENC 20/01/2025
Data: terça-feira, 14 de janeiro de 2025 10:00:11
Anexos: image001.png
image002.png
image003.png
image004.png
VENC 20.01 - INSS-IRRF - INSTITUTO.pdf

Bom dia, Sonia
Segue o DARF de INSS e IRRF ref. 12/2024 – Instituto vencimento

INSTITUTO MIRASSOL PAGTO	
Descrição	Valor
INSS	31.118,20
IRRF	22.120,55
Total	**53.238,75**

G P S					
Cod. 1031	Segurados	31.118,20	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	31.118,20
Cod.	Terceiros	0,00			

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Novembro/2024	13.146,69
13o.	Dezembro/2024	8.601,83
Férias	Dezembro/2024	372,03
	Total	22.120,55

Att,

Ivanilda Barussi
Departamento Pessoal
Fone: (17) 3201-8200

bradesco net empresa

Data da Transação: 16/01/2025
Nº Controle: 584.274.720.840.357.804
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:	858600006614 038703852504 200716250147 491860685941
Data do Pagamento:	16/01/2025
Número do Documento:	0716250144918606-8
Valor Total:	R$ 66.103,87
Autenticação Bancária:	040.416.921

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

gNaseY6t FNFfcF?i O43qhHYl plruzJyT 2Z3mGvVc nqI*4jgr qUuSjcCB 3VZUrY7E
ldvIu#CL uiEfSDwI 5KMyARxE lalkKRdp Fjcx5E#M qhk6DMVO ?FMtv2a7 RaRQQP7u
OCEK?jQu ijx@HFzI qwV8d2qZ aB56HI65 w9gnIzb9 3qAUEgGu 00501625 006100.1

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.		

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
Dezembro/2024	20/01/2025	07.16.25014.4918606-8

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000302031535

Pagar este documento até

20/01/2025

Valor Total do Documento

66.103,87

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	31.353,68			31.353,68
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	1.025,00			1.025,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	27.240,19			27.240,19
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	1.550,04			1.550,04
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	4.742,46			4.742,46
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025 CNPJ Prestador:31.859.394/0001-61	192,50			192,50
	Totais	**66.103,87**			**66.103,87**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 14/01/2025 09:47:32

85860000661 4 03870385250 4 20071625014 7 49186068594 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000661 4 | 03870385250 4 | 20071625014 7 | 49186068594 1

CNPJ: 29.505.759/0001-08
Número: 07.16.25014.4918606-8
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 66.103,87

Pague com o PIX

14/01/2025 14/01/2025

Roberta Gomes Assinado de forma digital por Roberta Gomes Dados: 2025.01.16 12:21:38 -03'00'

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.17.46
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: 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$ 3.697,07
DEBITO EM: 20/01/2025
==========
DOCUMENTO: 012005
AUTENTICACAO SISBB: 6.8B9.C6F.AC6.CF0.E4C

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$ 3.697,07 (Três mil, seiscentos e noventa e sete reais e sete 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 20/01/2025. 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 12/2024

Valor Total da Guia (nº 07.16.25014.4918606-8)	**R$ 4.742,46**
Data pagamento da guia	16/01/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 480,64
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R$ 564,75
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 3.697,07
Valor transferido	R$ 3.697,07
Data da transferência bancária	20/01/2025

São José do Rio Preto-SP, 20/01/2025

gov.br Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 20/01/2025 11:42:17-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

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	51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA					
11403	03/12/2024	5.224,82		4.903,50	12/12/2024	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					
2024195	04/12/2024	10.357,20		9.720,23	12/12/2024	67,32	310,72	103,57	481,61
	Total	10.357,20		9.720,23		67,32	310,72	103,57	481,61
A14		Fornecedor	03.124.977/0001-09	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA					
20244777	04/11/2024	950,00		891,57	02/12/2024	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					
81106	06/11/2024	3.925,00		3.683,62	04/12/2024	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.					
20244994	02/12/2024	19.897,08		18.673,42	10/12/2024	129,33	596,91	198,97	925,21
	Total	19.897,08		18.673,42		129,33	596,91	198,97	925,21
A14		Fornecedor	53.249.194/0001-20	MARINHO ASSISTENCIA MEDICA LTDA					
67	11/12/2024	739,80		694,30	12/12/2024	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					
10817	10/12/2024	683,11		641,10	20/12/2024	4,44	20,49	6,83	31,76
	Total	683,11		641,10		4,44	20,49	6,83	31,76
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME					
318	04/12/2024	14.056,20		13.191,74	12/12/2024	91,37	421,69	140,56	653,62
	Total	14.056,20		13.191,74		91,37	421,69	140,56	653,62
A14		Fornecedor	19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA					
1384	06/12/2024	23.673,60		22.217,67	12/12/2024	153,88	710,21	236,74	1.100,83
	Total	23.673,60		22.217,67		153,88	710,21	236,74	1.100,83

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	Csll Total	CSRF Total
	516,80	2.385,20	795,07	3.697,07

Daniele
13/01/2025

Tatiane
13/01/2025

bradesco net empresa

Data da Transação: 16/01/2025
Nº Controle: 584.274.720.840.357.804
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:	858600006614 038703852504 200716250147 491860685941
Data do Pagamento:	16/01/2025
Número do Documento:	0716250144918606-8
Valor Total:	R$ 66.103,87
Autenticação Bancária:	040.416.921

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

gNaseY6t FNFfcF?i O43qhHYl plruzJyT 2Z3mGvVc nqI*4jgr qUuSjcCB 3VZUrY7E
ldvIu#CL uiEfSDwI 5KMyARxE lalkKRdp Fjcx5E#M qhk6DMVO ?FMtv2a7 RaRQQP7u
OCEK?jQu ijx@HFzI qwV8d2qZ aB56HI65 w9gnIzb9 3qAUEgGu 00501625 006100.1

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.		

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
Dezembro/2024	20/01/2025	07.16.25014.4918606-8

Pagar este documento até: **20/01/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000302031535**

Valor Total do Documento: **66.103,87**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	31.353,68			31.353,68
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	1.025,00			1.025,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	27.240,19			27.240,19
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	1.550,04			1.550,04
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	4.742,46			4.742,46
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025 CNPJ Prestador:31.859.394/0001-61	192,50			192,50
	Totais	**66.103,87**			**66.103,87**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 14/01/2025 09:47:32

85860000661 4 03870385250 4 20071625014 7 49186068594 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000661 4 | 03870385250 4 | 20071625014 7 | 49186068594 1

CNPJ: 29.505.759/0001-08
Número: 07.16.25014.4918606-8
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 66.103,87

Pague com o PIX

14/01/2025 14/01/2025

Roberta Gomes Assinado de forma digital por Roberta Gomes Dados: 2025.01.16 12:21:38 -03'00'

20/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:18:10
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691304170109086220001435690019899670000421616
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	12.006
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.216,16
VALOR COBRADO	4.216,16

==========

NR.AUTENTICACAO 2.6FB.AE0.26F.45E.F1C

==========

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: 30/12/2024 16:04:00

RECIBO Nº 221669

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$4.216,16 COM VENCIMENTO EM 20/01/2025 REFERENTE CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº1279
FATURAMENTO CONFORME DEMONSTRATIVO ANEXO.
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 29/11/2024 A 30/12/2024

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 3880102/01, 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): 221669
ANEXO DEMONSTRATIVO DE EQUIPAMENTO
ANEXO BOLETO

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

Total do Recibo: 4.216,16

Rita Rodrigues
Aux. Administrativo
06/01/25

PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06/01/25

Declaro que recebi(emos) o recibo e demonstrativo de locação da empresa PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI	Recibo de Locação **Nº 221669**
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

Aux. Administrativo
06/01/25

3292

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: 0014356-9	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: 20/01/2025	Número do Documento: 3880102/01	Espécie: R$ / Valor do Documento: 4.216,16	[ ] 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: 30/12/2024

SICOOB | 756-0 | 75691.30417 01090.862200 01435.690019 8 99670000421616

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: 20/01/2025

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
30/12/2024	3880102/01	DM	N	30/12/2024

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0014356-9

(=) Valor do Documento: 4.216,16

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No221669
Cobrar juros de 0,03% por dia de atraso para pagamento a partir de 21/01/2025
Multa de R$ 84,32 a partir 21/01/2025

(-) 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.

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.30417 01090.862200 01435.690019 8 99670000421616

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: 20/01/2025

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
30/12/2024	3880102/01	DM	N	30/12/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0014356-9

(=) Valor do Documento: 4.216,16

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No221669
Cobrar juros de 0,03% por dia de atraso para pagamento a partir de 21/01/2025
Multa de R$ 84,32 a partir 21/01/2025

(-) 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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06/01/25

Mega On Line Softwares

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 221669

Página: 1
Emissão: 30/12/2024 16:04:00

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

Equipamento	Série	Localização	PRETO Inicial	Final Teste		Total	Grupo Franquia	COLORIDO 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)	3353P152155	ADM	50558	52639	0	2081	1 MONO	0	0	0	0		55,00
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM)	3353P253704	FARMACIA	95178	104292	0	9114	1 MONO	0	0	0	0		55,00
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM)	3353P253767	RECEPCAO	18477	20083	0	1606	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	126536	134211	0	7675	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	65048	71400	0	6352	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11790	CONS. 05	74249	78422	0	4173	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11792	CONS. 08	144212	155443	0	11231	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11795	CONS. 04	53009	53783	0	774	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	52543	56385	0	3842	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	25511	28094	0	2583	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	24016	25421	0	1405	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	22597	33288	0	10691	2 GODEX	0	0	0	0		70,00
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M421A00026	RECEPCAO	686	839	0	153	2 GODEX	0	0	0	0		70,00
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	1770	2009	0	239	2 GODEX	0	0	0	0		70,00
			Total Preto:			**61919**		**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	50836	50836	0,060000	3.050,16
2 GODEX		0	11083	11083	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 FRANQUIA

PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI

Vr. Equipamento:	**1.166,00**
Vr. Excedente:	**3.050,16**
Total a Pagar	**4.216,16**

Quantidade de Equipamentos: 23
Período de fechamento dos contadores
De:29/11/2024 a 30/12/2024

Empresa / Representante Legal
CPF / RG:
Data: ____/____/____

Jacinéia Vieira
Adm. Administrativa
06/01/25

Sônia Donizete Santa...
Gerente Administrativa
06/01/25

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

Relatório de Auditoria dos Contadores

RECIBO Nº 221669

Emissão: 30/12/2024 16:04:00

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

Equipamento	Série	Localização	PRETO Inicial	PRETO Final	PRETO Teste	PRETO Total	COLORIDO Inicial	COLORIDO Final	COLORIDO Teste	COLORIDO Total	Coleta Inicial	Data Fina
IMPR. ELGIN TERMICA I9 LOCACAO	16035405	TOTEM	11	11	0	0	0	0	0	0	28/11/2024 01:01:01	30/12/2024 01:01:00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023236	ADM	11	11	0	0	0	0	0	0	28/11/2024 01:01:01	30/12/2024 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023873	ADM	12	12	0	0	0	0	0	0	28/11/2024 01:01:00	30/12/2024 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023874	ADM	12	12	0	0	0	0	0	0	28/11/2024 01:01:01	30/12/2024 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023880	ADM	12	12	0	0	0	0	0	0	28/11/2024 01:01:01	30/12/2024 01:00:10
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026335	ADM	12	12	0	0	0	0	0	0	28/11/2024 01:01:01	30/12/2024 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026375	ADM	12	12	0	0	0	0	0	0	28/11/2024 01:01:00	30/12/2024 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376	ADM	12	12	0	0	0	0	0	0	28/11/2024 10:10:10	30/12/2024 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378	ADM	12	12	0	0	0	0	0	0	28/11/2024 01:01:01	30/12/2024 01:01:01
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM)	3353P152155	ADM	50558	52639	0	2081	0	0	0	0	28/11/2024 07:35:14	30/12/2024 14:38:17
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM)	3353P253704	FARMACIA	95178	104292	0	9114	0	0	0	0	28/11/2024 09:30:19	30/12/2024 14:38:17
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM)	3353P253767	RECEPCAO	18477	20083	0	1606	0	0	0	0	28/11/2024 09:30:18	30/12/2024 14:38:16
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	126536	134211	0	7675	0	0	0	0	28/11/2024 09:30:18	30/12/2024 14:38:16
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	65048	71400	0	6352	0	0	0	0	28/11/2024 09:30:18	30/12/2024 14:38:16
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11790	CONS. 05	74249	78422	0	4173	0	0	0	0	28/11/2024 09:30:18	30/12/2024 14:38:16
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11792	CONS. 08	144212	155443	0	11231	0	0	0	0	28/11/2024 09:30:18	30/12/2024 14:38:16
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11795	CONS. 04	53009	53783	0	774	0	0	0	0	28/11/2024 09:30:19	30/12/2024 14:38:17
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	52543	56385	0	3842	0	0	0	0	28/11/2024 09:30:18	30/12/2024 14:38:17
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	25511	28094	0	2583	0	0	0	0	28/11/2024 09:30:18	30/12/2024 14:38:16
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	24016	25421	0	1405	0	0	0	0	28/11/2024 09:30:18	30/12/2024 14:38:16
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	22597	33288	0	10691	0	0	0	0	28/11/2024 01:01:01	30/12/2024 01:01:00
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M421A00026	RECEPCAO	686	839	0	153	0	0	0	0	28/11/2024 01:01:01	30/12/2024 01:01:01
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	1770	2009	0	239	0	0	0	0	28/11/2024 01:01:01	30/12/2024 01:01:01
					Total Preto:	**61919**			**Total Colorido:**	**0**		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06/01/25

Jacinta Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
06/01/25

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:22/12/2024 a 20/01/2025

Certificação Número: 2024122201061430254035

Informação obtida em 07/01/2025 16:50:52

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: 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.

20/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:18:31
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090343084900400016105173899660000032750
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	12.007
NOSSO NUMERO	34308490000016105
CONVENIO	03430849
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	327,50
VALOR COBRADO	327,50

==========

NR.AUTENTICACAO F.E8C.729.BBB.BEB.654

==========

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.

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: 0046056
Série: 1
Folha 1 / 1

Chave de acesso:
3524 1204 4215 3000 0164 5500 1000 0460 5612 0046 0564

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: 135242994584755

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	20/12/2024

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída / Entrada
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES ,2520	SANTA CASA	15135-002	20/12/2024

Município	Telefone	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
MIRASSOL	1730421256	SP		10:01:11

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/01/2025	327,50						

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
				92,65	327,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor total da nota
					327,50

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
2055	SACO PE 20X30X0,06	39232190	0102	5102	KG	8,0000	18,9000	151,20						
2073	SACO PE 35X45X0,06	39232190	0102	5102	KG	7,0000	18,9000	132,30						
217	FILME PVC 28X300 REFIL DISPAFILM	39204390	0102	5102	RL	2,0000	22,0000	44,00						

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 20/12/24

Luciéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Roberta Gomes
Assinado de forma digital por Roberta Gomes
Dados: 2024.12.27 14:49:34 -03'00'

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/12/24

DADOS ADICIONAIS

Pedido/OS nº	Vendedor	Condições de pagamento
469120	006 - 8108	

CONTRATO DE GESTAO N 121-2023 DE 04 DE MAIO DE 2023. CHAMAMENTO PUBLIC
O N 009-2022, PROCESSO N 223-2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL-SP INSTITUT
O DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Trib Aprox RS 33,70 FED e RS 58,95 EST e RS0,00 MUN Fonte: IBPT 0C3829
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.

Reservado ao Fisco

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03430.849004 00016.105173 8 99660000032750**

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
3430849000001610	46056	19/01/2025	327,50	

Nome do Beneficiário/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$		

Agência / Código do Beneficiário

01510-5 / 34352-8

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: R$ 2,00 ao dia
Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto..: 10 dias corridos a partir do vencimento
```

Data Processamento
20/12/2024

Espécie DOC
DM

Data do Documento
20/12/2024

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

BB Cobrança 3.00.00

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03430.849004 00016.105173 8 99660000032750

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
19/01/2025

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

Agência / Código do Beneficiário
01510-5 / 34352-8

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
20/12/2024	46056	DM	N	20/12/2024	34308490000016105

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			327,50

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

```
Juros.....: R$ 2,00 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

BB Cobrança 3.00.00

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 Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/12/24

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
Ag. 28-35.541-7
20/12/24

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			NALLI COMERCIO		EMBALAGENS DOIS IRMÃOS		SIMIL EMBALAGENS	
PRODUTO	**APRESENTAÇÃO**	**QUANT.**	**$$$**		**$$$**		**$$$**	
SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 20X30 KG	UNIDADE	6	19,90	119,40	18,90	113,40	23,60	141,60
SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 35X45 KG	UNIDADE	7	19,90	139,30	18,90	132,30	23,60	165,20
SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 10X20 KG	UNIDADE	2	19,90	39,80	18,90	37,80	23,60	47,20
PAPEL PLÁSTICO FILME 28CMX300M	ROLO	2	32,90	65,80	22,00	44,00	28,50	57,00
TOTAL				**364,30**		**327,50**		**411,00**
COND. DE PAGTO.			A prazo		A prazo		A combinar	
PRAZO DE ENTREGA			1 DIA		1 DIA		1 DIA	
FRETE			CIF		CIF		FOB	
OBSERVAÇÃO			Boleto 15 dias		Boleto 15 dias		A combinar	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			17/12/2024		17/12/2024		17/12/2024	

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
18/12/24



SA RIO PRETO COM.ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA ME

RUA PRUDENTE DE MORAES, 2613
SAO JOSE DO RIO PRETO SP PQ INDUSTRIAL
CEP: 15025-045 SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CNPJ: 04.421.530/0001-64 Insc.est.: 647387101119
Telefone: (17) 32310890 embalagensdoisirmaos@outlook.com
Whatsapp: (17) 99217-3628 Site: embalagens2irmaos.com.br

ORÇAMENTO

NUMERO : 469120 DATA : 16/12/2024
CLIENTE : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CÓDIGO: 8108

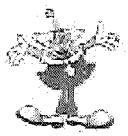
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES NRO : 2520
CIDADE : MIRASSOL SP BAIRRO : SANTA CASA
CPF/CNPJ : 29.505.759/0003-70 CEP : 15135-002
TELEFONE : 17 30421256 RG/I.E : ISENTO
OBSERV. : VEND. : ANA PAULA

Item	Código	Qtde.	Descrição	Unitário	Total
1	2055	6,00	SACO PE 20X30X0,06	18,900	113,40
2	2073	7,00	SACO PE 35X45X0,06	18,900	132,30
3	2026	2,00	SACO PE 10X20X0,06	18,900	37,80
4	217	2,00	FILME PVC 28X300 REFIL DISPAFILM	22,000	44,00
				Total orçamento:	**327,50**

PAGAMENTO NO ATO DA ENTREGA.

Cliente: _____

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
18/12/24



NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ 40.436.460/0001-81 RUA CAMPOS SALLES, 2374 - MIRASSOL/SP 15130013
IE 451.147.182.115 1732427792
claunalli@bol.com.br

Pedido 87471 Operação: O Emissão: 17/12/2024 CNPJ 29.505.759/0003-70 IE
R. Social INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL Fantasia UPA
Endereço AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP: 15135-002
E-mail contador@institutofaceres.org.br Telefone: Celular:

ORÇAMENTO

Código	Descrição	Qtd	Und	R$ Unit	R$ C/ Desc	R$ Total
8301	SACO PE 20X30 1 KG	6	PC	19,90	19,90	119,40
8459	SACO PE 35X45 1 KG	7	PC	19,90	19,90	139,30
8462	SACO PE 10X20 1 KG	2	UN	19,90	19,90	39,80
32	PLASTICO FILME 28CMX300M	2	RL	32,90	32,90	65,80

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
18/12/24

Qtd. Peças 17
Sub Total 364,30 **Descto em %** **Descto em R$** **TOTAL R$** 364,30

Informações adicionais

ASSINATURA

Produtos	Desc (Itens)	%	Vl. Desconto	Impostos	**Total Líquido**
R$ 411,00	R$ 0,00			R$ 0,00	**R$ 411,00**

Descricao	Valor Unitário	Quantidade	Total Bruto
SACO PLAST PE 020 X 030 - 0,06 (KG)	23,60	6	141,60
SACO PLAST PE 035 X 045 - 0,06 (KG)	23,60	7	165,20
SACO PLAST PE 010 X 020 - 0,06 (KG) ...	23,60	2	47,20
FILME PVC REFIL 28CMX300M GUARUFILME	28,50	2	57,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
18/12/24

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 *****

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.

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:20/12/2024 a 18/01/2025

Certificação Número: 2024122001371230766902

Informação obtida em 07/01/2025 09:43:04

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

20/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:18:52
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004926081000044800299670000209840
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	12.008
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.098,40
VALOR COBRADO	2.098,40

==========

NR.AUTENTICACAO 0.5D2.09E.21F.5FF.481

==========

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

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

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

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

plan ok
- lista 2

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: 623220
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 1294 3894 0000 0184 5500 1000 6232 2010 0220 6756

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	243240237975853 20/12/2024 16:23:00

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	20/12/2024

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	623220	2.098,40	0,0	2.098,40

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	20/01/2025	2.098,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.098,40	241,31	0,00	0,00	2.098,40

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	2.098,40

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
1148	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO COM FILTRO 2000ML TKL COM PONTO DE COLETA - Trib aprox. neste item R$: 8,98 Fed e 10,14 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: WBU06-240220 QTD: 40,000 VALID:19/02/2029 FABRICAÇÃO: 20/02/2024	39269030	700	6108	UN	40,0000	3,6200	144,80	0,00	144,80	17,38	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4119	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIOHEX C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) - Trib aprox. neste item R$: 6,54 Fed e 3,40 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2403948 QTD: 30,000 VALID: 24/09/2027 FABRICAÇÃO:26/09/2024	30049047	000	6108	FR	30,0000	1,6200	48,60	0,00	48,60	5,83	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
79154	DEXAMETASONA 2MG 1ML GENERICO HYPOFARMA CX/50AMP - Trib aprox. neste	30043290	000	6108	CX	10,0000	32,5000	325,00	0,00	325,00	39,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:396068 Representante:LUCIANA MARIA ESTRASULAS, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriz a a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos i ncidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pel o poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de ali quotas 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 cotacao 11 15525 contrato de gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023 chamamento publico n 009/2022 proces so n 223/20 22 D.A.D.C.L Mirassol/sp intituto de saude organizacao social faceres . razao soci al instituto de saude -organizacao s ocial faceres -cnpj 29505759/0003-70

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/12/24

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
CPF 28.735.541-7
20/12/24

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

MEDICAMENTOS R$ 1.822,50

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

MATERIAIS MÉDICOS R$ 275,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	**Nº: 623220** **SÉRIE: 1**

Entrada Mercanil
Spp 80
3112124 Tvam/093827

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: 623220
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 1294 3894 0000 0184 5500 1000 6232 2010 0220 6756

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
243240237975853 20/12/2024 16:23:00

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
	item R$: 43,71 Fed e 22,75 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700470010 LOTE: 23060485 QTD: 10.000 VALID: 30/06/2025 FABRICAÇÃO:17/08/2023															
74420	METILDOPA 250MG CX/30CPR GENERICO EMS - Trib aprox. neste item R$: 1,41 Fed e 0,74 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 28,96 cProdANVISA: 1023505640028 LOTE: 4D2998 QTD: 1,000 VALID: 06/05/2026 FABRICAÇÃO:06/05/2024	30049035	000	6108	CX	1,0000	10,5000	10,50	0,00	10,50	1,26	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2792	MONONYLON 5-0 C/AG 2,0CM 3/8 CT 9818 MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 7,20 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 240601 QTD: 2,000 VALID: 30/06/2029 FABRICAÇÃO:30/06/2024	30061090	200	6108	CX	2,0000	33,6000	67,20	0,00	67,20	2,69	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2793	MONONYLON 6-0 C/AG 2,0CM 3/8 CT 9823 MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 3,60 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 240504 QTD: 1,000 VALID: 30/05/2029 FABRICAÇÃO:30/05/2024	30061090	200	6108	CX	1,0000	33,6000	33,60	0,00	33,60	1,34	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1489	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO N. 4,0 MM MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 3,57 Fed e 3,64 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2435240C QTD: 10,000 VALID: 30/06/2029 FABRICAÇÃO:30/07/2024	90183929	200	6108	UN	10,0000	3,0300	30,30	0,00	30,30	1,21	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
498	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML JP (BOLSA) CX/10BLS - Trib aprox. neste item R$: 108,14 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100700045 LOTE: 3593 24 QTD: 12,000 VALID: 15/10/2026 FABRICAÇÃO:14/10/2024	30049099	000	6108	CX	12,0000	67,0000	804,00	0,00	804,00	96,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
967	SORO GLICOSE 5% 0500ML FARMARIN CX/16FRS - Trib aprox. neste item R$: 23,03 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1168800330057 LOTE: G061324A QTD: 2,000 VALID: 02/08/2026 FABRICAÇÃO:02/08/2024	30049099	000	6108	CX	2,0000	85,6000	171,20	0,00	171,20	20,54	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
959	SORO RINGER C/LACTATO 0500ML JP CX/20BOLSAS - Trib aprox. neste item R$: 62,30 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100610135 LOTE: 3639 24 QTD: 4,000 VALID: 15/10/2026 FABRICAÇÃO:16/10/2024	30049099	000	6108	CX	4,0000	115,8000	463,20	0,00	463,20	55,58	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFATURAMENTO NF 621268
Trib aprox. nesta venda R$: 258,48 Fed e 40,67 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R$30,59

RESERVADO AO FISCO

MEDICAMENTOS R$ 1822,50

MATERIAIS MÉDICOS R$ 275,90

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
26.12.24

	237-2					**RECIBO DO PAGADOR**
Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento: 20/01/2025
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: 002/00000492681-9
Data do Documento: 20/12/2024	Número do Documento: 623220 / 1		Espécie do Documento: DM	Aceite: N	Data de Processamento: 20/12/2024	Valor do Documento: 2.098,40
Uso do Banco	Carteira: 02	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções: Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa						(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Pagador: 7449 - INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES 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: 20/01/2025
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: 002/00000492681-9
Data do Documento: 20/12/2024	Número do Documento: 623220 / 1		Espécie do Documento: DM	Aceite: N	Data de Processamento: 20/12/2024	Valor do Documento: 2.098,40
Uso do Banco	Carteira: 02	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções: Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa						(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Pagador: 7449 - INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES 29.505.759/0003-70 AVENIDA DR ELIESER MAGALHÃES, 2520 SANTA CASA 15135002 MIRASSOL - SP Pagador / Avalista						

Autenticação Mecânica

Bradesco	237-2	**23793.68307 20000.049260 81000.044800 2 99670000209840**				
Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento: 20/01/2025
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: 002/00000492681-9
Data do Documento: 20/12/2024	Número do Documento: 623220 / 1		Espécie do Documento: DM	Aceite: N	Data de Processamento: 20/12/2024	Valor do Documento: 2.098,40
Uso do Banco	Carteira: 02	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções: Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa						(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Pagador: 7449 - INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES 29.505.759/0003-70 AVENIDA DR ELIESER MAGALHÃES, 2520 SANTA CASA 15135002 MIRASSOL - SP Pagador / Avalista						

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
16/12/24

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/12/24

Cotação N° 1115525

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2024 10:16
Data de vencimento:	06/12/2024 10:50
Título:	131 - 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

8

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:	06/12/2024	**Prazo de entrega:**	5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 2.000,00	**Condições de pagamento:**	21 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
13670	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA 0,5% 100ML	RIOQUIMIC	caixa c/ 30.0	30 FR100MLS	R$ 1,62	R$ 48,60	10/12/2024 17:08	
13382	COLETOR URINA S FECHADO 2L C/ VAL ANTI-REFLUXO PONTO COLETA	TKL	pacote c/ 5.0	40 UNS	R$ 3,62	R$ 144,80	10/12/2024 17:08	
13679	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	FARMACE	caixa c/ 100.0	500 AM1MLS	R$ 0,65	R$ 325,00	10/12/2024 17:08	
13730	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	EMS	caixa c/ 30.0	30 CO250MGS	R$ 0,35	R$ 10,50	10/12/2024 17:08	COTAR COM VALIDADE SUPERIOR À UM ANO
13500	MONONYLON 5-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	MEDIX	caixa c/ 24.0	48 UNS	R$ 1,40	R$ 67,20	10/12/2024 17:08	
13501	MONONYLON 6-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	MEDIX	caixa c/ 24.0	24 UNS	R$ 1,40	R$ 33,60	10/12/2024 17:08	
13762	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	JP	caixa c/ 20.0	80 FR500MLS	R$ 5,79	R$ 463,20	10/12/2024 17:08	
13556	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 4,0 COM BALAO	MEDIX	caixa c/ 10.0	10 UNS	R$ 3,03	R$ 30,30	10/12/2024 17:08	
13577	SONDA FOLEY N.18- 3VIAS	WEL LEAD	falta caixa c/ 10.0	10 UNS	R$ 2,45	R$ 24,50	10/12/2024 17:08	
13763	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	JP	caixa c/ 10.0	120 FR1000MLS	R$ 6,70	R$ 804,00	10/12/2024 17:08	
13767	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	EQUIPLEX	falta caixa c/ 200.0	1000 AM10MLS	R$ 0,21	R$ 210,00	10/12/2024 17:08	
13769	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.F	FARMARIN	caixa c/ 16.0	32 FR500MLS	R$ 5,35	R$ 171,20	10/12/2024 17:08	

Subtotal

Subtotal **R$ 2.332,90000**

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42318

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
falta				

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA 0,5% 100ML	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,62000	RIOCLARENSE R$ 1,62750	SUPERMED R$ 1,69890
-	COLETOR URINA S FECHADO 2L C/ VAL ANTI-REFLUXO PONTO COLETA	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 3,18980 Não atingiu faturamento mínimo	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 3,55000 Não atingiu faturamento mínimo	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 3,62000
-	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,65000	MEDLIVE / RS R$ 0,73340	MULTIFARMA R$ 0,76440
COTAR COM VALIDADE SUPERIOR À UM ANO	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,35000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,36800	MEDLIVE / RS R$ 0,40810
-	MONONYLON 5-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,40000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,45000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 42,93083
-	MONONYLON 6-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,40000	-	-
-	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 5,79000	LONDRICIR R$ 5,95000	Alfalagos Ltda R$ 5,95010
-	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 4,0 COM BALAO	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 3,03000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 3,20000	IMPORT SERVICE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R$ 3,50000
-	SONDA FOLEY N.18- 3VIAS	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 2,45000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 3,54200	-
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 6,70000	Belive Medical R$ 6,90000	SUPERMED R$ 7,02710
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,19000 Não atingiu faturamento mínimo	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,21000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,21380
-	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.F	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 4,97000 Não atingiu faturamento mínimo	Mafra Hospitalar R$ 5,14063 Não atingiu faturamento mínimo	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 5,35000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/12/24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
26.12.24

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:24/12/2024 a 22/01/2025

Certificação Número: 2024122402070595345926

Informação obtida em 26/12/2024 11:54:04

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

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 .

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: 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 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 09:48:14 do dia 07/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2025.
Código de controle da certidão: **FA35.C571.E0C1.FD54**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

20/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:19:14
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082962027293980466910009799670000065981
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 12.009
DATA DE VENCIMENTO 20/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 659,81
VALOR COBRADO 659,81

==========

NR.AUTENTICACAO A.805.8AC.01D.0A5.4FE

==========

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 000016938 **SÉRIE** 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

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 000016938
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1260 6192 0200 2515 5503 2000 0169 3816 5474 1874

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda 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	135243061020109 / 30.12.2024 - 10:15:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	30.12.2024
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		20.01.2025	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	BDF9A88	SP	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 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	60,000	9,471170	568,27	659,81			118,77	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
30/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
30.12.24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00367504 - 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: CONT. GESTÃO Nº121/23 DE 4/5/23 . Remessa: 2005146667 NFe Cobertura: 000157879-031 .
Lotes dos produtos: BRCEABEUT7 = 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"
ICMS Desonerado: 4.860,42

RESERVADO AO FISCO

3805

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				**109/00296202-7**
Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.		Valor do Documento
20/01/2025	**0001693801**	**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 29620.272939 80466.910009 7 99670000065981**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					**20/01/2025**
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
30/12/2024	**0001693801**	**DMI**	**N**	**30/12/2024**	**109/00296202-7**
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 29620.272939 80466.910009 7 99670000065981**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					**20/01/2025**
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
30/12/2024	**0001693801**	**DMI**	**N**	**30/12/2024**	**109/00296202-7**
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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
30/12/24

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
30.12.24

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
33.628.618-8SSP/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

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.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0025-15

Razão Social: MESSER GASES LTDA

Endereço: ROD ARMANDO DE S OLIVEIRA S N KM 1 / AGUA VERMELHA / SERTAOZINHO / SP / 14160-000

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:04/01/2025 a 02/02/2025

Certificação Número: 2025010401040439830370

Informação obtida em 07/01/2025 09:50:11

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

20/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:19:27
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399687942170000004149334601017799670000407707
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	12.010
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.077,07
VALOR COBRADO	4.077,07

==========

NR.AUTENTICACAO D.2D3.144.79C.469.99F

==========

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	RPS	Série RPS	Tipo RPS
11779	1364435	90512	90512

Código de Verificação: 9SI34CKNU
Emissão da NFS-e: 08/01/2025 15:58
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: Rua 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	34	35.34	1201.56
HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	29	19.28	559.12
HEPATITE B - HBSAC (IMUNIZA¿¿¿¿O)	1	45.04	45.04
HEPATITE B - HBSAG (INFEC¿¿¿¿O)	1	51.48	51.48
HEPATITE C - ANTI-HCV	29	85.76	2487.04

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: 20/01/2025
Desconto: R$ 0
Valor Líquido: R$ 4077,07
Valor Aproximado de Tributos MUNICIPAIS : R$ 701,16 (16,14%) Fonte: IBPT

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
28,24	130,33	0,00	65,16	43,44	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	4.344,24
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	267,17
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	1.433,60
Competência	01/2025	Base de Cálculo	2.910,64
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	87,32
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	4.077,07

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	65,16	PCC	202,01
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 4.077,07

3921

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/01/25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
10/01/25

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento: 20/01/2025
Beneficiário: CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45					Agência/Código Beneficiário: 2123 / 6879217
Data do Documento: 08/01/2025	Número do Documento: 449334	Espécie Doc.: DS	Aceite: N	Data do Processamento: 08/01/2025	Nosso Número: 0000004493346
Carteira: RAPIDA C/REG	Espécie: REAL	Quantidade: 1		Valor: 4077,07	(=) Valor do Documento: 4077,07

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

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.68794 21700.000041 49334.601017 7 99670000407707

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento: 20/01/2025
Beneficiário: CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45					Agência/Código Beneficiário: 2123 / 6879217
Data do Documento: 08/01/2025	Número do Documento: 449334	Espécie Doc.: DS	Aceite: N	Data do Processamento: 08/01/2025	Nosso Número: 0000004493346
Carteira: RAPIDA C/REG	Espécie: REAL	Quantidade: 1		Valor: 4077,07	(=) Valor do Documento: 4077,07

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

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/01/25

Francieli Pereira
Aux. Administrativa
28.735.541-7
10/01/25

Relatório de Faturamento de Empresas

Período: 01/12/2024 a 31/12/2024

Empresa:	2293	INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (MIRASSOL)	**CNPJ:**	29.505.759/0003-70	
Tipo de Contrato:	AVULSO COMPLETO (TST/EXAMES)		**Último Reajuste:**	31/05/2024	**Início de Contrato:** 01/05/2023
Taxa Mensal:		**Valor Fixo Funcionário:**	**Taxa Adm.:**		

Movimento de Funcionários e Exames

Código	Funcionário	Setor	Função	Admissão	Demissão
320994	ADINEIA SANTOS SOUZA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	08/08/2023	
Exame: 00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 35,34	
Exame: 40304361	HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 19,28	
Exame: 40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 85,76	
327786	ADRIELE CRISTINA LODETTE	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	10/11/2023	
313363	ALDA JULIANA LOPES DOS SANTOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/05/2023	
Exame: 00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 35,34	
Exame: 40304361	HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 19,28	
Exame: 40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 85,76	
320981	ALEX GOMES RODRIGUES	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	08/08/2023	
330789	ALINE DA SILVA PRADO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	13/12/2023	
313365	AMANDA DIAS ORATI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	03/05/2023	
Exame: 00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 10/12/2024	Valor: 35,34	
Exame: 40304361	HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 10/12/2024	Valor: 19,28	
Exame: 40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 10/12/2024	Valor: 85,76	
354830	ANA CAROLINA NOGUEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	15/06/2024	
313367	ANA FLAVIA SILVA TROVO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/05/2023	
Exame: 00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 06/12/2024	Valor: 35,34	
Exame: 40304361	HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 06/12/2024	Valor: 19,28	
Exame: 40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 06/12/2024	Valor: 85,76	
313368	ANA PAOLA BRANDIMARTE DE CAMPOS MAIA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	04/05/2023	
358229	ANDREIA APARECIDA DA SILVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	07/08/2024	
360269	ANGELA CRISTINA DIAS CREMASCO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/09/2024	
345367	CAMILA PEDRINI PINHEIRO DOS ANJOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	25/04/2024	
313374	CLAUDINEIA MARIA DA SILVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	04/05/2023	
Exame: 00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 35,34	
Exame: 40304361	HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 19,28	
Exame: 40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 85,76	
359325	DANIEL DE OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	16/08/2024	
313376	DANIELLA SIRENA BRAZOLIN	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	04/05/2023	
368140	DIOGENES DE OLIVEIRA EVANGELISTA DOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	11/12/2024	

359071	EDER JOSE DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	24/08/2024	
313379	EDEVAL ANTONIO EUZEBIO JUNIOR	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	03/05/2023	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 35,34	
	Exame: 40304361 HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 19,28	
	Exame: 40307026 HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 85,76	
313381	EDYLAMAR ALVES MENDONÇA GONÇALEZ	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	04/05/2023	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 35,34	
	Exame: 40304361 HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 19,28	
	Exame: 40307026 HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 85,76	
313382	ELAINE CRISTINA DA SILVA LUIZI PEREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 05/12/2024	Valor: 35,34	
	Exame: 40304361 HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 05/12/2024	Valor: 19,28	
	Exame: 40307026 HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 05/12/2024	Valor: 85,76	
313633	ELAINE SOARES DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	10/05/2023	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: MUDANCA DE RISCO	Atendimento: 13/12/2024	Valor: 35,34	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 19/12/2024	Valor: 35,34	
313384	ELIEN REGINA DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
320696	ELISETE CRISTINA PRADELLA COSTA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	02/08/2023	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 20/12/2024	Valor: 35,34	
	Exame: 40304361 HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 23/12/2024	Valor: 19,28	
	Exame: 40307026 HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 23/12/2024	Valor: 85,76	
320692	ELIZAINE APARECIDA LOURENTE	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	02/08/2023	
331191	ELIZANGELA MARIA SA SILVA LIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	14/12/2023	
366647	ENEIAS OLIVEIRA PEGORARO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE MANUTENCAO PREDIAL	11/11/2024	
313386	EVA HELENA DE ASSIS SANTOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM FARMACIA	04/05/2023	
349153	FATIMA CRISTINA DELACORTE	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	21/05/2024	
313387	FERNANDA CRISTINA COVIZZI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 35,34	
	Exame: 40304361 HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 19,28	
	Exame: 40307026 HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 85,76	
368982	FLAVIA LUCIANA DA SILVA BORGES	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	16/12/2024	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 13/12/2024	Valor: 35,34	
	Exame: 40304361 HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 13/12/2024	Valor: 19,28	
	Exame: 40306992 HEPATITE B - HBSAC (IMUNIZAÇÃO)	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 13/12/2024	Valor: 45,04	
	Exame: 40307018 HEPATITE B - HBSAG (INFECÇÃO)	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 13/12/2024	Valor: 51,48	
	Exame: 40307026 HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 13/12/2024	Valor: 85,76	
365429	FLAVIO HENRIQUE MARQUIORI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	21/10/2024	
365392	FLAVIO NERES MOURO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	17/10/2024	
313388	GILMAR DOS SANTOS DINIZ	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	04/05/2023	
349315	GIOVANE MARQUES SOTANA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	23/05/2024	
313390	GRACILENE OLIVEIRA EUZEBIO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 06/12/2024	Valor: 35,34	
	Exame: 40304361 HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 06/12/2024	Valor: 19,28	
	Exame: 40307026 HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 06/12/2024	Valor: 85,76	

313391	GRAZIELA APARECIDA CAMPOS DE CASTRO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
Exame:	00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 05/12/2024	Valor: 35,34
Exame:	40304361	HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 05/12/2024	Valor: 19,28
Exame:	40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 05/12/2024	Valor: 85,76
362516	IRISLENE FRANCISCA MALDONADO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	18/09/2024	
313392	IZABEL CRISTINA VIRAQUA DE OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	03/05/2023	
351053	JANAINA ORNELAS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	10/06/2024	
362397	JOANA DARC RAMOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	18/09/2024	
320989	JUCILEIDE DOS SANTOS SALES	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	16/08/2023	
Exame:	00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 06/12/2024	Valor: 35,34
Exame:	40304361	HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 06/12/2024	Valor: 19,28
Exame:	40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 06/12/2024	Valor: 85,76
313815	JUCINÉIA REGINA SIMÕES VIEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	11/05/2023	
313691	JULIANE APARECIDA GONÇANVES ANGELOTTE	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	11/05/2023	
313393	KATIA DA SILVA DE OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/05/2023	
Exame:	00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 11/12/2024	Valor: 35,34
Exame:	40304361	HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 11/12/2024	Valor: 19,28
Exame:	40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 11/12/2024	Valor: 85,76
313394	LARA JULIATI PAGLIONE	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
Exame:	00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 19/12/2024	Valor: 35,34
Exame:	40304361	HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 19/12/2024	Valor: 19,28
Exame:	40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 19/12/2024	Valor: 85,76
349727	LARISSA MARTINS LUIZ	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/06/2024	
314342	LEANDRO RENAN BINATTI DOS SANTOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	04/05/2023	
313396	LIS MORENA AUGUSTO TALHIARO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
Exame:	00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 05/12/2024	Valor: 35,34
Exame:	40304361	HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 05/12/2024	Valor: 19,28
Exame:	40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 05/12/2024	Valor: 85,76
366643	LIVIA OLIVEIRA SORDI GUIRAO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/12/2024	
368890	LOANA FERREIRA DA SILVA VIANA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	11/12/2024	
Exame:	00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 09/12/2024	Valor: 35,34
350271	LUIZ OTAVIO SAES	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	02/06/2024	
313398	MAGALI DOMINGUES DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
Exame:	00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 19/12/2024	Valor: 35,34
Exame:	40304361	HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 19/12/2024	Valor: 19,28
Exame:	40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 19/12/2024	Valor: 85,76
313399	MAIRA REGINA STUCHI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	03/05/2023	
320987	MARCELLA ANDREGHETE OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	08/08/2023	
313673	MARCELLA KAITA PROIETTI MENES PEREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	09/05/2023	
313400	MARIA APARECIDA BENEDUZZI DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	04/05/2023	
Exame:	00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 35,34
Exame:	40304361	HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 19,28
Exame:	40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 04/12/2024	Valor: 85,76
358896	MARIA ARLETE PESSOA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	13/08/2024	

313401	MARIA BERNARDETE SILVA FERREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	04/05/2023	
313402	MARIA CRISTINA GUEDES VICENTE DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	05/05/2023	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL Tipo: PERIÓDICO Atendimento: 05/12/2024 Valor: 35,34				
	Exame: 40304361 HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS Tipo: PERIÓDICO Atendimento: 05/12/2024 Valor: 19,28				
	Exame: 40307026 HEPATITE C - ANTI-HCV Tipo: PERIÓDICO Atendimento: 05/12/2024 Valor: 85,76				
363066	MARIA CRISTINA NASCIMENTO TIBUCO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2024	
313403	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	COORDENADOR DE FARMACIA	04/05/2023	
313404	MARIA PAULA DOS SANTOS PEREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	04/05/2023	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL Tipo: PERIÓDICO Atendimento: 04/12/2024 Valor: 35,34				
313406	MARIANA EUZEBIO CALIJURI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL Tipo: PERIÓDICO Atendimento: 06/12/2024 Valor: 35,34				
	Exame: 40304361 HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS Tipo: PERIÓDICO Atendimento: 06/12/2024 Valor: 19,28				
	Exame: 40307026 HEPATITE C - ANTI-HCV Tipo: PERIÓDICO Atendimento: 06/12/2024 Valor: 85,76				
313408	MARIELLE JESSICA GAZOLA BENEDITO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	03/05/2023	
313410	MELINA BERROCAL GARETTI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL Tipo: PERIÓDICO Atendimento: 19/12/2024 Valor: 35,34				
	Exame: 40304361 HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS Tipo: PERIÓDICO Atendimento: 19/12/2024 Valor: 19,28				
	Exame: 40307026 HEPATITE C - ANTI-HCV Tipo: PERIÓDICO Atendimento: 19/12/2024 Valor: 85,76				
313411	MICHELE FERNANDA DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL Tipo: PERIÓDICO Atendimento: 19/12/2024 Valor: 35,34				
	Exame: 40304361 HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS Tipo: PERIÓDICO Atendimento: 19/12/2024 Valor: 19,28				
	Exame: 40307026 HEPATITE C - ANTI-HCV Tipo: PERIÓDICO Atendimento: 19/12/2024 Valor: 85,76				
369143	MICHELI CRISTINA VASQUES MAGAROTI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	03/01/2025	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL Tipo: ADMISSIONAL Atendimento: 13/12/2024 Valor: 35,34				
320691	NAYARA DE PAULA ZANINI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	02/08/2023	
313414	NEUSA DAGOANI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	03/05/2023	
331215	NIZETE NEIDE PORAÇA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	21/12/2023	
313415	PAMELLA LOURENTE GUIMARAES MANZOTTI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	04/05/2023	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL Tipo: PERIÓDICO Atendimento: 05/12/2024 Valor: 35,34				
	Exame: 40304361 HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS Tipo: PERIÓDICO Atendimento: 05/12/2024 Valor: 19,28				
	Exame: 40307026 HEPATITE C - ANTI-HCV Tipo: PERIÓDICO Atendimento: 05/12/2024 Valor: 85,76				
313416	PATRICIA DE ALMEIDA TEIXEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
327588	PAULO HENRIQUE DA COSTA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	10/11/2023	
313417	PAULO SERGIO BIAGGI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	04/05/2023	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL Tipo: PERIÓDICO Atendimento: 06/12/2024 Valor: 35,34				
	Exame: 40304361 HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS Tipo: PERIÓDICO Atendimento: 06/12/2024 Valor: 19,28				
	Exame: 40307026 HEPATITE C - ANTI-HCV Tipo: PERIÓDICO Atendimento: 06/12/2024 Valor: 85,76				
313419	PRISCILA APARECIDA MASTRANGELO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
320672	RENATA CRISTIANE TOGNATTI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	27/07/2023	
346862	RICARDO JORGE DE MELO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	02/05/2024	
313420	ROSANGELA CORNELIO LEAL	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	04/05/2023	
358547	SANDRA REGINA MARTINS ROBERTO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	09/08/2024	
360492	SAURY CAROLINA CARLOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	02/09/2024	
313422	SILMARA APARECIDA FERREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	04/05/2023	

363077	SILMARA DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2024	
313423	SILVIA CRISTINA BATISTA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
349616	SILVIA ELENA GUEDES DE ARAUJO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	28/05/2024	
313424	SIMONE APARECIDA PASCHOALATO BORTOLETO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
Exame: 00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 19/12/2024	Valor: 35,34	
Exame: 40304361	HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 19/12/2024	Valor: 19,28	
Exame: 40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 19/12/2024	Valor: 85,76	
313425	SIMONE FIDELES	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
Exame: 00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 05/12/2024	Valor: 35,34	
Exame: 40304361	HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 05/12/2024	Valor: 19,28	
Exame: 40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 05/12/2024	Valor: 85,76	
339184	SONIA DONIZETE SANTANA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	GERENTE ADMINISTRATIVO	19/02/2024	
313427	SUZANE MIRELLA DE FAVERE VAVRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
364609	TAINARA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/11/2024	
322857	TAMIRES ALVES DE SOUZA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	29/08/2023	
313430	VALQUIRIA ELIANE PEREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
313646	VANESSA LIMA DE OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	12/05/2023	
313433	VICTOR HENRIQUE RODRIGUES NADOTI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	04/05/2023	
Exame: 00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 06/12/2024	Valor: 35,34	
Exame: 40304361	HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 06/12/2024	Valor: 19,28	
Exame: 40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 06/12/2024	Valor: 85,76	
320965	VICTOR MANOEL PASSARELI DOS SANTOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	02/08/2023	
Exame: 00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 11/12/2024	Valor: 35,34	
Exame: 40304361	HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 11/12/2024	Valor: 19,28	
Exame: 40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: PERIÓDICO	Atendimento: 11/12/2024	Valor: 85,76	

Movimento de outros Serviços

Totalizações	
Total de Colaboradores	93
Valor Total Colaborador	
Taxa Mensal	
Total Exames:	4344,24
Valor Total de outros serviços	
Valor Taxa Adm.	
Valor Final	4344,24

*** * * Faça periodicamente a conferência de seus colaboradores * * ***

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:04/01/2025 a 02/02/2025

Certificação Número: 2025010402282010838506

Informação obtida em 08/01/2025 10:19:56

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

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 *****

20/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:19:45
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.

74891124465033153003502230501054299670000014990
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 12.011
DATA DE VENCIMENTO 20/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 149,90
VALOR COBRADO 149,90

==========

NR.AUTENTICACAO D.8ED.942.B70.35B.A8B

==========

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, 19-87 - 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 000181657 Emissão: 03/01/2025

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$ 149,90	R$ 149,90

Chave de Autenticação Digital	Situação do Documento
B153.7266.326E.390C.B17A.DA74.24B5.80AE	NORMAL

#	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	RDFIBRA 500MB EMPRESARIAL	R$ 149,90	R$ 0,00	0,00%

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06/01/25

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
[illegible]: 28.735.541-7
06/01/25

3841

Informativo

ATENÇÂO
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

Pague com PIX

Recibo do Pagador

Sicredi | **748-X** | **74891.12446 50331.530035 02230.501054 2 99670000014990**

Beneficiário **RDFIBRA SOLUCOES EM INTERNET, COMERCIO E CONSULTOR...**	CPF/CNPJ Beneficiário **34.100.338/0001-37**	Ag/Cod. Beneficiário **3003.02.23050**	Vencimento **20/01/2025**
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 **1100978**	Nosso número **24/450331-5**
Espécie **R$** / Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **R$ 149,90**
Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

RDFIBRA 500MB EMPRESARIAL

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Sicredi | **748-X** | **74891.12446 50331.530035 02230.501054 2 99670000014990**

Local de pagamento **Pagar preferencialmente nas Agências Sicredi**					Vencimento **20/01/2025**
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 **26/12/2024**	Nº documento **1100978**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **26/12/2024**	Nosso número **24/450331-5**
Uso do banco	Carteira **1**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **R$ 149,90**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE R$ 0,03 AO DIA
BOLETO OPÇÃONET - Para Dúvidas Ligue (17) 3253-1060 ou 0800-773-1060
Atenção - A partir de Março 2023, os boletos não mais serão enviados pelos ...
RDFIBRA 500MB EMPRESARIAL

(-) 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

Jaciléa Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-
06/01/25

Cód. Baixa

Beneficiario Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06/01/25

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.

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:20/12/2024 a 18/01/2025

Certificação Número: 2024122003475367443092

Informação obtida em 06/01/2025 15:54:06

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

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

20/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:20:01
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.

03399004664860000000301468001019199650000045980
BENEFICIARIO:
BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRA
NOME FANTASIA:
BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRASSOL
CNPJ: 39.934.604/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRASSOL
CNPJ: 39.934.604/0001-40
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 12.012
DATA DE VENCIMENTO 18/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 459,80
VALOR COBRADO 459,80

==========

NR.AUTENTICACAO 2.DED.E14.089.416.7BF

==========

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.

1100

Bandeirante Bem Barato

BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRASSOL LTDA
Rua 9 de Julho, 1621 - Mirassol - SP
CEP: 15130-067 - Tel:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - ENTRADA
2 - SAÍDA [2]

Nº 000.009.057 - SÉRIE 1
FL 01 / 01

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação
Lançamento efetuado em decorrência do ECF

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do Subst. Tributário	CNPJ	Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: www.nfe.fazenda.gov.br	Protocolo de autorização de uso
451145853110		39.934.604/0001-40	35.2501.39.934.604/0001-40-55-001-000.009.057-158.020.808-1	135250083749235 10/01/2025 10:29:54

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social			CNPJ	Data da Emissão
INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	10/01/2025
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída / Entrada**
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520, 1730421256	Santa Casa		15135-002	10/01/2025
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
Mirassol		SP	ISENTA	10:28:49

Fatura

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
459,80	82,76	0,00	0,00	459,80

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	459,80

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete Por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
20,000	CX			2,000	2,000

Dados dos Produto(s) / Serviço(s)

Cód. Produto	GTIN	Descrição do Produto / Serviço	NCM / SH	CST	CFOP	Unidade	Quantidade	Vl. Unitário	Vl. Total	BC do ICMS	Vl. ICMS	Vl. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
6781	7891035621109	REPEL REPELEX SUPER LOCAO 100M	3808.91.99	000	5.929	UN	20,000	22,9900	459,80	459,80	82,76	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/01/25

Juciara Vieira
Aux. Administrativo
MG: 28.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/01/25

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Suspensão do ICMS nos termos do artigo 402, Decreto nº 45.490/2000; Carga tributária média R$ 19,31 Federal - Fonte: IBPT CF6051; ICMS Recolhido Conf. CF 451.44 3 / ECF 207 Em: 08/01/25; 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.; ;	

Recebemos de BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRASSOL LTDA os Produtos Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Destinatário / Remetente
INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Nome Legível do recebedor:

R.G. nº:

Veículo / Placa Veículo

Transportadora

NF-e
Nº 000.009.057

3923

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

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **18/01/2025**

Beneficiário
BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRASSOL LTDA - 39.934.604/0001-40
R 9 DE JULHO , 1621 - CENTRO - MIRASSOL - SP - CEP: 15130067

Agência / Cod. Beneficiário: **0014 / 0046486**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/01/2025	142076	DM	NAO ACEITO	10/01/2025	0000000014680
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	RAPIDA C/REG	REAL		R$ 0,00	R$ 459,80

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL - SP

Beneficiário Final

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

- 2ª via impressa via Internet Banking em 10/1/2025

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.00466.48600.000003.01468.001019.1.99650000045980**

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **18/01/2025**

Beneficiário
BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRASSOL LTDA - 39.934.604/0001-40
R 9 DE JULHO , 1621 - CENTRO - MIRASSOL - SP - CEP: 15130067

Agência / Cod. Beneficiário: **0014 / 0046486**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/01/2025	142076	DM	NAO ACEITO	10/01/2025	0000000014680
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	RAPIDA C/REG	REAL		R$ 0,00	R$ 459,80

Instruções

(-) Descontos/Abatimento: R$ 0,00

(+) Mora/Multa: R$ 0,00

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL - SP

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Priscilla Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
10.01.25

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			BANDEIRANTES		EMPÓRIO ALFREDO ANTUNES		BRUNO BONDI	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.						
REPELENTE PARA MOSQUITOS	Unidade	20	22,99	459,80	29,99	599,80	24,38	487,60
SBP AEROSOL	Unidade	30	18,99	569,70	22,99	689,70	18,90	567,00
TOTAL				1.029,50		1.289,50		1.054,60
COND. PAGAMENTO			à Prazo		à Prazo		à Prazo	
PRAZO ENTREGA					1 dia		1 dia	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			pagamento no boleto pra 5 dias		pagamento no boleto pra 28 dias		pagamento no boleto pra 05 dias	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			7/1/2025		7/1/2025		7/1/2025	

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
03/01/25

MARCA	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SBP AEROSOL	EUCALIPTO 380ML	30	R$ 18,99	R$ 569,70
REPELENTE	REPELEX LOÇAO 100ML	90	R$ 22,99	R$ 2.069,70
			TOTAL	R$ 2.639,40

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
08/10/15

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

cotação UPA Mirassol- repelente / veneno

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com> 7 de janeiro de 2025 às 08:56
Para: recepcao@alfredoantunes.com.br

Bom dia,
por gentileza poderia me passar uma cotação de:

90 unidades de repelente
30 unidades de veneno em aerosol para mosquito (Raid, SBP) ou alguma outra marca

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

---

recepcao@alfredoantunes.com.br <recepcao@alfredoantunes.com.br> 7 de janeiro de 2025 às 11:22
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

BOM DIA !!!

SEFGUE COTAÇÃO CONF SOLICITAÇÃO.

PREÇO SUJEITO À ALTERAÇÃO.

OBRIGADO

ROSANGELA

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.725.541-7
08/01/25

Recepção

Empório Alfredo Antunes Ltda.
Telefone: (17) 32547979
Facebook: /redesolsupermercados
Instagram: @rededolantunes @emporioverde_antunes
Site: www.redesolsupermercados.com.br

RedeSol
ALFREDO ANTUNES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Em 07/01/2025 08:56, JUCINEIA VIEIRA escreveu:

> Bom dia,
> por gentileza poderia me passar uma cotação de:
>
> 90 unidades de repelente - OGG GEL 100ML - 29,99 - OFF LOÇÃO 100ML - 23,99 - OFF AEROSOL - 42,99
> 30 unidades de veneno em aerosol para mosquito (Raid, SBP) ou alguma outra marca - SBP L450 P 300 - 22,99
>
> [Texto das mensagens anteriores oculto]

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

cotação UPA Mirassol- repelente / veneno

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com> 7 de janeiro de 2025 às 08:55
Para: "Natália - Sup. Bruno Bondi" <pedidos@brunobondi.com.br>

Bom dia Nathalia,
por gentileza poderia me passar uma cotação de:

90 unidades de repelente
30 unidades de veneno em aerosol para mosquito (Raid, SBP) ou alguma outra marca

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

Natália - Sup. Bruno Bondi <pedidos@brunobondi.com.br> 7 de janeiro de 2025 às 17:00
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

Boa tarde

Segue cotação :

Obs : O repelente se caso fechar a venda, pedimos alguns dias pra entrega do mesmo, pois é uma quantidade grande .

Em 07/01/2025 08:55, JUCINEIA VIEIRA escreveu:

> Bom dia Nathalia,
> por gentileza poderia me passar uma cotação de:
>
> 90 unidades de repelente - OFF FAMILY 100ML - 24,38
> 30 unidades de veneno em aerosol para mosquito (Raid, SBP) ou alguma outra marca - SBP 380ML - 18,90 / RAID - 19,98
> [Texto das mensagens anteriores oculto]

--
SUPERMERCADOS BRUNO BONDI
Natália Brandini
(17) 3243 7090

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.705.541-7
08/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.934.604/0001-40
Razão Social: BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRASSOL LTDA
Endereço: R 9 DE JULHO 1621 / 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:24/12/2024 a 22/01/2025

Certificação Número: 2024122404215538748449

Informação obtida em 08/01/2025 10:08:34

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

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 216020

Contribuinte: BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRASSOL LTDA

Localização.: 1621 _
Centro - Mirassol - SP CEP: 15130067

CPF/CNPJ.: 39.934.604/0001-40

Requerente.: Flavio Neres Mouro

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.: 26/11/2024 **Data de Validade.:** 25/05/2025

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, 26 de Novembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 324043987324043

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: TAKADA E TAKATA LTDA
CNPJ: 46.151.445/0001-73

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 14:14:57 do dia 22/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/11/2024.
Código de controle da certidão: **5F12.F719.EB64.CFAA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

20/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:20:15
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.

03399939583850000001357181801010999650000100061
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 12.013
DATA DE VENCIMENTO 18/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,61
VALOR COBRADO 1.000,61

==========

NR.AUTENTICACAO 9.938.DD8.8CF.007.254

==========

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.

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0112664 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1126 6415 8380 5920

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 MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152248346111629 19/12/2024 05:52:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (13895)			29.505.759/0003-70	19/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA	15135-002		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIRASSOL	1730421256	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	18/01/2025	1.000,61	002	17/02/2025	1.000,61			

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
2.001,22	240,15	0,00	0,00	2.001,22

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	2.001,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONT.:	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22,00	CAIXA	HOSPDROGAS		84,900	84,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0056	PARACETAMOL (GEN) 750MG CPR Marca: ZYDUS. MS: 1256800500125. Valid: 01-02-2027	G400764	30049045	500	6108	UN	200,00	0,1645	32,90	32,90	3,95	0,00	12,00	0,00
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-09-2026	2432677	30049099	500	6108	UN	1.800,00	0,19	342,00	342,00	41,04	0,00	12,00	0,00
030.0296	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 7L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 80937630002. Valid: 01-07-2029	9553	48191000	500	6108	UN	100,00	3,4556	345,56	345,56	41,47	0,00	12,00	0,00
030.0345	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10 CMX4,5M ADPELE Marca: MISSNER. MS: ISENTO. Valid: 01-11-2026	NSH27701	30051090	500	6108	UN	168,00	7,50	1.260,00	1.260,00	151,20	0,00	12,00	0,00
030.2149	ESPECULO VAGINAL DESCART N/EST TAM M S/LUB Marca: CRAL. MS: 10379860105. Valid: 01-10-2026	24100211	90189099	500	6108	UN	20,00	1,0379	20,76	20,76	2,49	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 374,90

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1626,32

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

ID:1122495 Endereço de Entrega AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP:15135002 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. A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 120,07 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003663 - RAILANE SARAIVA DOS SANTOS
Nr.Pedido: 209484, Nr.Embarque: 215378
ID:1122495

Endereço de Entrega

Entrada Recebi cad. céd 802 23/12/24

Total R$ 932,61

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG. 28.735.541-7
26.12.24

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/12/24

HOSPDROGAS **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** **AV. OESTE, S/N** **N VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA** **ONE: (62) 4012-11[illegible] CEP: 74993-394**	**DACCE** DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA **Nº 112664** **SÉRIE 3** **SEQ 1**	PROTOCOLOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248346119150 DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO 2024-12-19T06:02:06-03:00 CHAVE DE ACESSO **5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1126 6415 8380 5920**

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
08.774.906/0001-75	104153377

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO DA NF-e
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	19/12/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES	2520	SANTA CASA	15135-002

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MIRASSOL	1730421256	SP	

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

ITEM 230003 LOTE 2432517 1.800 UN ITEM 300345 LOTE NSH19901 168 UN

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/12/24

Maria Isobel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423312

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
16.12.24

CONDIÇÃO DE USO

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

SANTANDER **033-7** Num.Nota..: 0112664 Vendedor: 3663 Emissao: 19/12/24-05:54:34 **Recibo de Entrega**

Beneficiario:			Agencia/Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			3137/9395385
Pagador.:			Nosso Numero
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL			0157181-8
Documento.:	Parcela	Vencimento:	Valor do Documento em R$
0112664	01/02	18/01/2025	1.000,61

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.: Assinatura.:

SANTANDER **033-7** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
19/12/2024	0112664	DM	N	19/12/2024

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		x

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

SANTANDER

Parcela	Vencimento
01/02	18/01/2025

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385
Nosso Numero: 0157181-8
(=) Valor do Documento: 1.000,61
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Santa Casa
15135-002 Mirassol SP I.E.:
Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

SANTANDER **033-7** *03399.93958 38500.000013 57181.801010 9 99650000100061*

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Parcela	Vencimento
01/02	18/01/2025

Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
19/12/2024	0112664	DM	N	19/12/2024

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		x

Nosso Numero: 0157181-8
(=) Valor do Documento: 1.000,61

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/12/24

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Santa Casa
15135-002 Mirassol SP I.E.:
Pagador/Avalista

Patrícia Vieira
Aux. Administrativo
Fone: 32735.541-7
26.12.24

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica

SANTANDER | **033-7** | Num.Nota..: 0112664 | Vendedor: 3663 | Emissao: 19/12/24-05:54:34 | **Recibo de Entrega**

Beneficiario:			Agencia/Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			3137/9395385
Pagador.:			**Nosso Numero**
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL			0157182-6
Documento.:	**Parcela**	**Vencimento:**	**Valor do Documento em R$**
0112664	02/02	17/02/2025	1.000,61

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.: Assinatura.:

SANTANDER | **033-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
19/12/2024	0112664	DM	N	19/12/2024

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		x

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

SANTANDER

Parcela	Vencimento
02/02	17/02/2025

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385
Nosso Numero: 0157182-6
(=) Valor do Documento: 1.000,61
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Santa Casa
15135-002 Mirassol SP I.E.:
Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

SANTANDER | **033-7** | *03399.93958 38500.000013 57182.601013 7 99950000100061*

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Parcela	Vencimento
02/02	17/02/2025

Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
19/12/2024	0112664	DM	N	19/12/2024

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		x

Nosso Numero: 0157182-6
(=) Valor do Documento: 1.000,61

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/12/24

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Santa Casa
15135-002 Mirassol SP I.E.:
Pagador/Avalista

Cristina Vieira
Assistente Administrativa
CPF: 28.785.541-7
26.12.24

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica

OK

Cotação N° 1122495

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	12/12/2024 11:56
Data de vencimento:	13/12/2024 09:00
Título:	134 - 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

5

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	08.774.906/0001-75	**I.E.:**	104153377
Telefone:	(62) 4012-1199	**Email:**	hospdrogas@hospdrogas.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Prazo de Pagamento sujeito aprovação do financeiro - Fixo 62 4012-1199 VENDEDORA: RAILANE SARAIVA - CONTATO: RAMAL: 2207 (62)992174214 EMAIL: railane.saraiva@hospdrogas.com.br		
Validade da proposta:	18/12/2024	**Prazo de entrega:**	4 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 2.000,00	**Condições de pagamento:**	30/60 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	100 UNS	R$ 3,4556	R$ 345,56	17/12/2024 10:48	-
13408	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	MISSNER	unidade c/ 1.0	168 RLS	R$ 7,50	R$ 1.260,00	17/12/2024 10:48	ESPARADRAPO MARCA CIEX deu problema na unidade, baixa qualidade não adere na pele fazendo com que perca acesso venoso do paciente, causando transtorno e incomodo ao paciente por perfurá-lo novamente.
13410	ESPECULO VAGINAL MEDIO ESTERIL	CRAL	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 1,0379	R$ 20,758	17/12/2024 10:48	-
13746	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	ZYDUS	unidade c/ 100.0	200 CO750MGS	R$ 0,1645	R$ 32,90	17/12/2024 10:48	-
13767	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	EQUIPLEX	unidade c/ 200.0	1800 AM10MLS	R$ 0,19	R$ 342,00	17/12/2024 10:48	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.001,21800**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 3,29250 Prazo de entrega não atende a necessidade	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 3,45560	LONDRICIR R$ 3,49400

Juciéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
23/12/24

ESPARADRAPO MARCA CIEX deu problema na unidade, baixa qualidade não adere na pele fazendo com que perca acesso venoso do paciente, causando transtorno e incomodo ao paciente por perfurá-lo novamente.	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	MEDLIVE - SP R$ 7,20000 Qualificaçao (ocorrências) negativa	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 7,50000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 8,00000
-	ESPECULO VAGINAL MEDIO ESTERIL	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 1,03790	ATIVA MED CIRURGICA R$ 1,40800	ALFALAGOS LTDA R$ 1,48200
-	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	CRISMED COMERCIAL R$ 0,14700 Não atingiu faturamento minimo	ASTRA FARMA R$ 0,14750 Não atingiu faturamento mínimo	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,16450
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,19000	MEDLIVE - SP R$ 0,20900	MEDLIVE / RS R$ 0,21410

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/12/24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
26.12.24

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: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75

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 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 09:20:04 do dia 01/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/03/2025.
Código de controle da certidão: **F81E.1EC6.29A1.9F50**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.774.906/0001-75

Razão Social: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Endereço: - AV OESTE - / PARQUE INDUSTRIAL V / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74993-394

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

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

Validade:07/01/2025 a 05/02/2025

Certificação Número: 2025010703121450767290

Informação obtida em 07/01/2025 14:50:11

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO NÚMERO 2249659

DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA**

CPF/CNPJ: **8774906000175** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0**

ENDEREÇO: AVENIDA OESTE OESTE Qd. 001 Lt.0003 Nº s/n QD.01 LT.03 ARMAZÉM 02 ETAPA II, PARQUE IND VICE-PRESI JOSE ALENCAR - ETAPA II, PRQ. IND. V.PRES. JOSÉ ALENCA, APARECIDA DE GOIANIA / GO, CEP 74993394

CERTIDÃO E FUNDAMENTO

Certifica-se, nos termos dos artigos 367 e 368 da Lei Complementar Municipal nº 046/2011, para os fins de direito, que o sujeito passivo não possui pendência em seu nome e/ou imóvel acima citado, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela APARECIDA DE GOIÂNIA - GOIÁS, até a presente

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal lançar e cobrar quaisquer dívidas tributárias de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas.

Finalidade:

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Quarta-feira 12 Fevereiro 2025.

EMITIDA: Segunda-feira 13 Janeiro 2025 às 02:08:59

Código de Validação: 130902249659

QRCode

Certidão emitida gratuitamente.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal :www.aparecida.go.gov.br e/ou através do QRCode

20/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:20:31
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082728575006610346740003499650000162800
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	12.014
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.628,00
VALOR COBRADO	1.628,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.F62.FDB.AD3.D5C.503

==========

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.

815

RECEBEMOS DE Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000822475 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. 000822475
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1206 6980 9100 0590 5500 1000 8224 7511 6316 6320

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	135242985790795 19/12/2024 13:39:51

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		19/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002		19/12/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MIRASSOL	17997679737	SP			13:36:00

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 18/01/2025 1.628,00								

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
1.628,00	293.04	0.00	0.00	1.576,76

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	51.24	1.628,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA RIO PRETO, 0 CENTRO EMPRESARIAL	BARUERI	SP	206272671113

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	VOLUME			182,120	182,160

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-8165 90	48025610	000	5101	RS	80,0000	19,7095	1.576,76	1.628,00	293,04	51,24	18,00%	3,25%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 03/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03/01/25

Juliane Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541

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: 135242985790795 PEDIDO ID APOIO 1118190 - 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 || 1118190 | Vencto: 18/01/2025| Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 68.38 (4.20%) Federal Fonte: IBPT	

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 18/01/2025
Beneficiário AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA CNPJ 06.698.091/0005-90						Agência/Código Beneficiário 0061/03467-4
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final ESTRADA TENENTE MARQUES 1818 GALPAO 17 PQ PANORAMA II SANTANA DE PARNAIBA SP 06534-030						
Data do documento 20/12/2024	No. Do documento 822475		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 20/12/2024	Nosso Número 109/00272857-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.628,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS 21/01/2025 COBRAR MORA DE R$ ..... 5,37 AO DIA DESDE VENCIMENTO PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC CNPJ/CPF 029505759000370 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

- - - -

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1118190

Categoria:	Materiais de escritório
Data de lançamento:	06/12/2024 16:41
Data de vencimento:	09/12/2024 15:00
Título:	133 - ETIQUETAS E SULFITE
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

1

AUTOPEL AUTOMAÇÃO 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

Informações ao comprador:	Boa tarde! Devido a alta demanda de pedidos estamos com um prazo maior de entrega . Estou mencionando nesta cotação o prazo de 10 dias, porém faremos o possível para entrega o quanto antes.		
Validade da proposta:	13/12/2024	**Prazo de entrega:**	10 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	8 CXS	R$ 203,50	R$ 1.628,00	17/12/2024 10:45	Fortpel cotou a resma, a caixa será 340,40 mais caro que Autopel 203,50

Subtotal

Subtotal **R$ 1.628,00000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03/01/25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
03/01/25

Cotação 1118190

Cotação N° 1118190

Categoria:	Materiais de escritório
Data de lançamento:	06/12/2024 16:41
Data de vencimento:	09/12/2024 15:00
Título:	133 - ETIQUETAS E SULFITE
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	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA 06698091000590 SONIA - (11) 3809-9926 alessandra.belo@autopel.com	R$ 1.000,00	10 dias	13/12/2024	30 ddl	CIF	Boa tarde! Devido a alta demanda de pedidos estamos com um prazo maior de entrega . Estou mencionando nesta cotação o prazo de 10 dias, porém faremos o possível para entrega o quanto antes.
2	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	11/12/2024	30 ddl	CIF	
3	COLA FACIL COMERCIO DE ETIQUETAS LTDA 04344764000155 Pâmela - (17) 3312-8024 vendas23@rqtecnologia.com.br	R$ 200,00	7 dias	31/12/2024	30 ddl	CIF	Faturado pela empresa Prime Automação Comercial LTDA - CNPJ - 31366706000103
4	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA 20102722000164 CLAUDIA - (35) 9134-5895 claudia.miranda@fortpel.com.br	R$ 500,00	5 dias	13/12/2024	30 ddl	CIF	
5	FOX SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA LTDA 04151598000170 15991395497 - (15) 3231-9957 leandro@bobcenter.com.br	R$ 500,00	5 dias	30/12/2024	30 ddl	CIF	Olá Jucineia ! Material disponível em estoque. Garantia de 1 ano com a Bob Center. Sobre o FRETE os pedidos que pesam até 20 quilos que vão dentro de 1 caixa são enviados por Correios na modalidade Sedex ou Jad Log de forma express. Pedidos de várias caixas ou com peso maior são enviados pela transportadora. Qualquer duvida estou a disposição pelo whatsapp.
6	HCL AUTOMAÇÃO INDUSTRIAL EIRELI ME 15355853000113 Renata Fazio - (17) 3312-8026 vendas27@rqtecnologia.com.br	R$ 200,00	5 dias	13/12/2024	30 ddl	CIF	

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
31/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03/01/25

7	INVICTA SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA 50047500000157 ANDRE SANTIN - (11) 3895-1595 comercial.3@invictaprint.com.br	R$ 600,00	12 dias	13/12/2024	28 ddl	CIF	FATURAMENTO MINIMO R 600,00 FRETE CIF PARA PEDIDOS ACIMA DE R 1500,00. Somos fabricantes de pulseiras e etiquetas para identificação de pacientes. Disponibilizamos equipamentos sem custos
8	MAGICPRINT GRAFICA LTDA 37209687000180 Marcelo Dutra - (34) 99880-1026 dutra@magicprint.net.br	R$ 1.000,00	5 dias	31/01/2025	30 ddl	CIF	
9	MASTECH TECNOLOGIA LTDA 25067515000130 Marcia Lourenco - (11) 3683-5251 mastech.vendas@gmail.com	R$ 1.970,00	5 dias	31/12/2024	30 ddl	CIF	PRONTA ENTREGA QUALQUER DUVIDA FICO A DISPOSIÇÃO NATHALIA CRUZ (11) 95729-1281 (11) 3653-3333 (RAMAL 205) NATHALIA.MASTEC@GMAIL.COM CONDIÇÃO DE PAGAMENTO SUJEITO A ANALISE DE CRÉDITO
10	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 52434156000184 Jonas Ramos - (14) 3664-9811 jonas.ramos@reval.net	R$ 380,00	4 dias	13/12/2024	30 ddl	CIF	NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS PEDIDOS ABAIXO DO MÍNIMO NÃO SERÃO FATURADOS.
11	SONIA REGINA GOMES BARBOSA ME 96594106000130 SONIA - (11) 2063-7184 VENDAS@ASFORM.COM.BR	R$ 1.500,00	7 dias	14/12/2024	30 ddl	CIF	
12	TUNY COMERCIAL LTDA 53032038000102 SANDELY CARDOSO - (11) 96319-9378 vendas12@tecnomidia.com.br	R$ 800,00	5 dias	20/12/2024	30 ddl	CIF	FATURAMENTO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO

descrição do produto	respostas						
1 ETIQUETA 33X18X3 COUCHE (3CARREIRAS) RL 6435 UN - RL - Código: 14101	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
Quantidade: 4.0 RL Marcas Padronizadas: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Preço Ref.: 28,98 JUSTIFICATIVA	Não houve resposta para este produto						
2 ETIQUETA 100X25 COUCHE ACOMPANHANTE RL 1600 UN. NEUTRA - RL - Código: 14102	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
Quantidade: 4.0 RL Marcas Padronizadas: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Preço Ref.: 26,10 JUSTIFICATIVA	Não houve resposta para este produto						

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03/01/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
03/01/25

3 PULSEIRA DE IDENTIFICACAO TERMICA ADULTO HOSPITALAR 20X273 - RL - Código: 14100

Quantidade: 100.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 40,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FOX SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA LTDA	R$ 65,00	R$ 6.500,00	SINGULARIS	rolo c/ 200	PULSEIRA TERMICA BRANCA EM ROLO C/200	PULSEIRA TERMO BRANCA BAND 25X275X1 C/ 56MTS ROLO C/ 200
TUNY COMERCIAL LTDA	R$ 69,90	R$ 6.990,00	MEDIATECH	rolo c/ 200		
INVICTA SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA	R$ 80,00	R$ 8.000,00	INVICTA	rolo c/ 200		
MAGICPRINT GRAFICA LTDA	R$ 105,00	R$ 10.500,00	MAGIC GRAFICA	rolo c/ 200		
HCL AUTOMAÇÃO INDUSTRIAL EIRELI ME	R$ 110,00	R$ 11.000,00	RQ	caixa c/ 1		25X275X1C
COLA FACIL COMERCIO DE ETIQUETAS LTDA	R$ 115,00	R$ 11.500,00	RQ	rolo c/ 200	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO TÉRMICA HOSPITALAR - ROLO C/200 TUB 1 BRANCA	TAMANHO: 25X275X1C PULSEIRA ADULTO
MASTECH TECNOLOGIA LTDA	R$ 197,00	R$ 19.700,00	CAMASSO	caixa c/ 10		
SONIA REGINA GOMES BARBOSA ME	R$ 301,80	R$ 30.180,00	ZEBRA	caixa c/ 6		

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

Quantidade: 8.0 CX

Marcas Padronizadas: REPORT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA

Fabricante: AUTOPAPER

Preço: 210,00

JUSTIFICATIVA

Fortpel cotou a resma, a caixa será 340,40 mais caro que Autopel 203,50

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	**R$ 34,04**	R$ 272,32	REPORT	caixa c/ 1	23486	PAPEL OFFICE A4 210x297 AZUL C/500 fls 75g - REPORT
AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	R$ 203,50	R$ 1.628,00	AUTOPAPER	pacote c/ 500		
BIGNARDI IND E COMERCIO DE ARTEF DE PAPEIS LTDA	R$ 223,10	R$ 1.784,80	REPORT	caixa c/ 5000		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 234,90	R$ 1.879,20	CHAMEX	caixa c/ 10		

VALOR TOTAL: R$ 1.628,00

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
23/10/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/10/25

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.

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

Voltar Imprimir

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:27/12/2024 a 25/01/2025

Certificação Número: 2024122702431286479150

Informação obtida em 06/01/2025 10:34:54

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

21/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:40:52
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090299321700500045791175199680000014500
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 12.101
NOSSO NUMERO 29932170000045791
CONVENIO 02993217
DATA DE VENCIMENTO 21/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 145,00
VALOR COBRADO 145,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.4D5.2EB.CCA.319.A8D
==========
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.

3815

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
132762	U
Data de Emissão	
02/01/2025	
Data de Prestação	
02/01/2025	

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 01/2025 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
03/01/25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
03/01/25

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)

6FA4.A869.B408.E855.1715.2AD8.FDC4.CCF8

OBSERVAÇÃO

PLANO ENSY 3 01/2025 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.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME
Vencimento **21/01/2025**
Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8
Nosso Número 29932170000045791
(=) Valor do Documento **145,00**
(-) Descontos
(-) Outros Descontos / Abatimentos
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZ AÇÃO SOCIAL FACERES

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02993.217005 00045.791175 1 99680000014500

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária até o vencimento**					Vencimento **21/01/2025**
Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME					Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8
Data do Documento 14/10/2024	No. do Documento 274466	Espécie DS	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2024	Nosso Número 29932170000045791
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 Donizete Santana
Gerente Administrativa

(-) 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:

Tacinéia Vieira
Adm. Administrativa
RG: 28.735.541-3

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

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:04/01/2025 a 02/02/2025

Certificação Número: 2025010402121966432210

Informação obtida em 06/01/2025 10:41:27

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

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

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.

21/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:41:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

NU PAGAMENTOS - IP

26091854974959652991411800000009199680000210000
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 12.102
DATA DE VENCIMENTO 21/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.100,00
VALOR COBRADO 2.100,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.3DC.432.6CE.F70.75C

==========

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 72 Código de Verificação JPSCJDJUD Emissão da NFS-e 14/01/2025 06:37	
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 Rua 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 no telhado: vedação, correção de infiltração, calafetação de calhas e rufos, fixação de telhas.
Manutenção em vaso sanitario, desentupimento.
Manutenção hidraulica: troca de chuveiros, manutenção em valvula hidra, troca de reparos de registros, manutenção em torneiras.
Manutenção e troca de fechaduras de portas.

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 21/01/2025.

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	2.100,00
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	01/2025	Base de Cálculo	2.100,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.100,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 2.100,00 20/01/2025

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
15/1/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

BENEFICIÁRIO : SMALL REPAIR

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
SMALL REPAIR	52958874000150	21/01/2025	2100,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
—	185494959652991118	

260-7 | **26091.85497 49596.529914 11800.000009 1 99680000210000**

Local de Pagamento					Vencimento
Em qualquer banco até o vencimento					21/01/2025
Beneficiário				**CNPJ/CPF**	**Agência / Código do Beneficiário**
SMALL REPAIR				52958874000150	---
Data do Documento	**Nº do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data do Processamento**	**Nosso Número / Cód. do Documento**
14/01/2025	18549495965299111	DV	N	14/01/2025	185494959652991118
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade Moeda**	**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento**
	00	R$			2100,00

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: 2100,00

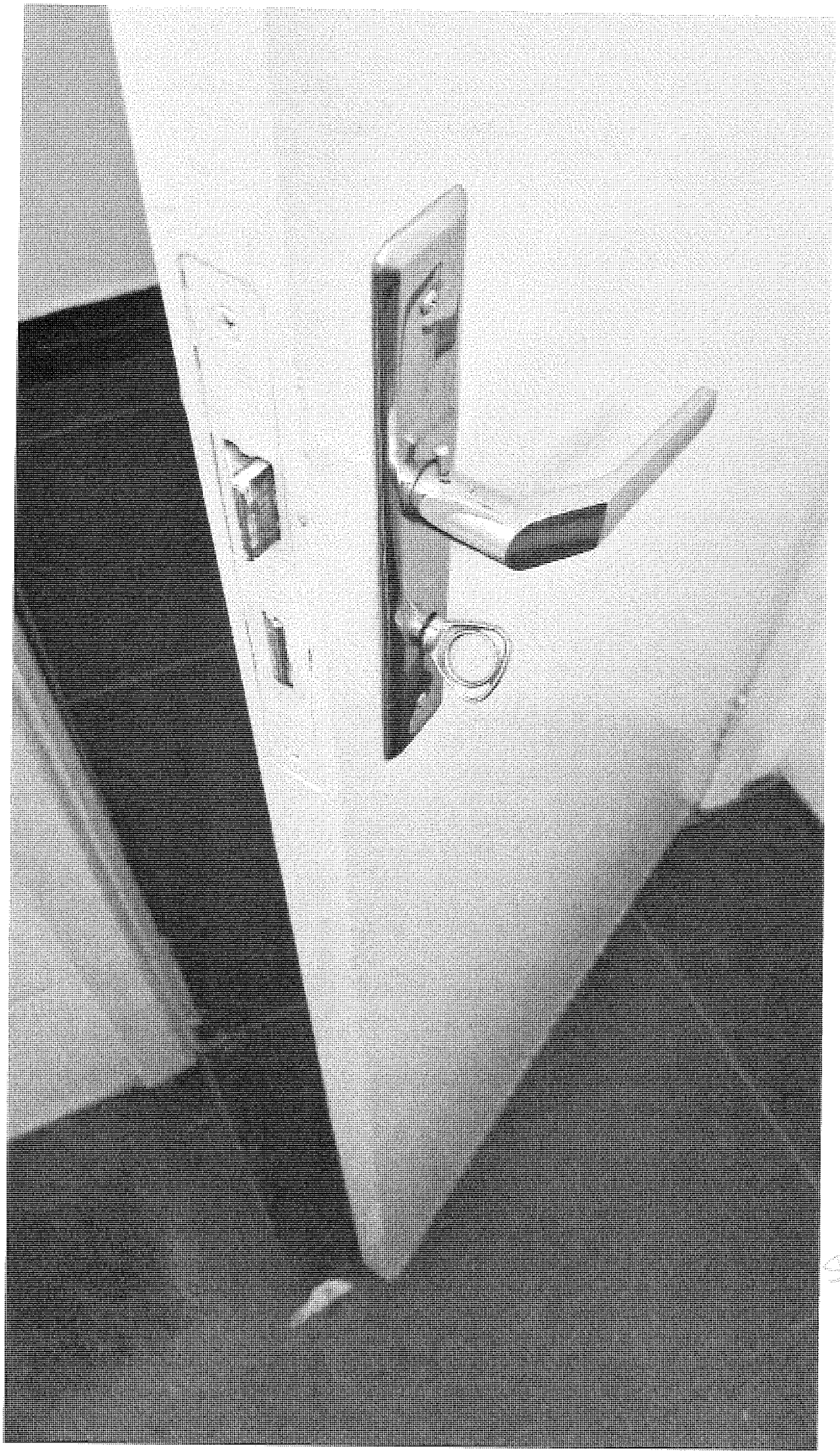
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES 29505759000370

Codigo de Baixa

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

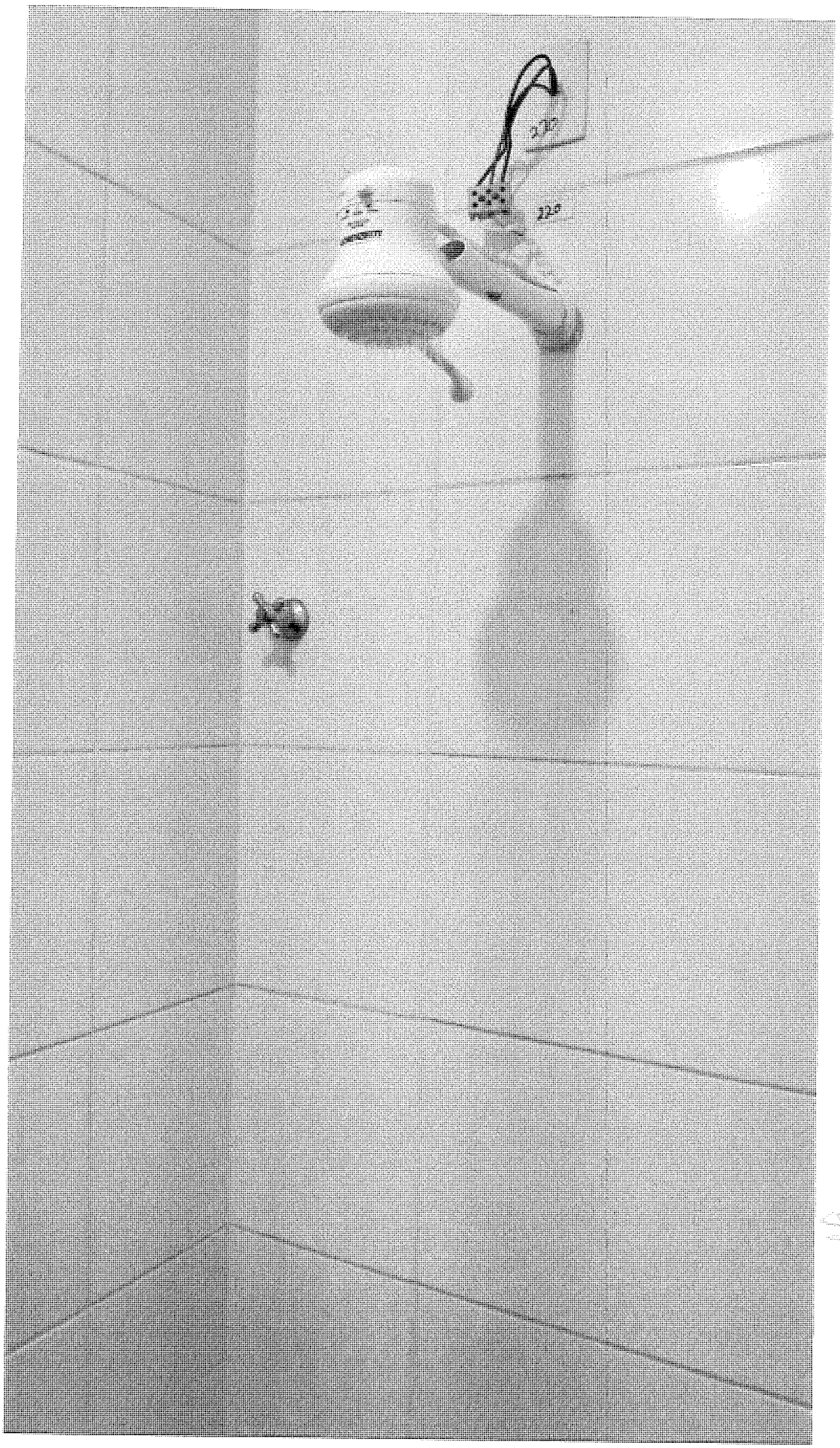


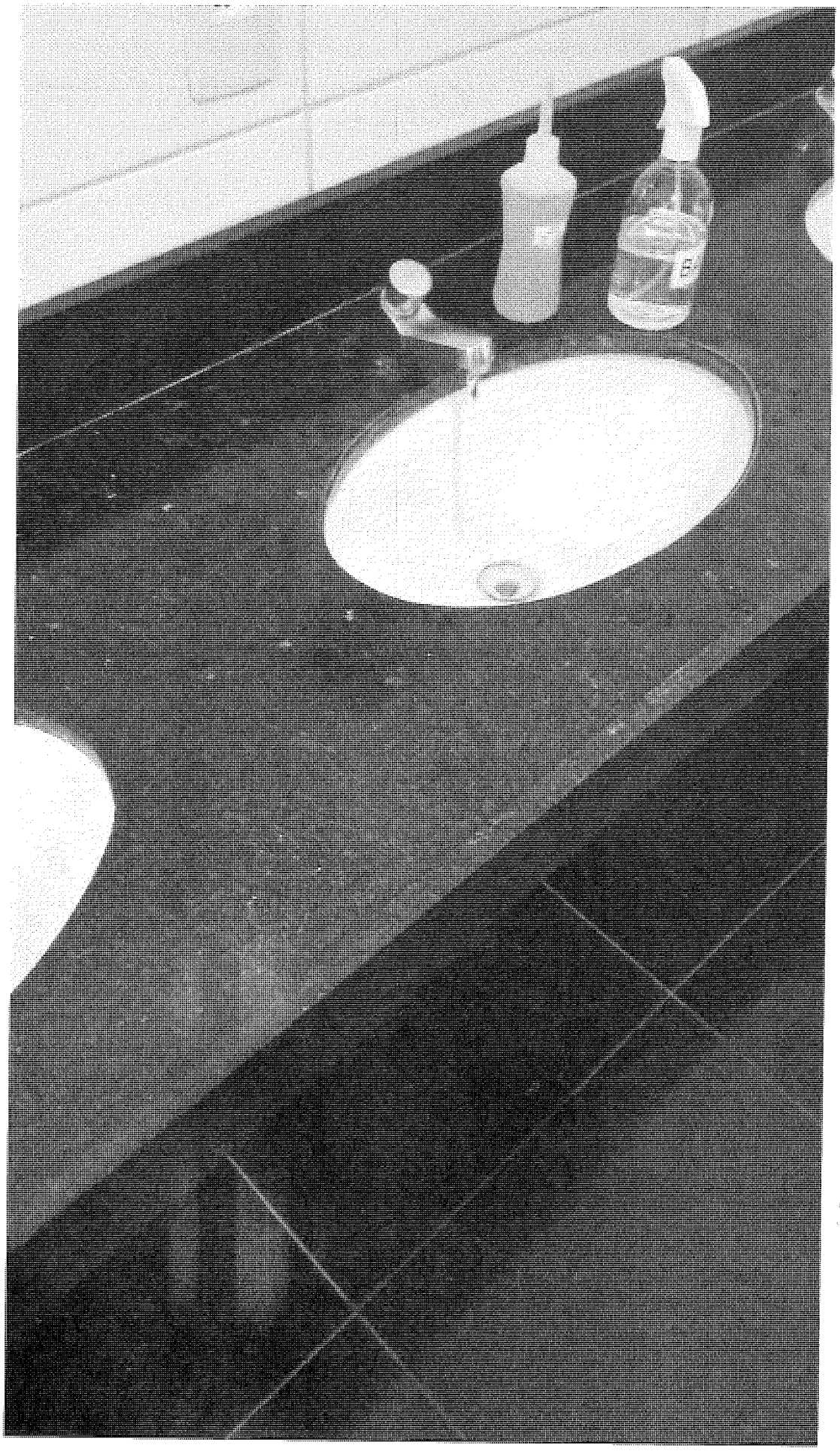


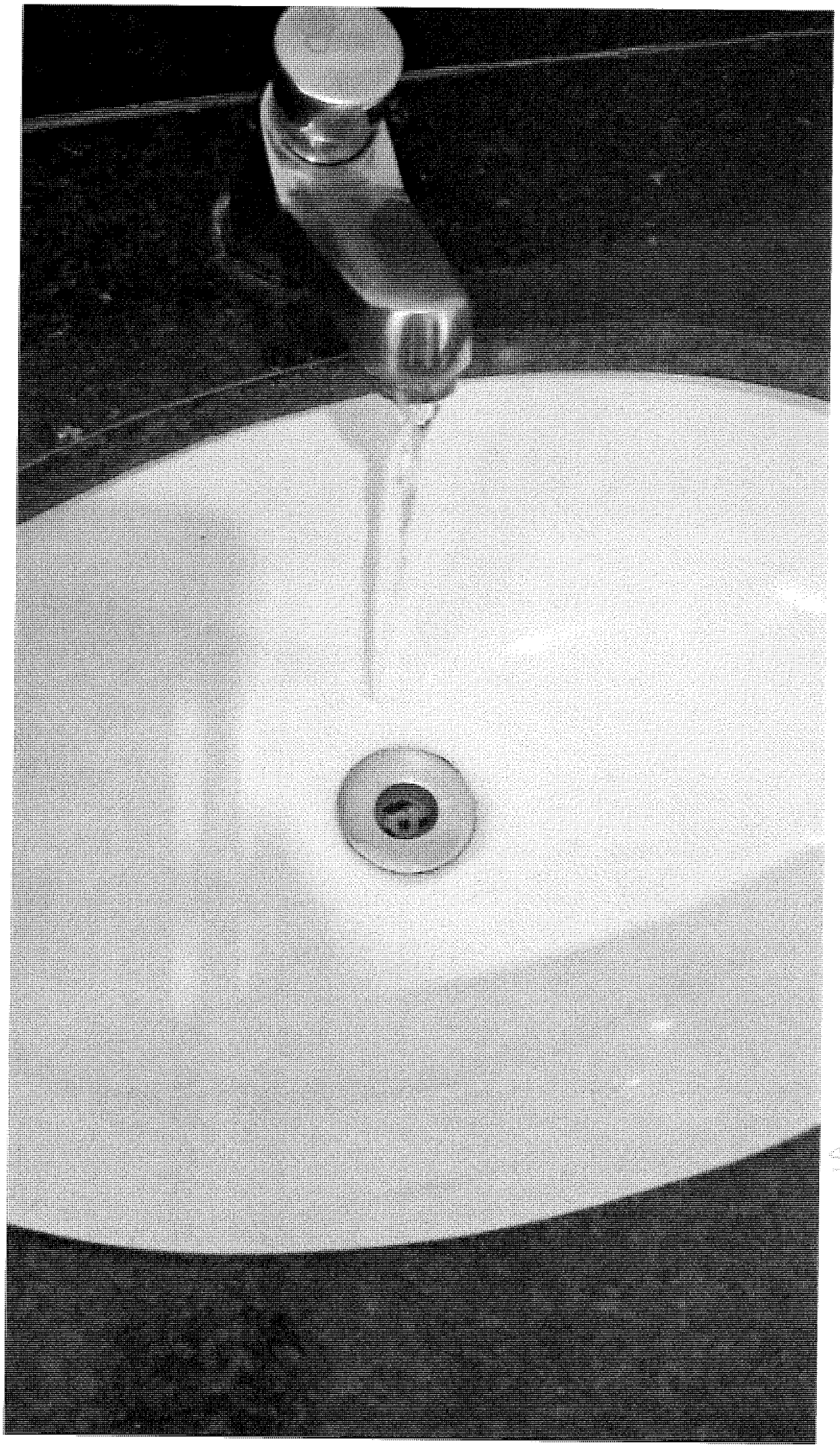








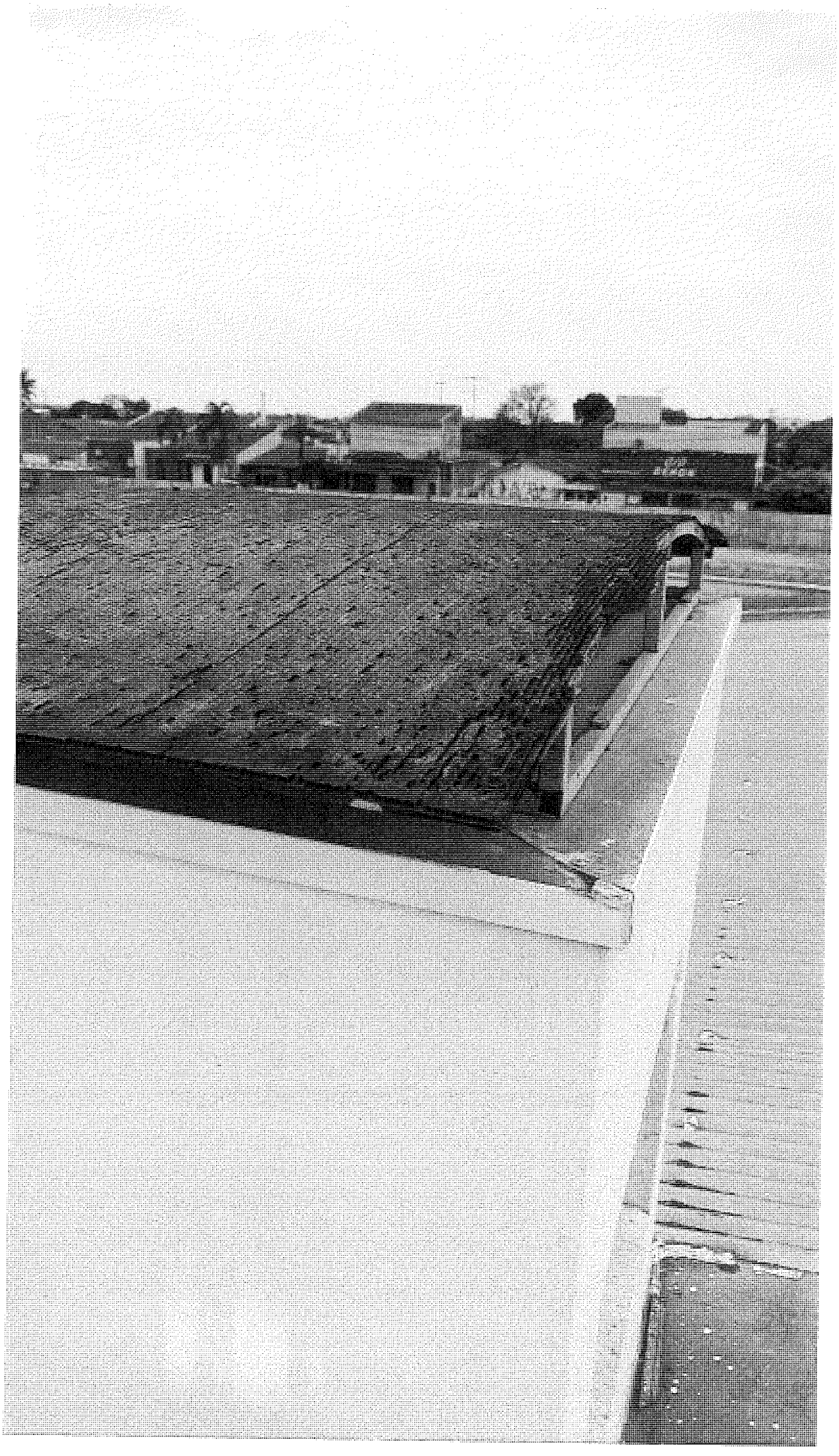


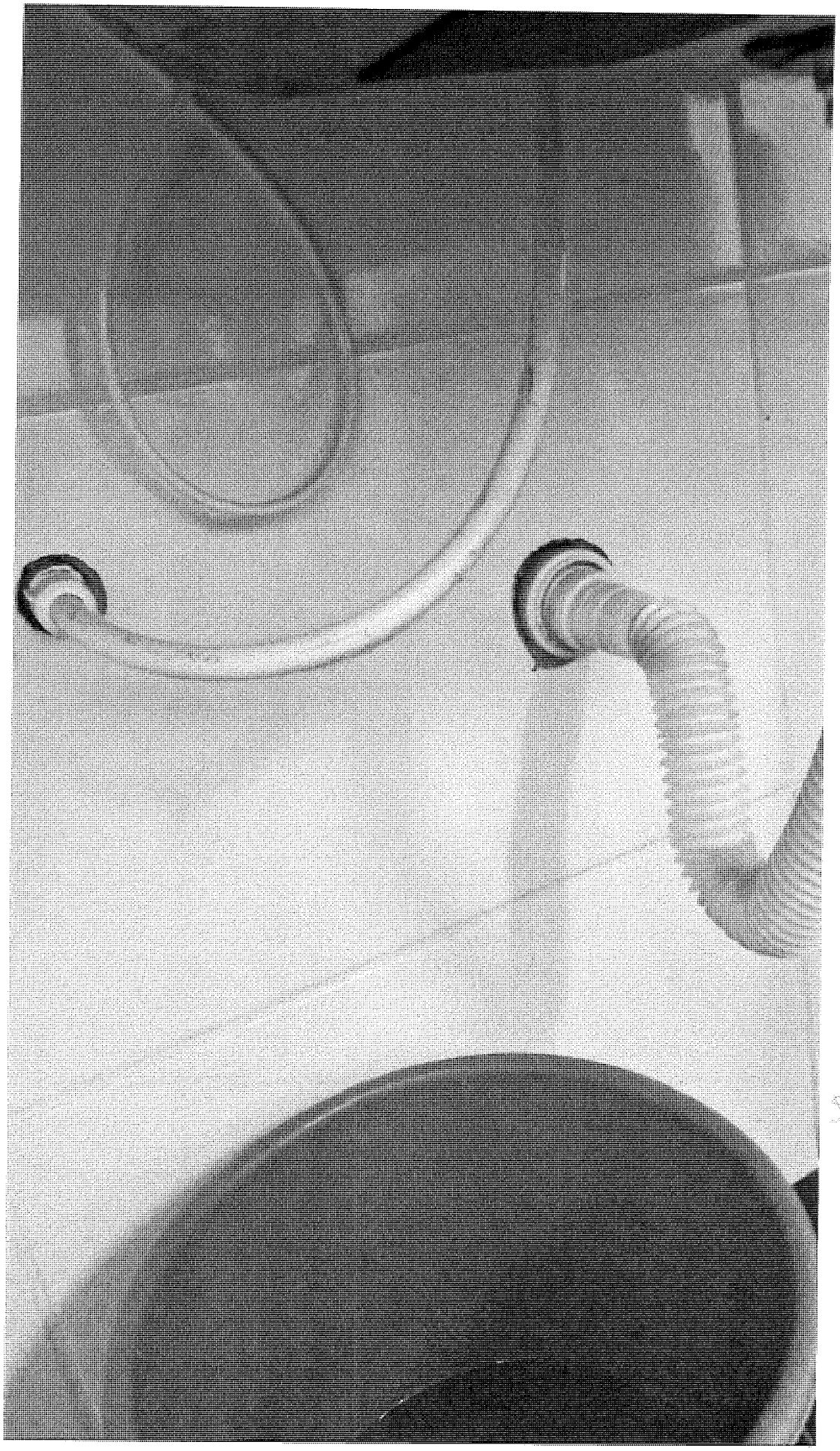





FAVOR NÃO
USAR
VÁLVULA DA









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.

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 *****

CAIXA

Dúvidas mais Frequentes | Início | V - 1.7

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.

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

29/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191761486350835026920030640005199740002573296
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 12.401
DATA DE VENCIMENTO 27/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 25.732,96
VALOR COBRADO 25.732,96
==========
NR.AUTENTICACAO C.985.352.254.3A2.3B6
==========
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 27/01/2025
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 22/01/25	No. Do documento 14635083		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/01/25	Nosso Número 176/14635083-5
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. NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 15786256 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ/CPF - 29505759000370 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76148 63508.350269 20030.640005 1 99740002573296

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 27/01/2025
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74						Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Data do documento 22/01/25	No. Do documento 14635083		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/01/25	Nosso Número 176/14635083-5
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. NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 15786256 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ/CPF - 29505759000370 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP Sacador/Avalista:						

Catia 22/01/2025

22/01/2025

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 15786256 **Realizado em:** 22/01/2025

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: 30/01/2025 **Quantidade de Beneficiários:** 88

Data de Entrega: 06/02/2025

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® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL
Valor dos Benefícios (R$): 25.732,96
Data de Crédito: 30/01/2025
Quantidade de Beneficiários: 88
Data de Entrega: 06/02/2025

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

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL
Valor dos Benefícios (R$): 25.732,96
Data de Crédito: 30/01/2025
Quantidade de Beneficiários: 88
Data de Entrega: 06/02/2025

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
390.060.368-54	39006036854	MARIA PAULA DOS SANTOS PEREIRA	GERAL	R$ 292,42
336.986.118-64	33698611864	MARIANA EUZEBIO CALIJURI	GERAL	R$ 292,42
327.801.958-00	32780195800	MARIANA FRIAS BATISTA	GERAL	R$ 292,42
215.535.168-26	21553516826	MARIELLE JESSICA GAZOLA BENEDI	GERAL	R$ 292,42
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
382.826.128-04	38282612804	MICHELI CRISTINA VASQUES MAGAR	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® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL
Valor dos Benefícios (R$): 25.732,96
Data de Crédito: 30/01/2025
Quantidade de Beneficiários: 88
Data de Entrega: 06/02/2025

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	30/01/2025	06/02/2025	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	1	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:20/01/2025 a 18/02/2025

Certificação Número: 2025012013403222036431

Informação obtida em 23/01/2025 08:21:10

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

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

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

Nome: 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 00:27:34 do dia 23/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/07/2025.
Código de controle da certidão: **200C.B0E1.01A2.2F40**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

29/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080238001293683875580009899710000491150
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 12.402
DATA DE VENCIMENTO 24/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.911,50
VALOR COBRADO 4.911,50
==========
NR.AUTENTICACAO A.C32.D99.919.7AA.F07
==========
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: **4.104** Emitida em: 14/01/2025 Código Verificação: 4HP84UZAY

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 1.111,200 X R$ 4,42000 VENCIMENTO 24/01/2	4,42000	1.111,20	4.911,50

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 4.911,50			

Daniele 20/01/2025

Parcela 1 - Vencimento: 24/01/2025. ID(s): 589380. PERIODO DE 01/12/2024 A 31/12/2024 - 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 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	**4.911,50**	**Valor dos Serviços**	**4.911,50**
(-) Descontos:	0,00	(-) Deduções	
(-) Retenções Federais:	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	
(-) ISS Retido na Fonte:	0,00	(=) Base de Cálculo:	4.911,50
		(x) Alíquota (%):	2,00
Valor Líquido:	**4.911,50**	**Valor do ISS:**	**98,23**

Para comprovar a autenticidade deste documento, acesse: http://200.95.195.86:5656/issweb/paginas/login.jsf

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

15/1/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Banco Itaú | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	Agência / Cód. Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
Lavebras Gestão de Texteis S.A	2938/38755-8	14/01/2025	24/01/2025
Pagador	**Nosso Número**	**Número do Documento**	**Valor**
Instituto Saude - Organizacao Social Faceres	109/00023800-1	4104-1	**4.911,50**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R$ 98,23 APOS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$ 1,64 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 24/01/2025

Autenticação Mecânica

Banco Itaú | 341-7 | 34191.09008 02380.012936 83875.580009 8 99710000491150

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.					24/01/2025
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
14/01/2025	4104-1	DM	NÃO	14/01/2025	109/00023800-1
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$		**4.911,50**	**4.911,50**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R$ 98,23 APOS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$ 1,64 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 24/01/2025

(-) 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:

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
15/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

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: 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: 06.272.575/0001-40
Razão Social: LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA
Endereço: ROD RODOVIA SC 453 KM 50 50 / RIO DAS PEDRAS / VIDEIRA / SC / 89560-000

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:10/01/2025 a 08/02/2025

Certificação Número: 2025011001281284573326

Informação obtida em 21/01/2025 08:27:00

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

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
800015990

Data Abertura
25/07/2017

Situação
01 - Ativo

Razão Social
LAVEBRAS GESTÃO DE TEXTEIS S.A.

CPF/CNPJ
06.272.575/0077-48

Nome Fantasia

Inscrição Municipal
800015990

Logradouro
AVN SANTA BARBARA

Número
680

Complemento

Bairro
JARDIM DO CEDRO

Cep
15897150

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 09:38:03 do dia 21/01/2025

Válida até 20/02/2025

Código de Controle da Certidão/Número E1C46B48A5CFF9E0

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.48.52
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   84670000000-9   77150082089-5
                   99566581851-5   92617498199-9
Data do pagamento                     24/01/2025
Valor Total                                77,15
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  012403
AUTENTICACAO SISBB:        3.AB0.38A.F07.6FF.FA6
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial Barueri: 02.558.157/0065-52
www.vivo.com.br/empresas

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: 09/01/2025

Número da Fatura: 1926174981-0

Período de Utilização: 09/12/2024 a 08/01/2025

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

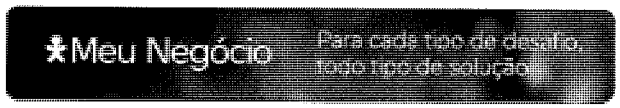
MÊS DE REFERÊNCIA
01/2025

VENCIMENTO
24/01/2025

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**



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, liguem 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 de 25/02/2025, por determinação do Ato da Anatel nº 3.246, as tarifas das chamadas fixo-móvel do Plano Básico Local serão alteradas. Os novos valores serão disponibilizados até o dia 23/02/2025 no site http://vivo.com.br/para-empresas/comunicados. Em suas próximas faturas, você perceberá os valores ajustados. Dúvidas, ligue 103 15. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.
Respeitando a política de transparência com nossos clientes, informamos que a Anatel autorizou aplicação do reajuste do Plano Básico Local, conforme o Ato nº 15.907, de 13/11/2024. Para mais informações, acesse nosso site http://vivo.com.br/reajuste-anual ou ligue 103 15. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
21/1/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
21/01/25



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			Data de Vencimento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL			**24/01/2025**
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 5665 8185	**899956658185-0**	**1926174981-0**	**77,15**

Pagar via PIX

84670000000 9 77150082089 5 99566581851 5 92617498199 9

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:	09/01/2025
Número da Fatura:	1926174981-0
Período de Utilização:	09/12/2024 a 08/01/2025
E-mail:	administrativo@institutofaceres.org.br

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

NFFST: 389189913-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	09/12/2024 a 08/01/2025	5%	9,25%	8,49
	Plano Básico 150 min fixo fixo local	24/12/2024 a 23/01/2025	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: d829.77e2.4d21.5ffb.d461.a2ee.b2dc.7598

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	09/12/2024 a 08/01/2025	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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
21/1/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
21/01/25

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.49.03
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   84600000001-4   59850082089-2
                   99566586661-3   92651646299-7
Data do pagamento                     24/01/2025
Valor Total                              159,85
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  012404
AUTENTICACAO SISBB:        8.BCC.556.40E.3E6.57B
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luis Carlos Berrini, 1376
CEP 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ 02.558.157/0001-62
Inscrição Estadual 149.282.382.112

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: 09/01/2025

Número da Fatura: 1926516462-0

Período de Utilização: 09/12/2024 a 08/01/2025

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
01/2025

VENCIMENTO
24/01/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 159,85

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	64,01
Ligações Nacionais de Longa Distância	4,10
Ligações Locais para Celular (VC1)	22,07
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	1,01
TOTAL GERAL A PAGAR	**159,85**



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, liguem 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 de 25/02/2025, por determinação do Ato da Anatel nº 3.246, as tarifas das chamadas fixo-móvel do Plano Básico Local serão alteradas. Os novos valores serão disponibilizados até o dia 23/02/2025 no site http://vivo.com.br/para-empresas/comunicados. Em suas próximas faturas, você perceberá os valores ajustados. Dúvidas, ligue 103 15. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.
Respeitando a política de transparência com nossos clientes, informamos que a Anatel autorizou aplicação do reajuste do Plano Básico Local, conforme o Ato nº 15.907, de 13/11/2024. Para mais informações, acesse nosso site http://vivo.com.br/reajuste-anual ou ligue 103 15. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
21/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
21/01/25



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
24/01/2025

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 5665 8666	**899956658666-5**	**1926516462-0**	**159,85**

Pagar via PIX

84600000001 4 59850082089 2 99566586661 3 92651646299 7

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:	09/01/2025
Número da Fatura:	1926516462-0
Período de Utilização:	09/12/2024 a 08/01/2025
E-mail:	administrativo@institutofaceres.org.br

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

NFFST: 388971374-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	24/12/2024 a 23/01/2025	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$)
06/12/2024 23:12:34	00:00:42	1732532840	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 03:59:02	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 05:23:03	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 05:33:39	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 08:43:35	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 10:06:35	00:01:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 10:58:54	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 11:04:11	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 11:52:28	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 11:53:00	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 12:09:57	00:01:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 13:00:06	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 13:01:44	00:01:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 13:14:32	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 14:17:37	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 15:21:02	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 16:34:22	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 17:21:29	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 17:22:06	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 18:41:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 21:26:02	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 22:06:05	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
07/12/2024 23:29:32	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 00:04:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 00:31:24	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 02:22:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 02:54:51	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 03:12:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 04:23:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 06:00:22	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 08:55:11	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 09:19:34	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 09:27:39	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 10:09:32	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 11:18:00	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 14:32:28	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 15:57:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 17:00:00	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 17:01:18	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 17:42:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 18:08:10	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 20:05:33	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 20:48:38	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/12/2024 21:53:38	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/12/2024 03:40:06	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/12/2024 04:57:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/12/2024 09:29:28	00:00:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/12/2024 13:28:51	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/12/2024 13:36:34	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
09/12/2024 16:54:38	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/12/2024 17:35:02	00:02:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/12/2024 18:58:22	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/12/2024 23:31:01	00:03:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 01:13:29	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 01:58:00	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 05:00:30	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 05:01:18	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 05:01:47	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 08:42:33	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 08:46:08	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 09:33:36	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 12:11:00	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 14:54:43	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 15:40:57	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 17:26:27	00:02:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 17:29:01	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 17:30:52	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 18:11:34	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 19:04:57	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 19:16:49	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 19:18:39	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 20:57:35	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 21:18:02	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 21:25:55	00:03:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 23:06:14	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 23:08:56	00:03:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/12/2024 23:38:10	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/12/2024 00:35:03	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/12/2024 00:51:14	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/12/2024 02:14:34	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/12/2024 04:17:15	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/12/2024 08:13:00	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/12/2024 08:46:38	00:02:42	1732839090	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/12/2024 09:00:08	00:01:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/12/2024 12:36:29	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/12/2024 12:38:58	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/12/2024 13:16:37	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/12/2024 13:21:48	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/12/2024 14:46:40	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/12/2024 15:54:45	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/12/2024 01:08:33	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/12/2024 01:58:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/12/2024 05:20:05	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/12/2024 05:32:11	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/12/2024 05:53:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,10
12/12/2024 06:07:19	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
12/12/2024 06:08:10	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
12/12/2024 07:24:32	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
12/12/2024 07:52:53	00:00:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
12/12/2024 07:53:19	00:01:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
12/12/2024 07:58:23	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
12/12/2024 08:55:20	00:02:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
12/12/2024 09:14:45	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
12/12/2024 09:54:50	00:05:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,65
12/12/2024 10:24:42	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
12/12/2024 13:05:08	00:01:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
12/12/2024 16:36:41	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
12/12/2024 18:42:22	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
12/12/2024 20:12:06	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
12/12/2024 21:55:34	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
13/12/2024 11:25:02	00:01:48	1733880420	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,21
13/12/2024 11:44:30	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
13/12/2024 11:59:27	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
13/12/2024 13:13:58	00:02:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
13/12/2024 15:28:37	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
13/12/2024 16:34:08	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
13/12/2024 17:06:18	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
13/12/2024 23:29:09	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
13/12/2024 23:51:32	00:00:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
14/12/2024 00:17:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
14/12/2024 00:19:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
14/12/2024 00:20:10	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
14/12/2024 07:40:30	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
CEP 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ Matriz 02.558.157/0001-62
CNPJ Emissor 02.558.157/0001-62
www.vivoempresas.com.br/vivoempresas

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
14/12/2024 11:53:16	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
14/12/2024 12:03:22	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
14/12/2024 12:52:42	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
14/12/2024 15:02:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
14/12/2024 16:05:18	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
14/12/2024 17:59:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
14/12/2024 19:36:39	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
14/12/2024 19:44:34	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
14/12/2024 19:53:17	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
14/12/2024 21:58:47	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/12/2024 05:18:41	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/12/2024 05:26:46	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/12/2024 08:42:54	00:02:00	1732539660	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/12/2024 08:56:49	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/12/2024 15:14:01	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/12/2024 16:28:03	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/12/2024 21:31:29	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/12/2024 22:22:55	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/12/2024 00:13:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/12/2024 02:30:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/12/2024 03:44:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/12/2024 07:59:45	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
16/12/2024 11:07:45	00:00:48	1732532840	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
16/12/2024 11:55:18	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
16/12/2024 15:57:30	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
16/12/2024 16:32:06	00:00:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
16/12/2024 16:35:58	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
16/12/2024 16:46:21	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
16/12/2024 16:47:49	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
16/12/2024 16:49:49	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
16/12/2024 17:14:45	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
16/12/2024 18:48:56	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
16/12/2024 19:39:53	00:02:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,33
17/12/2024 00:51:08	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/12/2024 02:49:51	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/12/2024 03:27:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/12/2024 09:55:04	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
17/12/2024 10:50:14	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
17/12/2024 10:50:57	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
17/12/2024 11:18:01	00:01:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
17/12/2024 11:25:34	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
17/12/2024 15:41:16	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
17/12/2024 16:07:39	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
17/12/2024 17:22:17	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
17/12/2024 18:35:52	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
17/12/2024 22:00:20	00:03:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,39
17/12/2024 23:07:19	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
18/12/2024 01:27:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/12/2024 03:46:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/12/2024 05:06:24	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/12/2024 05:07:15	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/12/2024 07:51:45	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
18/12/2024 08:02:26	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
18/12/2024 08:45:47	00:01:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
18/12/2024 09:48:31	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
18/12/2024 10:12:37	00:02:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,33
18/12/2024 10:17:34	00:01:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
18/12/2024 10:33:17	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
18/12/2024 12:21:55	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
18/12/2024 14:42:19	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
18/12/2024 15:34:57	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
18/12/2024 15:46:15	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
18/12/2024 16:04:48	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
18/12/2024 22:28:44	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
19/12/2024 09:58:37	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
19/12/2024 10:41:51	00:00:18	1732531381	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
19/12/2024 16:49:29	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
19/12/2024 18:54:15	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
19/12/2024 19:51:29	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
19/12/2024 19:51:50	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
19/12/2024 20:31:12	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
20/12/2024 00:02:56	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/12/2024 00:56:15	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/12/2024 00:57:51	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$)
27/12/2024 03:09:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/12/2024 03:53:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/12/2024 08:21:09	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
27/12/2024 08:21:56	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
27/12/2024 09:29:18	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
27/12/2024 10:14:24	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
27/12/2024 11:19:50	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
27/12/2024 11:22:53	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
27/12/2024 12:04:11	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
27/12/2024 13:38:17	00:04:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,53
27/12/2024 14:10:48	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
27/12/2024 14:32:15	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
27/12/2024 14:47:05	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
27/12/2024 19:31:40	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
27/12/2024 20:33:54	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
27/12/2024 22:09:09	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
28/12/2024 01:11:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/12/2024 01:13:03	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/12/2024 01:15:09	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/12/2024 01:44:17	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/12/2024 13:35:17	00:02:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
28/12/2024 19:12:34	00:02:00	1732711297	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/12/2024 21:50:18	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/12/2024 23:41:41	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/12/2024 01:33:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/12/2024 01:57:14	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/12/2024 08:33:43	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/12/2024 09:30:47	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/12/2024 11:17:02	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/12/2024 11:40:15	00:02:00	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/12/2024 12:07:23	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/12/2024 15:50:49	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/12/2024 17:24:46	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/12/2024 17:39:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/12/2024 20:22:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/12/2024 21:12:05	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/12/2024 02:14:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/12/2024 09:07:44	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
30/12/2024 10:02:13	00:04:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,51
30/12/2024 12:41:56	00:01:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
30/12/2024 13:40:45	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
30/12/2024 15:06:37	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
30/12/2024 16:59:26	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
30/12/2024 23:30:41	00:03:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,40
31/12/2024 00:12:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/12/2024 00:13:37	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/12/2024 00:32:55	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/12/2024 03:46:49	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/12/2024 05:29:14	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/12/2024 07:12:41	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,23
31/12/2024 07:37:47	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
31/12/2024 10:42:50	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
31/12/2024 12:33:22	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
31/12/2024 12:59:24	00:00:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
31/12/2024 13:23:25	00:03:18	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,39
31/12/2024 15:26:13	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
31/12/2024 17:35:05	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
31/12/2024 19:37:38	00:01:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
31/12/2024 20:10:52	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
31/12/2024 21:31:23	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
31/12/2024 23:11:00	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
31/12/2024 23:15:24	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
01/01/2025 00:24:48	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/01/2025 06:41:47	00:02:00	1732533331	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/01/2025 09:24:56	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/01/2025 09:48:04	00:02:00	1732421275	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/01/2025 14:30:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/01/2025 16:17:41	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/01/2025 20:32:01	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/01/2025 21:53:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/01/2025 23:08:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/01/2025 23:21:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/01/2025 06:03:37	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,23
02/01/2025 06:06:03	00:01:42	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
20/12/2024 01:51:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/12/2024 01:59:15	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/12/2024 02:17:02	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/12/2024 05:48:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/12/2024 10:12:54	00:01:06	1732641320	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
20/12/2024 10:14:13	00:00:42	1732426363	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
20/12/2024 14:22:19	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
20/12/2024 15:29:25	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
20/12/2024 15:43:06	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
20/12/2024 18:44:47	00:02:30	1732213000	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,29
20/12/2024 18:48:20	00:04:12	1732213000	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,49
21/12/2024 01:19:03	00:02:00	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/12/2024 02:53:52	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/12/2024 06:20:29	00:03:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,40
21/12/2024 11:53:04	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
21/12/2024 12:55:09	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
21/12/2024 14:03:44	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/12/2024 17:14:18	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/12/2024 17:42:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/12/2024 18:16:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/12/2024 00:24:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/12/2024 02:25:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/12/2024 05:47:56	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/12/2024 10:10:41	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/12/2024 10:19:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/12/2024 10:48:11	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/12/2024 13:37:03	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/12/2024 14:35:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/12/2024 17:27:57	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/12/2024 19:36:11	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/12/2024 01:33:57	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/12/2024 09:33:11	00:01:54	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
23/12/2024 10:53:38	00:00:42	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
23/12/2024 10:55:44	00:00:54	1732547979	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
23/12/2024 11:21:48	00:02:48	1732547979	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,33
23/12/2024 14:08:07	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
23/12/2024 14:37:55	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
23/12/2024 17:36:53	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
23/12/2024 17:37:46	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
24/12/2024 00:00:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/12/2024 00:32:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/12/2024 02:46:52	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/12/2024 03:06:36	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/12/2024 09:41:23	00:01:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
24/12/2024 10:24:19	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/12/2024 12:35:52	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
24/12/2024 13:13:50	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
24/12/2024 17:13:02	00:00:18	1732423799	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
24/12/2024 17:17:04	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
24/12/2024 17:18:09	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
24/12/2024 17:19:07	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
24/12/2024 18:15:29	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
24/12/2024 20:44:26	00:01:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
25/12/2024 00:27:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/12/2024 00:35:20	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/12/2024 01:35:24	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/12/2024 12:14:39	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/12/2024 12:21:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/12/2024 12:57:24	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/12/2024 13:34:37	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/12/2024 16:11:08	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/12/2024 20:34:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/12/2024 21:00:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/12/2024 21:22:14	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/12/2024 03:12:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/12/2024 08:52:05	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
26/12/2024 11:44:55	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
26/12/2024 12:06:31	00:01:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
26/12/2024 13:43:49	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
26/12/2024 14:35:41	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
26/12/2024 22:02:56	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
26/12/2024 22:46:04	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
26/12/2024 23:00:34	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
26/12/2024 23:59:12	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
02/01/2025 07:59:24	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
02/01/2025 09:18:14	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
02/01/2025 11:26:18	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
02/01/2025 12:22:42	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
02/01/2025 12:23:33	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
02/01/2025 12:25:41	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
02/01/2025 15:56:25	00:03:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,41
02/01/2025 16:04:11	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
02/01/2025 16:16:47	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
02/01/2025 16:49:52	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
02/01/2025 17:45:41	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
02/01/2025 21:02:18	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
02/01/2025 22:06:03	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
02/01/2025 22:07:14	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
02/01/2025 23:28:55	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
02/01/2025 23:36:49	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
03/01/2025 00:12:41	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/01/2025 12:01:52	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
03/01/2025 12:37:35	00:00:30	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
03/01/2025 15:11:45	00:00:18	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
03/01/2025 16:29:59	00:05:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,59
03/01/2025 20:25:08	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
03/01/2025 20:56:11	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
03/01/2025 22:06:36	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
04/01/2025 00:05:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/01/2025 01:23:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/01/2025 01:24:55	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/01/2025 03:53:18	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/01/2025 04:16:24	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/01/2025 08:20:02	00:01:00	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
04/01/2025 13:56:22	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
04/01/2025 14:12:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/01/2025 20:50:11	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/01/2025 21:14:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/01/2025 21:16:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/01/2025 21:57:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/01/2025 23:10:32	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/01/2025 23:54:58	00:02:00	1732421030	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/01/2025 00:42:39	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/01/2025 02:39:09	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/01/2025 03:25:42	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/01/2025 10:34:10	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/01/2025 10:36:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/01/2025 12:44:02	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/01/2025 13:13:39	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/01/2025 14:20:43	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/01/2025 15:26:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/01/2025 15:45:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/01/2025 16:02:51	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/01/2025 22:45:14	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/01/2025 00:43:30	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/01/2025 00:44:36	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/01/2025 02:52:30	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/01/2025 02:57:02	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/01/2025 03:19:48	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/01/2025 03:47:20	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/01/2025 05:56:59	00:02:00	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/01/2025 07:51:33	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
06/01/2025 09:14:32	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
06/01/2025 09:35:47	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
06/01/2025 09:36:20	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
06/01/2025 09:39:10	00:01:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
06/01/2025 09:43:35	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
06/01/2025 16:14:01	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
06/01/2025 16:37:06	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
06/01/2025 17:10:26	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
06/01/2025 17:12:12	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
06/01/2025 17:15:43	00:00:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
06/01/2025 17:17:04	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
06/01/2025 18:29:12	00:02:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
06/01/2025 18:51:49	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
06/01/2025 20:30:19	00:03:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,42
06/01/2025 20:34:50	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
06/01/2025 22:49:50	00:03:12	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,37

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
07/01/2025 00:25:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/01/2025 01:18:01	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/01/2025 03:01:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/01/2025 03:26:02	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/01/2025 04:28:33	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/01/2025 05:31:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/01/2025 08:56:12	00:00:54	1732532840	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
07/01/2025 10:07:10	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
07/01/2025 10:33:04	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
07/01/2025 10:34:40	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
07/01/2025 10:35:14	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
07/01/2025 10:36:36	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
07/01/2025 10:38:21	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
07/01/2025 11:03:01	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
07/01/2025 11:03:48	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
07/01/2025 11:05:23	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
07/01/2025 12:38:41	00:00:30	1732422052	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
07/01/2025 13:34:41	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
07/01/2025 13:36:56	00:00:48	1732422052	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
07/01/2025 14:03:36	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
07/01/2025 14:46:17	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
07/01/2025 16:35:17	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
07/01/2025 17:37:01	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
07/01/2025 18:58:40	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
07/01/2025 19:27:29	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
07/01/2025 19:47:57	00:01:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
07/01/2025 19:49:49	00:01:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
07/01/2025 20:39:33	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,23
07/01/2025 22:22:21	00:02:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,28
08/01/2025 00:04:55	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
08/01/2025 02:32:20	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
08/01/2025 02:37:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
08/01/2025 03:49:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
08/01/2025 07:30:06	00:04:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,51
08/01/2025 07:42:39	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
08/01/2025 11:15:31	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
08/01/2025 11:16:47	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
08/01/2025 11:17:54	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
SUBTOTAL								**64,01**

Ligações Nacionais de Longa Distância

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
13/12/2024 18:51:30	00:02:12	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	0,92
17/12/2024 20:10:03	00:01:48	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	0,75
03/01/2025 17:17:28	00:03:24	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Diferenciado	18%	3,65%	2,43
SUBTOTAL								**4,10**

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
07/12/2024 05:37:09	00:01:12	17991312990	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,23
07/12/2024 12:54:24	00:00:30	17992134747	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
07/12/2024 13:04:01	00:00:30	17988348908	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
07/12/2024 15:19:41	00:00:42	17997263097	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
08/12/2024 12:09:40	00:00:30	17981917897	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
08/12/2024 12:34:26	00:00:30	17981917897	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
09/12/2024 00:51:28	00:01:30	17997325621	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,29
09/12/2024 05:56:58	00:02:24	17996090730	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,46
09/12/2024 06:38:19	00:00:30	17981140585	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
09/12/2024 06:40:38	00:01:06	17981140585	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,21
09/12/2024 10:50:53	00:03:12	17991216665	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,88
09/12/2024 11:02:11	00:01:30	17991216665	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,41
09/12/2024 16:01:12	00:00:30	17991500384	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
09/12/2024 16:12:10	00:00:30	17991457051	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
09/12/2024 16:30:02	00:00:30	17981513214	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
09/12/2024 16:33:05	00:00:30	17981170154	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
09/12/2024 16:35:12	00:00:48	17991749717	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,22
09/12/2024 16:41:43	00:00:30	17991207713	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
09/12/2024 17:01:09	00:00:48	17992735889	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,22
09/12/2024 18:09:09	00:01:18	17997063165	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,35
09/12/2024 20:40:00	00:00:30	17997063155	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
10/12/2024 17:31:36	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
10/12/2024 19:19:44	00:01:12	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,33
10/12/2024 23:53:03	00:01:12	17991756464	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,23
11/12/2024 09:26:58	00:02:18	17996076031	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,63
11/12/2024 15:32:35	00:00:48	17992137955	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,22

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
12/12/2024 23:39:00	00:00:48	17992342284	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,15
13/12/2024 17:02:11	00:02:00	17997727757	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,55
14/12/2024 00:19:31	00:00:30	17991100386	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
14/12/2024 04:34:56	00:00:30	17991345401	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
14/12/2024 12:55:27	00:03:36	17988329565	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	1,00
14/12/2024 13:00:51	00:01:24	17991711988	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,38
14/12/2024 14:03:20	00:00:36	17981395953	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
15/12/2024 11:32:27	00:01:00	17996668777	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,19
15/12/2024 18:57:18	00:00:30	17991336604	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
16/12/2024 12:38:22	00:00:30	17992417778	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
16/12/2024 15:30:02	00:00:30	17981552926	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
17/12/2024 10:38:37	00:00:42	17991661480	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
17/12/2024 13:01:48	00:01:00	17996143370	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
18/12/2024 01:25:52	00:00:30	17981887473	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
18/12/2024 13:38:27	00:00:42	17996331705	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
18/12/2024 19:36:34	00:00:30	17991468474	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
19/12/2024 03:52:12	00:00:30	17981355537	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
19/12/2024 03:52:59	00:00:30	17991004207	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
19/12/2024 17:19:02	00:00:30	17991552673	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
19/12/2024 19:06:40	00:01:00	17992076034	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,27
19/12/2024 19:53:12	00:00:48	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
20/12/2024 11:47:41	00:00:30	17991752104	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/12/2024 17:45:25	00:00:30	17996664139	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/12/2024 18:28:47	00:00:48	17992048042	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,22
22/12/2024 12:44:29	00:01:00	17991506359	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,19
23/12/2024 06:41:48	00:00:30	17991319135	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
23/12/2024 14:31:55	00:00:30	17997385623	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
23/12/2024 16:24:16	00:02:24	17988223172	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,66
23/12/2024 17:24:39	00:01:00	17988223172	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
24/12/2024 03:04:54	00:01:18	17988319542	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,25
24/12/2024 11:34:07	00:00:30	17988463479	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/12/2024 17:19:51	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/12/2024 18:17:25	00:00:54	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,25
25/12/2024 00:36:09	00:00:42	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
25/12/2024 02:45:02	00:00:42	17991082957	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
25/12/2024 08:44:28	00:00:42	17991576790	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
25/12/2024 12:58:38	00:00:48	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,15
25/12/2024 17:53:38	00:02:30	17991917647	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,48
26/12/2024 10:32:29	00:02:30	17988025705	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,69
26/12/2024 15:24:16	00:00:30	17991152700	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
27/12/2024 08:22:50	00:01:00	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
28/12/2024 02:36:32	00:00:30	17981145154	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
28/12/2024 09:21:15	00:00:30	17991795612	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/12/2024 21:04:05	00:00:42	17992608362	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
29/12/2024 10:36:32	00:01:30	17991834842	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,29
29/12/2024 13:27:47	00:00:30	17992125543	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
29/12/2024 18:33:48	00:01:18	17996679550	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,25
29/12/2024 21:44:17	00:10:54	17981145154	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	2,12
30/12/2024 14:25:16	00:00:30	17992125543	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
31/12/2024 11:34:27	00:00:30	17991980850	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
01/01/2025 16:37:02	00:00:30	17991100386	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
01/01/2025 19:13:34	00:00:30	17981734576	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
01/01/2025 21:36:54	00:00:48	17988005805	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,15
03/01/2025 20:23:28	00:01:12	17991917647	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,33
04/01/2025 01:21:25	00:00:30	17981228284	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
04/01/2025 11:38:10	00:00:30	17991917647	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
04/01/2025 12:15:00	00:00:30	17981532457	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
04/01/2025 12:15:53	00:01:24	17981532457	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,38
04/01/2025 16:33:12	00:00:30	17991465010	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
04/01/2025 17:56:42	00:00:42	17991718405	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
06/01/2025 10:48:36	00:00:36	17981235233	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,16
06/01/2025 15:46:43	00:00:30	17981411215	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
07/01/2025 17:05:40	00:02:00	17992066156	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,55
07/01/2025 21:02:00	00:00:30	17997063151	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
07/01/2025 21:42:33	00:00:30	17997726982	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
08/01/2025 05:51:29	00:00:30	17991403348	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
08/01/2025 09:49:40	00:00:30	17991959279	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
08/01/2025 11:18:57	00:00:30	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
SUBTOTAL								22,07

Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
31/12/2024 10:38:36	00:01:06	34991755810	LIGACAO CELULAR AREA 34	VC3 - Fixo para Móvel	Normal	18%	3,65%	1,01
SUBTOTAL								1,01

Informações Complementares

ICMS:	18%	**Base de Cálculo:**	R$ 159,85	**Valor ICMS:**	R$ 28,77	**Serv. Isentos/Não Tributável:**	R$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	**Base de Cálculo:**	R$ 131,07	**Valor PIS/COFINS:**	R$ 4,78	**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: c3eb.71a8.da0f.8b85.092f.d490.b773.1243

TOTAL GERAL NOTA FISCAL	**159,85**
TOTAL GERAL	**159,85**

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
21/1/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
21/01/25

29/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:14
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.

03399057968740000000378035901012199740000044160
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 12.405
DATA DE VENCIMENTO 27/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 441,60
VALOR COBRADO 441,60
==========
NR.AUTENTICACAO 9.A26.E43.41F.0BA.6DB
==========
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 78035.901012 1 99740000044160

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Expresso Itamarati SA	3311/0579874	R$		000000078035-9

Endereço Beneficiário
Avenida Tarraf , 2710, Jardim Anice - São José do Rio Preto / SP - CEP: 15057-441

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
77986	59.965.038/0001-41	27/01/2025	R$ 441,60

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Instruções
Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-22

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 78035.901012 1 99740000044160

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento: 27/01/2025

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
22/01/2025	77986	OUT	N	22/01/2025

Nosso número: 000000078035-9

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	RCR	R$		

(=) Valor documento: R$ 441,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-22

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

(-) 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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
22/1/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/01/25

Catia
22/01/2025

22/01/2025

Situação do Pedido

Cadastro: 112074 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Data: 22/01/2025

Pedido: *112074-22* **Liberado em:** --/--/----

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R$)	Data	Situação
2.694.817.872	VT Restrito	CAMILA PEDRINI PINHEIRO DOS ANJOS	401.340.238-62	24,00	6,90	165,60	--/--/----	Não Liberado
2.674.385.140	VT Restrito	FLAVIO HENRIQUE MARQUIORI	494.080.298-10	40,00	6,90	276,00	--/--/----	Não Liberado
Subtotal:		**2 Cartão(ões)**				**441,60**		
Total:		**2 Cartão(ões)**				**441,60**		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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.

29/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:26
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.

03399043444800000000928405101016999710000388235
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 12.406
DATA DE VENCIMENTO 24/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.882,35
VALOR COBRADO 3.882,35
==========
NR.AUTENTICACAO D.8E3.74B.767.8D4.524
==========
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
Plano K
Cadastro

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. 001171057
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1207 7522 3600 0123 5500 1001 1710 5711 2941 2972

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	243240242799413 27/12/2024 14:35:38-03:00

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	27/12/2024

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 24/01/2025 3.882,35								

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
3.882,35	447,00	0,00	0,00	3.882,35

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	3.882,35

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
4	CAIXA			20,000	16,000

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
15677	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 WILTEX LOTE: 20220130 - DT.FABR: 04/06/24 - D T.VALID: 29/01/27 - REG. M. S.: 001033 0669063 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNA NDES LTDA	90183219	200	6108	UN	2.000,00	0,06500	130,00	130,00	5,20	0,00	4.00%	0.00%
19641	AGULHA DESC. 25X8 CX C/100 INJEX LOTE: 159/24 - DT.FABR: 14/08/24 - DT. VALID: 28/02/29 - GTIN.: 789788910052 4 - REG. M. S.: 0010160610061 - FAB RICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS L TDA	90183219	000	6108	UN	2.000,00	0,06000	120,00	120,00	14,40	0,00	12.00%	0.00%
14169	AGULHA DESC. 30X8 CX C/100 TKL LOTE: KK2130-240321 - DT.FABR: 21/03/2 4 - DT.VALID: 20/03/29 - GTIN.: 78985 47242761 - REG. M. S.: 0080288090099 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PRO D. MED. HOSP. LTDA	90183219	200	6108	UN	2.000,00	0,05300	106,00	106,00	4,24	0,00	4.00%	0.00%
14396	DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA	30045090	500	6108	AM	500,00	7,05270	3.526,35	3.526,35	423,16	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

MEDICAMENTOS R$ 3526,35

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

DADOS ADICIONAIS

MATERIAIS MÉDICOS R$ 356,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA ID APOIO 1126322, 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): 867431 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1181.14 (30.42%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 279.48.

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

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 24/01/25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42391

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Luciana Vieira
Aux. Administrativo
COREN 28.735.541-7

Entrada 24/01/25
Almoxarifado 809 Transf. 95637

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. 001171057
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1207 7522 3600 0123 5500 1001 1710 5711 2941 2972

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	243240242799413 27/12/2024 14:35:38-03:00

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
	LOTE: B24J0923 - DT.FABR: 11/09/24 - D T.VALID: 30/09/26 - GTIN.: 7896094922 082 - REG. M. S.: 1781709000045 - F ABRICANTE: HYPERA S.A.												

MEDICAMENTOS R$ 3526,35

MATERIAIS MÉDICOS R$ 356,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 02/01/25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423112

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

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
24/01/2025	00171057	R$	3.882,35

Agencia/ Cod. Beneficiário: 1163/434480
Nosso Numero: 000000028405-1

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 28405.101016 9 99710000388235

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente no Grupo Santander.**
Vencimento: **24/01/2025**

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	Nosso Numero
27/12/2024	00171057	DM	N	27/12/2024	000000028405-1

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			3.882,35

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 28405.101016 9 99710000388235

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente no Grupo Santander.**
Vencimento: **24/01/2025**

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	Nosso Numero
27/12/2024	00171057	DM	N	27/12/2024	000000028405-1

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			3.882,35

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

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa

NFOK

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1126322

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	17/12/2024 16:06
Data de vencimento:	18/12/2024 09:00
Título:	135 - 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

1

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

Informações ao comprador:	Diana Ferreira 51 3718-7600 - E-mail e Skype: vendas06@medlive.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:	21/12/2024	**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	CIRURGICA FERNANDES LTDA	unidade c/ 100.0	2000 UNS	R$ 0,065	R$ 130,00	27/12/2024 11:31	-
13311	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	unidade c/ 100.0	2000 UNS	R$ 0,06	R$ 120,00	27/12/2024 11:31	-
13313	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	unidade c/ 100.0	2000 UNS	R$ 0,053	R$ 106,00	27/12/2024 11:31	-
13694	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/ FRUT100MG/ML	HYPERA S.A.	ampola c/ 100.0	500 AM10MLS	R$ 7,0527	R$ 3.526,35	27/12/2024 11:31	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.882,35000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	MEDLIVE - SP R$ 0,06100 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,06230 Não atingiu faturamento mínimo	MEDLIVE / RS R$ 0,06500

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible] 28.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
02/01/25

Eva Helena A. Sant
Técnica em Farmáci
UPA Mirass

-	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	MEDLIVE / RS R$ 0,06000	MED CENTER R$ 0,06000	SUPERMED R$ 0,06220
-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	MEDLIVE / RS R$ 0,05300	SUPERMED R$ 0,06220	SUPERMED R$ 0,06220
-	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/FRUT100MG/ML	MEDLIVE / RS R$ 7,05270	MEDLIVE - SP R$ 7,06000	SUPERMED R$ 7,35810

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardel.
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423 12

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: 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.

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 .

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:04/01/2025 a 02/02/2025

Certificação Número: 2025010401221353753411

Informação obtida em 07/01/2025 09:55:01

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

29/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:37
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.

03399005733100000000513181801013199720000041600
BENEFICIARIO:
CONSORCIO RIOPRETRANS
NOME FANTASIA:
CONSORCIO RIOPRETRANS
CNPJ: 14.443.871/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
CONSORCIO RIOPRETRANS
CNPJ: 14.443.871/0001-94
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 12.407
DATA DE VENCIMENTO 25/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 416,00
VALOR COBRADO 416,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.97D.9EF.FB2.A68.A11
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: 03399.00573 31000.000005 13181.801013 1 99720000041600
Valor: R$ 416,00

Recibo do Sacado

RIOPRETRANS
TRANSPORTE INTELIGENTE

Consorcio Riopretrans Rua Pedro Amaral, 3438
14.443.871/0001-94
R Pedro Amaral, 3438
São José do Rio Preto-SP

Os pagamentos efetuados por QrCode de segunda a sexta-feira até as 14:30,terão os créditos liberados no mesmo dia

Pix Copia e cola:
00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix.santander.com.br/qr/v2/cobv/67fe5fe1-5abe-48e6-9d0c-69f6830acd29520400005303986540641 6.005802BR5921CONSORCIO RIOPRETRANS6015SAO JOSE DO RIO62070503***630487C7

Banco Santander | 033-7 | **03399.00573 31000.000005 13181.801013 1 99720000041600**

Cedente	Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
Consórcio Riopretrans 14.443.871/0001-94 R Pedro Amaral, 3438 São José do Rio Preto-SP	**0037 005731-0**	**R$**		**00000000000131818-7**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000300658	**14.443.871/0001-94**	**25/01/2025**	**416,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 029505759000370

Demonstrativo

Requisicao no. 322564 - total 64 creditos x R$ 6,50
ATENCAO: Os creditos serao liberados apos a liquidacao deste boleto

Autenticação mecânica

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

Corte na linha pontilhada

Banco Santander | 033-7 | **03399.00573 31000.000005 13181.801013 1 99720000041600**

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento					**25/01/2025**
Cedente					Ponto Venda / Ident. cedente
Consórcio Riopretrans 14.443.871/0001-94 R Pedro Amaral, 3438 São José do Rio Preto-SP					**0037 005731-0**
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Processamento	Nosso número
22/01/2025	**0000300658**			**22/01/2025**	**00000000000131818-7**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
COBRAN&ÇA SIMPLES - CSR	**R$**			**416,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Requisicao no. 322564 - total 64 creditos x R$ 6,50
ATENCAO: Os creditos serao liberados apos a liquidacao deste boleto
Para atualizar seu boleto vencido acesse o link abaixo,
https://www.santander.com.br/2-via-boleto

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 029505759000370
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES SANTA CASA
MIRASSOL SP - 15135002

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
23/1/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/01/25

Catia
22/01/2025

Banco
22/01/2025

Razão social: **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL**

CNPJ: **29505759000370**

Requisição Nº: **322564**

Valor: **416,00**

Data Autorização: **22/01/2025**

Eu abaixo assinado, declaro que recebi da empresa acima, identificada através de sua razão social e CNPJ, o valor especificado no campo intitulado 'Valor' para minha utilização no referido mês. Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 6% (seis por cento) de meu salário, conforme demonstrativo abaixo.

Nome do funcionário	CPF	Valor	Assinatura
CAMILA PEDRINI PINHEIRO	**40134023862**	**156,00**	_____
FLAVIO HENRIQUE MARQUIORI	**49408029810**	**260,00**	_____

Data Impressão. 22/01/2025

pag. 1

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Santa Donizete Santana
Gerente Administrativa

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: CONSORCIO RIOPRETRANS
CNPJ: 14.443.871/0001-94

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 15:27:11 do dia 24/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/04/2025.
Código de controle da certidão: **2E11.A47F.5415.E4B0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
29/01/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:50:02
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090316581800084434010173199740000049950
BENEFICIARIO:
PRECISIONN COMERCIO DE PRODUTO
NOME FANTASIA:
PRECISIONN COMERCIO DE PRODUTOS SAN
CNPJ: 32.897.237/0001-03
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZA  O SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            12.701
NOSSO NUMERO                  31658180084434010
CONVENIO                              03165818
DATA DE VENCIMENTO                  27/01/2025
DATA DO PAGAMENTO                   27/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     499,50
VALOR COBRADO                          499,50
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.C33.18A.C5D.34F.EB2
================================================
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

PRECISIONN COMERCIO DE PRODUTOS SANEANTES LTDA.

AV. DR. FERNANDO COSTA, 2466 - CENTRO - CEP:15130-025 - MIRASSOL - SP
TEL: (17)3242-1739

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000013920 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0132 8972 3700 0103 5500 1000 0139 2011 3920 0051

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	135250048313623 07/01/2025 09:15:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451128211117		32.897.237/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	07/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	07/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	(17)4040-4273	SP		09:14:58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/01/2025	499,50									

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	499,50

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	499,50

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
50					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000002033	PTI 2D EXTRA LUXO 23X21 C/ 1 MIL BIOPEL	38089429	0500	5405	UNS	50,0000	9,9900	0,00	499,50	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 07/01/25

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
** EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL** PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 C/C 201901-9 CONTRATO DE GESTAO No 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO No 009/2022: PROCESSO No223/2022 D.A D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FAC	

okSoftware-(17) 99703-3736/ (17) 99183-3399 / www.oksoftwre.com.br

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

cal de Pagamento
AGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **27/01/2025**

neficiárioPRECISIONN COM.DE PRODS.SANEANTES LTDA - CNPJ: 32.897.237/0001-03
AV. DR FERNANDO COSTA,2466 CENTRO, MIRASSOL/SP 15130-025 Fone: (0xx17) 3242-1739

Agência / Código Beneficiário: 1510-5/201901-9

ta do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/01/2025	013920084434010	DM	N	07/01/2025

Nosso Número: 31658180084434010

o do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17/019	R$		

(=) Valor do Documento: **499,50**

trições (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
leto Ref: [50= PTI 2D EXTRA LUXO 23X21 C/ 1 MIL BIOPEL], NRO Ped:084434 NFe= 013920
brar juros de R$ 1,67 por dia de atraso para pagamento .
brar multa de 2,00% para pagamento a partir de 28/01/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

gador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002

CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70

neficiário
ial:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

<

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03165.818000 84434.010173 1 99740000049950

cal de Pagamento
AGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 27/01/2025

neficiárioPRECISIONN COM.DE PRODS.SANEANTES LTDA - CNPJ: 32.897.237/0001-03
AV. DR FERNANDO COSTA,2466 CENTRO, MIRASSOL/SP 15130-025 Fone: (0xx17) 3242-1739

Agência / Código Beneficiário: 1510-5/201901-9

ta do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/01/2025	013920084434010	DM	N	07/01/2025

Nosso Número: 31658180084434010

o do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17/019	R$		

(=) Valor do Documento: 499,50

trições (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
leto Ref: [50= PTI 2D EXTRA LUXO 23X21 C/ 1 MIL BIOPEL], NRO Ped:084434 NFe= 3920
brar juros de R$ 1,67 por dia de atraso para pagamento .
brar multa de 2,00% para pagamento a partir de 28/01/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

gador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002

CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70

neficiário
ial:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.725.541-7
07/01/25

INSTITUTO FACERES

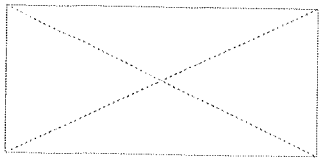
PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		M RIBEIRO	EMBALAGENS 2 IRMÃOS	PRECISIONN
PRODUTO	**QUANT.**			
PAPEL TOALHA INTERFOLHA PC C/ 1000FLS	50	10,48 524,00	11,70 585,00	9,99 499,50
TOTAL		524,00	585,00	499,50
COND. DE PAGTO.		A PRAZO	A PRAZO	A PRAZO
PRAZO DE ENTREGA				a combinar
FRETE		CIF	CIF	CIF
OBSERVAÇÃO		boleto pra 20 dias	boleto pra 10 dias	boleto pra 20 dias
CONTATO		whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA		6/1/2025	6/1/2025	6/1/2025

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06/01/25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/01/25



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: 06/01/2025
Página: 1

Data Pedido: 06/01/2025 Representante:

PEDIDO DE VENDA: 3348

Nº Pedido Cliente:

DADOS DE ENTREGA

Cliente: 29505759000370 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - Número: 2520
Bairro: SANTA CASA CEP: 15135002 Cidade: MIRASSOL - SP
Telefone: (17) 3042-1256 E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR
Previsão de Entrega:

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	10,48000	0,00	0,00	0,00	0,00	524,00

Valor Frete	Desconto Geral	Valor ICMS	Valor IPI	Valor Total Produtos	Valor Total Pedido
0,00	0,00	0,00	0,00	524,00	**524,00**

DADOS DE TRANSPORTE

Tipo de Frete: CIF
Transportadora: -

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
06/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06/01/25

SA RIO PRETO COM.ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA ME
RUA PRUDENTE DE MORAES, 2613
SAO JOSE DO RIO PRETO SP PQ INDUSTRIAL
CEP: 15025-045 SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CNPJ: 04.421.530/0001-64 Insc.est.: 647387101119
Telefone: (17) 32310890 embalagensdoisirmaos@outlook.com
Whatsapp: (17) 99217-3628 Site: embalagens2irmaos.com.br

ORÇAMENTO

NUMERO : 471874 DATA : 06/01/2025
CLIENTE : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CÓDIGO: 8108

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES NRO : 2520
CIDADE : MIRASSOL SP BAIRRO : SANTA CASA
CPF/CNPJ : 29.505.759/0003-70 CEP : 15135-002
TELEFONE : 17 30421256 RG/I.E : ISENTO
OBSERV. : VEND. : ANA PAULA

Item	Código	Qtde.	Descrição	Unitário	Total
1	2842	50,00	PAP TOALHA 100% CELULOSE PAPI C/700	11,700	585,00

Total orçamento: **585,00**

PAGAMENTO NO ATO DA ENTREGA.

Cliente: _____

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06/01/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/01/25

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 084434 / O

Vendedor: CLIENTES DE TODOS
Auditoria
Consulta Financ _( ) Cli Novo __( )Já Cli __

DATA DA EMISSÃO	DT. Entrega	VEND:	S/PED FIL
06/01/2025	06/01/2025 1	001 /000 CLIENTES DE	00000000 01

Expedição 0,00

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	FONE / FAX
MIRASSOL	SP	17 40404273		

SUB.TOT	499,50
DESC. (-):	0,00
TOTAL	**499,50**

OBServações

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

SEQ	COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	UNID.	QUANTIDADE	Valor UNIT.	V. TOTAL
001	0000002033	PTI 2D EXTRA LUXO 23X21 C/ 1 MIL BIOPEL	UN	50,00	9,990	499,50

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06/01/25

Jaciara Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
07/01/25

(1)	Tot: 0,000	Total de ítens no pedido	50,000			499,500

Pagamentos

Condição de pagto	Forma de pagto		Assinatura
BOLETOS	30	0501 101	

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.897.237/0001-03
Razão Social: SUELI TREMURA DA SILVA
Endereço: AV FERNANDO COSTA 2466P / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-025

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:08/01/2025 a 06/02/2025

Certificação Número: 2025010804185315820639

Informação obtida em 08/01/2025 12:39:07

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

Nome: PRECISIONN COMERCIO DE PRODUTOS SANEANTES LTDA.
CNPJ: 32.897.237/0001-03

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:51:08 do dia 04/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/05/2025.
Código de controle da certidão: **3444.88BB.2407.AD77**
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 2025 / 2141

Contribuinte: SUELI TREMURA DA SILVA

Localização.: RUA MADI FERES MADI 2856
MOREIRA - Mirassol - SP CEP: 15132004

CPF/CNPJ.: 32.897.237/0001-03

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.: 08/01/2025 **Data de Validade.:** 07/07/2025

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, 08 de Janeiro de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 696798912696798

29/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:50:19
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.

03399484570130000045020871901045199740000161514
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 12.702
DATA DE VENCIMENTO 27/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.615,14
VALOR COBRADO 1.615,14
==========
NR.AUTENTICACAO C.7F6.395.0F2.719.D1D
==========
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.

Item OK Cabul 51

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 811830
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8118 3010 9154 7383

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	131246387841754 27/12/2024 15:39:40

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	27/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	27 DEZ 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1732423285	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 27/01/2025 1.615,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.615,14	193,81	0,00	0,00	1.615,14

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	1.615,14

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
4	CAIXA			31,98	31,98

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
25125	ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ FO 837-9-EUROPA (Fornecedor: 2447, Lote: 112024, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029)	30059090	500	6108	DZ	25	6,3216	158,04	158,04	18,96	0,00	12,00	0,00
10203	DIPIRONA 1GR 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: Z-073/24M, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026)	30039079	500	6108	CX	10	62,0000	620,00	620,00	74,40	0,00	12,00	0,00
23617	EQ. MACRO INJ. FILTRO AR+PARTIC 1, 5MT LS C/25-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEPAB0006A, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/-05/2024, Data Val: 30/04/2029)	90189010	700	6108	PCT	40	20,9275	837,10	837,10	100,45	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$620,00
MATERIAIS MÉDICOS R$995,14

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 30/12/24

Maria Isabel G. Bernardet
FARMACÊUTICA
CRF-SP 413192

Entrada Remoção Cod 306 30/12/24 Transf. Cod 94961

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
Tel 35.541-7

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. C ||#R16P1V2 R5P2V2 #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 96,91
Pedido: 782373
Pedido Cliente: 1126322
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: 0,24
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
30/12/24

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.48457 01300.000450 20871.901045 1 99740000161514

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
000004520871-9	8811830U	27/01/2025	R$ 1.615,14	R$ 1.615,14

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 01300.000450 20871.901045 1 99740000161514

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					27/01/2025
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 27/12/2024	Número do Documento 8811830U	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data do Processamento 02/01/2025	Nosso Número 000004520871-9
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R$ 1.615,14
Instruções JUROS DIARIO DE R$ 2,64					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R$ 1.615,14

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

NFOK

Cotação Nº 1126322

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	17/12/2024 16:06
Data de vencimento:	18/12/2024 09:00
Título:	135 - 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

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:	22/12/2024	**Prazo de entrega:**	1 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
13327	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	POLAR FIX	pacote c/ 12.0	300 UNS	R$ 0,5268	R$ 158,04	27/12/2024 11:31	-
13690	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	1000 AM2MLS	R$ 0,62	R$ 620,00	27/12/2024 11:31	-
13398	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	DESCARPACK	pacote c/ 25.0	1000 UNS	R$ 0,8371	R$ 837,10	27/12/2024 11:31	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.615,14000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	Cirurgica Cravinhos R$ 0,40000 Não atingiu faturamento mínimo	ASTRA FARMA R$ 0,46900 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,52680
-	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	SUPERMED R$ 0,62000	SUPERMED R$ 0,62000	MEDLIVE - SP R$ 0,62180
-	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	SUPERMED R$ 0,83710	SUPERMED R$ 0,83710	LONDRICIR R$ 0,85000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
30/12/24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
30/12/24

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
COREN 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: 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:07/01/2025 a 05/02/2025

Certificação Número: 2025010703181630886002

Informação obtida em 07/01/2025 10:05:29

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

29/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:50:31
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090084394196892782179030000999740000020940
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACA
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 12.703
DATA DE VENCIMENTO 27/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 209,40
VALOR COBRADO 209,40
==========
NR.AUTENTICACAO B.CC8.604.050.472.3B0
==========
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.

1222

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 522.811
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1211 8726 5600 0110 5500 1000 5228 1113 1563 9710

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 MERC ADQ DE TERCEIRO	131246384911689 26/12/2024 09:47:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069		11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 8083	29.505.759/0003-70	26/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES Nº 2520	SANTA CASA	15.135-002	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MIRASSOL	+55 (17) 3042-1256	SP		

FATURA/DUPLICATA

30 | BOL=001 Venc=27/01/2025 Valor=209,40

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	209,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**209,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0 - Emitente				11.872.656/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av INGLATERRA N. 40	UBERLANDIA	MG	0015881100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2407864	0,1800 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
541	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL 4,0MM PVC S/BALAO | 97640804 | 10297020069 | BCI MEDICAL | Lote: 0324424 D.Fab: 01/08/24 D.Val: 30/07/29 | 0,0000 Referencia:97640804	90183929	240	6108	UN	4	52,35000	0,00	0,00	209,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 27/12/24

Maria Isobel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
30/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
30.12.24

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO 01/99 - ANEXO X, PARTE 1, ITEM 95, PARTE 14, RICMS-MG
ID 1122495 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. | () () () () () ()

Entregue farmacia cod. 804 27/12/24

RESERVADO AO FISCO

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 522.811
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1211 8726 5600 0110 5500 1000 5228 1113 1563 9710

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 MERC ADQ DE TERCEIRO	131246384911689 26/12/2024 09:47:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069		11.872.656/0001-10

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

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

Maria Isobel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42342

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
30/12/24

Data recebimento da mercadoria: ____/____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
30/12/24

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 43941.968927 82179.030000 9 99740000020940

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10		27/01/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLANDIA - MG 38.405-050

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00439419-6	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
26/12/2024	522811 - 1		N	26/12/2024	209,40

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 43941.968927 82179.030000 9 99740000020940

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 27/01/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/12/2024	522811 - 1	DM	N	26/12/2024	109/00439419-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			209,40

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 4,19
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,42 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

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

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520
15.135-002-MIRASSOL -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
30/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
MG. 28.735.541-7
30.12.24

Cotação Nº 1122495

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	12/12/2024 11:56
Data de vencimento:	13/12/2024 09:00
Título:	134 - 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

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

Dados do fornecedor

CNPJ:	11.872.656/0001-10	**I.E.:**	15881100069
Telefone:	(34) 3221-5300	**Email:**	hdl@hdlhospitalar.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	NO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTO, NO ACEITAMOS CARTA DE CORREO		
Validade da proposta:	20/12/2024	**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	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	6000 UNS	R$ 0,0539	R$ 323,40	17/12/2024 10:48	-
13349	CANULA TRAQUEOSTOMIA 4.0 MM S/B	BCI MEDICAL	caixa c/ 1.0	4 UNS	R$ 52,35	R$ 209,40	17/12/2024 10:48	-

falta

Subtotal

Subtotal **R$ 532,80000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,05390	Acacia Medicamentos R$ 0,05600	Dr luvas R$ 0,05690
-	CANULA TRAQUEOSTOMIA 4.0 MM S/B	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 52,35000	-	-

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
30/12/24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302
27/12/24

Juciéia Vieira
Aux. Administrativa
30.12.24

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: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 11.872.656/0001-10

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:

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 08:41:11 do dia 17/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/04/2025.
Código de controle da certidão: **2721.6D74.11B5.7059**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA E FISCAL

CERTIDÃO NEGATIVA

CERTIDÃO Nº: **2153847/24-90**

CONTRIBUINTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO: AVENIDA INGLATERRA, 40 , BAIRRO TIBERY, UBERLANDIA/MG - CEP: 38.405-050

CERTIFICO PARA FINS DE COMPROVANTE QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS E/OU FISCAIS, PARA O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, PERANTE ESTA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL.
FICA ASSEGURADO A ESTA FAZENDA MUNICIPAL O DIREITO DE COBRAR QUALQUER DÉBITO QUE VENHA A SER VERIFICADO POSTERIORMENTE.

Esta certidão não faz efeito para transferência e registro no cartório.

Uberlândia, 26 de Novembro de 2024
Válida até: 24/02/2025

Código de autenticidade: 530B2045522B70DC

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço www.uberlandia.mg.gov.br e acesse o link “Validar Certidões”.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.872.656/0001-10
Razão Social: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV INGLATERRA 40 / TIBERY / UBERLANDIA / MG / 38405-050

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:04/01/2025 a 02/02/2025

Certificação Número: 2025010401331791886319

Informação obtida em 07/01/2025 10:02:26

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

29/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:50:43
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.

74891124460621040217506129131006699740000178336
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 12.704
DATA DE VENCIMENTO 27/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.783,36
VALOR COBRADO 1.783,36
==========
NR.AUTENTICACAO 6.9E6.B43.CFF.71D.F6C
==========
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.

Plan OK
Ch 13/12/50.

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 9.718
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1202 5208 2900 0493 5500 1000 0097 1819 5823 1378

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	135243043704830 27/12/2024 14:07:32

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	27-12-2024

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: 27/01/2025, Valor: R$ 1.783,36

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
1.783,36	320,80	0,00	0,00	1.783,36

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	1.783,36

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				9,8330 Kg	8,8480 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
15391	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO (G)	30049099	500	5102	CP	120	0,0280	0,00	0,00	3,36	3,36	0,40	0,00	12,00	0,00
	Marca:NEOQUIMICA | 1558401940011 | 7896714211305 | Lote: B24C2338 D.Fab: 03/24 D.Val: 09/25														
14347	CATETER PERIFERICO INTRAVENOSO 24G	90183929	700	5102	UN	2.000	0,8900	0,00	0,00	1.780,00	1.780,00	320,40	0,00	18,00	0,00
	Marca:DESCARPACK | 10330660066 | 7898283816882 | Lote: SCTPAB005I D.Fab: 06/24 D.Val: 05/29 | Val. aprox. tributos: R$275.01 (15.45% Imp)														

MEDICAMENTOS R$ 3,36

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1780,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 30/12/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
30/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
MG: 28.735.541-7
30.12.24

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: 0,0487436 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 30 OC:548033 ** Os dados adicionais serão impressos na última página. **	

Extra da Farmácia cod 807 30/12/24
Transf. 94963.

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 9.718
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1202 5208 2900 0493 5500 1000 0097 1819 5823 1378

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	135243043704830 27/12/2024 14:07:32

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. | COT1126322 | 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 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$275.01 (15.42% Imp) Fonte tributaria: IBPT

MEDICAMENTOS R$ 3,36

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1780,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 30/12/24

Maria Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
30/12/24

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
30.12.24

Recibo do Sacado

SICREDI| 748-0 | 74891.12446 06210.402175 06129.131006 6 99740000178336

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento: 27/01/2025
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 27/12/2024	Número do Documento 9718 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N / Data Processamento 27/12/202	Nosso Número 24/406210-4
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.783,36
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 35,67 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,59 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 06210.402175 06129.131006 6 99740000178336

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento: 27/01/2025
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 27/12/2024	Número do Documento 9718 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N / Data Processamento 27/12/202	Nosso Número 24/406210-4
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.783,36
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 35,67 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,78 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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
30.12.24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
30/12/24

NFOK

Cotação N° 1126322

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	17/12/2024 16:06
Data de vencimento:	18/12/2024 09:00
Título:	135 - 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

5

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Validade da proposta:	20/12/2024	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.200,00	**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	NEOQUIMCIA	caixa c/ 30.0	120 CO5MGS	R$ 0,028	R$ 3,36	27/12/2024 11:31	-
13360	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	2000 UNS	R$ 0,89	R$ 1.780,00	27/12/2024 11:31	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.783,36000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ANLODIPINO 5MG (BESILATO) COMPRIMIDO	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R$ 0,02700 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	DIMASTER SP R$ 0,02800	RIOCLARENSE R$ 0,02880
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	Cirurgica Cravinhos R$ 0,89000	DIMASTER SP R$ 0,89000	LONDRICIR R$ 1,09840

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
30/12/24

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423 12
30/12/24

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
30/12/24

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: 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 269770/2024

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:

SO9120D2B3178DE7C22328C0DF379B3840

Emitida em 13/12/2024 - 10:02:11

Prazo de Validade 30 (trinta) dias

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.520.829/0004-93

Razão Social: DIMASTER COM PROD HOSPITALARES SP

Endereço: AVENIDA CUMBICA 429 / CID IND SATELITE SP / GUARULHOS / SP / 07223-300

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:02/01/2025 a 31/01/2025

Certificação Número: 2025010201120726975706

Informação obtida em 07/01/2025 10:04:07

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

03/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:46:39
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080456621271012311140003199760000241080
BENEFICIARIO:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
NOME FANTASIA:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
CNPJ: 14.335.544/0003-80
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
CNPJ: 14.335.544/0003-80
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 12.901
DATA DE VENCIMENTO 29/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.410,80
VALOR COBRADO 2.410,80

==========

NR.AUTENTICACAO A.539.F48.3E7.699.6A2

==========

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.

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR
Fone: (41)3618-0502

plano OK cirurgia SI

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 41.963
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4124.1214.3355.4400.0380.5500.1000.0419.6310.1557.6575

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
141240402204069 - 30/12/2024 09:48:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9070749863		14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	30/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	30/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(17)3253-3006	SP		09:48:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
41963/1 - 29/01/25 - 2410,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.410,80	289,30	0,00	0,00	2.410,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.410,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXAS			182,2000	182,2000

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
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR411R9 - 31/01/2026 Qtde: 6.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	6,0000	247,8000	0,0000	1.486,80	1.486,80	178,42	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR411F3 - 23/07/2026 Qtde: 7.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	7,0000	132,0000	0,0000	924,00	924,00	110,88	0,00	12,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 02/01/25

MEDICAMENTOS

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Apoio OC 1126322 - 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 42846 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /

Entrada almoxar. 02/01/25

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			2711/23111-4	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES			000/456621-	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
29/01/2025	41963/1NFECT	R$	2.410,80	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Itaú 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 29/01/2025
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/23111-4
Data do Documento 30/12/2024	No. do Documento 41963/1NFECT		Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 30/12/2024	Nosso Número 000/456621-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade x		Valor =	**Valor do Documento** 2.410,80

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento cobrar multa de R$ 48.22

Após o vencimento cobrar juros de R$ 8,04

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**

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 04566.212710 12311.140003 1 99760000241080

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 29/01/2025
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/23111-4
Data do Documento 30/12/2024	No. do Documento 41963/1NFECT		Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 30/12/2024	Nosso Número 000/456621-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade x		Valor =	**Valor do Documento** 2.410,80

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 48.22

Após o vencimento cobrar juros de R$ 8,04

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:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Cotação Nº 1126322

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	17/12/2024 16:06
Data de vencimento:	18/12/2024 09:00
Título:	135 - 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

4

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:	17/12/2024	**Prazo de entrega:**	4 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
13763	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	BAXTER	caixa c/ 16.0	48 FR1000MLS	R$ 6,70	R$ 321,60	27/12/2024 11:31	-
13766	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	BAXTER	caixa c/ 84.0	504 FR100MLS	R$ 2,95	R$ 1.486,80	27/12/2024 11:31	-
13764	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	BAXTER	caixa c/ 30.0	210 FR500MLS	R$ 4,40	R$ 924,00	27/12/2024 11:31	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.732,40000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	Belive Medical R$ 6,70000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 6,70140	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 6,95000
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	Belive Medical R$ 2,95000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,00000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 3,10500
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	Belive Medical R$ 4,40000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 4,45000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 4,70000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativ

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
02/01/25

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

Certidão nº: 11.676.259

CNPJ: 14.335.544/0003-80

Nome: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre serviço - ISS), Tributos Imobiliários (Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU), Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Intervivos- ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais inscritos em dívida ativa.

A certidão expedida em nome de pessoa jurídica abrange todos os estabelecimentos (matriz e filiais) cadastrados no Município de Curitiba.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.
Emitida às 10:19 do dia 17/10/2024.
Código de autenticidade da certidão: 679D773D937248900A48AFEBE008F7F2E1
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Válida até 15/01/2025 – Fornecimento Gratuito

Você também pode validar a autenticidade
da certidão utilizando um leitor de QRCode.

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.

Emissão: 06/12/2024 08:48:40

Usuário: PORTAL INTERNET

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.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.335.544/0003-80
Razão Social: BELIVE COMERCIO DE PROD HOSPITALARES LTD
Endereço: RUA ARLINDO NATAL 333 / UBERABA / CURITIBA / PR / 81580-460

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:04/01/2025 a 02/02/2025

Certificação Número: 2025010401471869621771

Informação obtida em 07/01/2025 10:10:19

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

03/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:47:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080938935271812411700003199760000032160
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	12.902
DATA DE VENCIMENTO	29/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	321,60
VALOR COBRADO	321,60

NR.AUTENTICACAO 7.2E5.9FA.D0A.3C0.EA3

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.

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

Blanok checklist SI

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 74.783
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.1232.7578.2400.0105.5500.1000.0747.8310.1557.6633

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
131246390808636 - 30/12/2024 09:54:24

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	30/12/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	30/12/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(17)3253-3006	SP		09:54:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
74783/1 - 29/01/25 - 321,60

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
321,60	38,59	0,00	0,00	321,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,60

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
3	CAIXAS			54,3000	54,3000

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
2275 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML ISENTO PVC CX16FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: 74TE1723 - 03/04/2026 Qtde: 3.00 Numero da FCI: 4BEB0BE4-DBC6-4824-95CE-4CE5278DE4C0	500 6108	CX	3,0000	107,2000	0,0000	321,60	321,60	38,59	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 02/01/25

Maria Isobel G. Bernardeli
CMACE ITPCA
[illegible]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Apoio OC 1126322 - 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 75672 / 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 / /	BOLETO ANEXO

Entrada Almox
cod 810
02/01/25

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			000/938935-	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
29/01/2025	74783/1NFE6	R$	321,60	

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 29/01/2025
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 30/12/2024	No. do Documento 74783/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 30/12/2024	Nosso Número 000/938935-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade x	Valor =	**Valor do Documento** 321,60

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento cobrar multa de R$ 6.43

Após o vencimento cobrar juros de R$ 1,07

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 09389.352718 12411.700003 1 99760000032160

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 29/01/2025
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 30/12/2024	No. do Documento 74783/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 30/12/2024	Nosso Número 000/938935-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade x	Valor =	**Valor do Documento** 321,60

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 6.43

Após o vencimento cobrar juros de R$ 1,07

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:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

2 NFOK

Cotação Nº 1126322

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	17/12/2024 16:06
Data de vencimento:	18/12/2024 09:00
Título:	135 - 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

4

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:	17/12/2024	**Prazo de entrega:**	4 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
13763	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	BAXTER	caixa c/ 16.0	3 CXS 48 FR1000MLS	R$ 6,70	R$ 321,60	27/12/2024 11:31	-
13766	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	BAXTER	caixa c/ 84.0	6 CXS 504 FR100MLS	R$ 2,95	R$ 1.486,80	27/12/2024 11:31	-
13764	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	BAXTER	caixa c/ 30.0	7 CXS 210 FR500MLS	R$ 4,40	R$ 924,00	27/12/2024 11:31	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.732,40000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	Belive Medical R$ 6,70000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 6,70140	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 6,95000
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	Belive Medical R$ 2,95000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,00000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 3,10500
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	Belive Medical R$ 4,40000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 4,45000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 4,70000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423 32
02/01/25

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BETIM
PROCURADORIA - GERAL DO MUNICÍPIO

Certidão Negativa de Débitos

Inscrição Cadastral:	Contribuintes 2397241	**Código Cadastro:**	2397241
Contribuinte:	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Vínculo:**	Contribuinte
CNPJ:	32.757.824/0001-05	**Situação do cadastro:**	Ativo
Endereço:	TEONILIO NIQUINI, 580 A D ANEXO3 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM/MG CEP: 32669-700		

Ressalvado 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 não consta (m)débito(s) administrados pela Secretaria Adjunta da Fazenda até a presente data em relação ao cadastro descrito acima.

Esta certidão foi emitida com base Código Tributário Municipal.

BETIM, 11 de Novembro de 2024

ADMINISTRADOR GERAL

ADMINISTRADOR SISTEMA

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão válida até : 09/02/2025

Certidão emitida por INTERNET - Certidão Emitida às 14:16:01 do dia 11/11/2024 14:16:01 - Código para Validação da certidão: BUS3E215L3C44ROAEWPR

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada na página https://portalcontribuinte.giexonline.com.br/betim, utilizando o código aqui apresentado.

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 16:51:57 do dia 10/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/06/2025.
Código de controle da certidão: **3E94.D04C.D21E.A983**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.335.544/0003-80
Razão Social: BELIVE COMERCIO DE PROD HOSPITALARES LTD
Endereço: RUA ARLINDO NATAL 333 / UBERABA / CURITIBA / PR / 81580-460

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:04/01/2025 a 02/02/2025

Certificação Número: 2025010401471869621771

Informação obtida em 07/01/2025 10:10:19

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.27
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	82610000053-6	65890622000-4
	00000001711-1	55662501000-5
Data do pagamento		29/01/2025
Valor Total		5.365,89

DOCUMENTO: 012903
AUTENTICACAO SISBB: 8.2F5.95B.1F2.9CF.B69

IGUA SANESSOL

DADOS DO CLIENTE

Instituto de Saúde Organização Social Faceres
Av. Dr. Eliezer Magalhães, 2520 (UPA)
Santa Casa
Mirassol - SP CEP: 15135-002

INFORMAÇÕES

Fatura nº 4643573 Mês/Ano: 01/2025
Matrícula: 7115566-0 **Emissão: 15/01/2025**
Data Impressão 28/01/2025 **Hora impressão:** 10:35:18

RES	COM	PUB	IND	TOTAL
000	000	001	000	001

TOTAL A PAGAR R$: 5.365,89

VENCIMENTO 20/01/2025

DADOS DE FATURAMENTO

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

HISTÓRICO

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
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
12/2024	Lido	6865	202	202

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

DADOS DE LEITURA

Data		Leitura
Anterior:	09/12/2024	6865
Atual:	**09/01/2025**	**7043**

Consumo mês	178
Média diária	5,7419
Média de Consumo	214
Previsão próxima	08/02/2025
Tipo de consumo	Lido
Ocorrência	

DESCRITIVO DE LEITURA

Descritivo	Ref	Valor
Faturamento Água - 2.678,94		
> Público Municipal com Hidrômetro	178 m3	2.678,94
Faturamento Esgoto - 2.678,94		
> Público Municipal com Hidrômetro		2.678,94
REPASSE AO DAEE - 06/36		8,01
Outorga de Uso Lei 12.183/05		
		5.365,89

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
28/01/25

ALERTAS E MENSAGENS

DADOS DA EMPRESA

Saneamento de Mirassol Sanessol SA
CNPJ: 09.263.541/0001-87
Av. Luis Fernando Moreira, 1115 - São José - Mirassol
Telefone: 08007740195 Whatsapp:

BOLETO PARA PAGAMENTO

FATURA Nº: 4643573
Mês/Ano 01/2025 Vencimento: 20/01/2025
Matrícula: 7115566-0 Valor a pagar: 5.365,89

82610000053-6 65890622000-4 00000001711-1 55662501000-5

IGUA SANESSOL

TABELA TARIFÁRIA

Residencial			Comercial		
Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)	Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)

Pública			Industrial		
Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)	Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)
0 - 10	5,5391	100.0			
11 - 20	8,6698	100.0			
21 - 30	12,4030	100.0			
31 - 50	15,5735	100.0			
MAIOR 50	16,4168	100.0			

OUVIDORIA

Ouvidoria Sanessol Telefone:0800-7740195 WhatsApp: (17)996342559
Igua.com.br/Sanessol | Agência Reguladora- Arsae -Mirassol/SP-
WhatApp 1799673-3421 Fone 173242-3244 arsae@arsae-mirassol.com.br

ATENÇÃO

Não faça ligação clandestina! Isso é crime.
Conforme Código Penal (Artigo 155) - Proibido subtrair para si ou para outrem, coisa alheia móvel. Pena reclusão de um a quatro anos e multa.

Violência contra mulher é crime.
Ligue 180 - Lei 4.041 de 01/06/2021

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Acompanhe a qualidade da sua água.
Mais informações em: WWW.IGUA.COM.BR/QUALIDADE

TABELA DE ANÁLISE DE ÁGUA

Características físicas e químicas da água distribuída (Portaria 888/2021 do Ministério da Saúde e Decreto 5.440/2005)

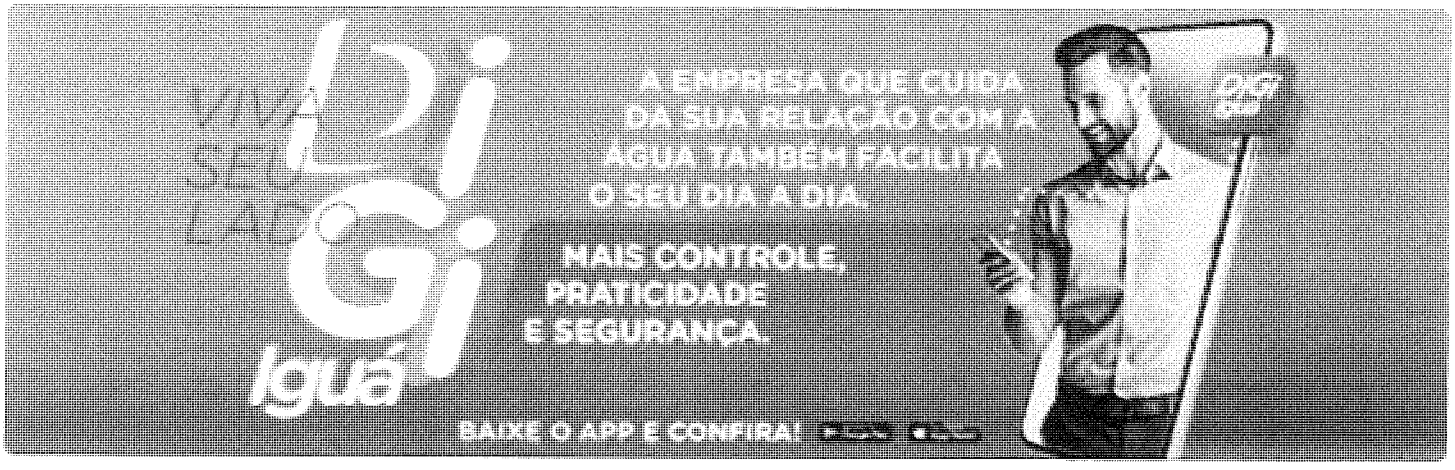
Parâmetros	Amostras exigidas	Amostras realizadas	Amostras conformes	Resultado (média/mês)	Valor máximo permitido
Turbidez		216	216	0,31	5,0 UT
Cor		216	216	0	15 uC
pH		216	216	7,66	6,0 a 9,0
Fluoreto		216	216	0,69	1,5 mg/l
Cloro		216	216	0,75	0,2 a 2,0 mg/l

Características microbiológicas da água distribuída (portaria 888/21 do m.s. e decreto 5.440/05)

Parâmetros	Número mínimo de amostras exigidas	Número de amostras realizadas	Número de amostras conformes	Resultado (média/mês)	Valor máximo permitido
Coliformes Totais		216	216	Ausente	Ausência em 95%
Escherichia Coli		216	216	Ausente	Ausência em 100%

Parecer Técnico: Todas as amostras analisadas atenderam a legislação. Todas as amostras referentes à qualidade da água distribuída receberam a devida tratativa. Quando necessário, novas amostras foram recoletadas e o padrão de qualidade garantido, sem reincidência.

Com a fatura digital, tudo fica mais fácil! **Acesse DIGIIGUA.IGUA.COM.BR**



03/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:00
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083012509293980466910009199770000130018
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 13.001
DATA DE VENCIMENTO 30/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.300,18
VALOR COBRADO 1.300,18
==========
NR.AUTENTICACAO F.9D5.35A.D73.B33.C7B
==========
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**				**109/00301250-9**
Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.		Valor do Documento
30/01/2025	**0001710001**	**DMI**		**1.300,18**
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

.....

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 30125.092939 80466.910009 1 99770000130018**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					**30/01/2025**
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
09/01/2025	**0001710001**	**DMI**	**N**	**09/01/2025**	**109/00301250-9**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109 / **R$**				**1.300,18**

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$1,73 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 30125.092939 80466.910009 1 99770000130018**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					**30/01/2025**
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
09/01/2025	**0001710001**	**DMI**	**N**	**09/01/2025**	**109/00301250-9**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento
	109 / **R$**				**1.300,18**

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$1,73 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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/1/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09/01/25

NOTA FISCAL Nº 00017100 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 000017100
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0160 6192 0200 2515 5503 2000 0171 0012 8332 0131

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda 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	135250072438927 / 09.01.2025 - 10:20:55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	09.01.2025
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		30.01.2025	1.300,18			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
1.300,18	234,03	0,00	0,00	1.147,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
152,56	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,18

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
10	Cilindro			777,700 KG	137,700 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 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	100,000	11,476200	1.147,62	1.300,18			234,03	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 9/1/25

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 223/2
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09/01/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
00369254 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 00369254 . Remessa: 2005157947 NFe Cobertura: 000158172-031 . Lotes dos produtos: BRCFAAAWCE = 10,000 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: 60.619.202/0025-15
Razão Social: MESSER GASES LTDA
Endereço: ROD ARMANDO DE S OLIVEIRA S N KM 1 / AGUA VERMELHA / SERTAOZINHO / SP / 14160-000

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:04/01/2025 a 02/02/2025

Certificação Número: 2025010401040439830370

Informação obtida em 09/01/2025 15:23:56

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: 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

Crc 44779

Certidão Número: 554234/2025

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 21/03/2025

SERTÃOZINHO, 21 de Janeiro de 2025

Marli Aparecida Ferreira Bozzo

Secretária Municipal da Fazenda

14.213.342 SSP/SP

- CERTIDÃO EMITIDA COM ASSINATURA DIGITAL AUTORIZADA PELO DEC. 5021 DE 11/05/2009 -

Data Geração: 21/01/2025

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:24:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092060828913035607404370004799780000062000
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	13.101
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	31/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	620,00
VALOR COBRADO	620,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.38C.C93.F74.781.B59

==========

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.

CIEE | CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA

CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA
61.600.839/0001-55
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | **34191.09206 08289.130356 07404.370004 7 99780000062000**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE	**61.600.839/0001-55**	**0350 / 74043**	**31/01/2025**
Pagador: **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL**		Nro. Documento: **0001365271**	Nosso Número: **109/20082891-3**
Espécie: **REAL**	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor do Documento: **620,00**
Demonstrativo		(=) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado: **620,00**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | **34191.09206 08289.130356 07404.370004 7 99780000062000**

Local de Pagamento: **Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú**					Vencimento: **31/01/2025**
Beneficiário: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE** **61.600.839/0001-55** **RUA TABAPUA, 445** **04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário: **0350 / 74043** Nosso Número: **109/20082891-3**
Data do Documento: **10/01/2025**	Nro.Documento: **0001365271**	Espécie Doc.: **04**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **13/01/2025**	(=) Valor do Documento: **620,00**
Uso do Banco	Carteira: **109** / Espécie: **REAL**	Quantidade		Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) **Após o vencimento cobrar multa de R$ 12,40 e juros de R$ 0,19 ao dia.**					(-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado: **620,00**
Pagador **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES** **29.505.759/0003-70** **Avenida Doutor Elieser Magalhaes,2520 - Santa Casa - MIRASSOL - SP** **15135-002**					Cód. Baixa

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
15/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4984772 Série RPS, emitido em 10/01/2025

20250121u61600839000155

Número da Nota	03604791
Data e Hora de Emissão	10/01/2025 09:59:49
Código de Verificação	ADFP-BPCV

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: 01/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-20082891-3 / - 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;

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			Daniele 21/01/2025

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 4984772 Série RPS, emitido em 10/01/2025;

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
21/1/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
21/01/25

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:08/01/2025 a 06/02/2025

Certificação Número: 2025010801170448160961

Informação obtida em 08/01/2025 10:21:33

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

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

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

Nome: 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.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.02
0111200111 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202501311111015626041918
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$4.840,06
TARIFA: R$0,00
DATA: 31/01/2025 - 08:42:57
COD PRODUTO: 67380f81043b4bef9a0706a012f355b4
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: 31/01/2025 - 08:42:58
==========
DOCUMENTO: 013102
AUTENTICACAO SISBB: 8.5BE.76B.B12.16F.D54
==========
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.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
29.505.759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	31/01/2025

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	012501285124016 4-0	28/01/2025 14:13	4.840,06

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	1	0,00	914,22	3.925,84	0,00	4.840,06
Total Geral:		**0,00**	**914,22**	**3.925,84**	**0,00**	**4.840,06**

Observações

Data de geração da Guia: 28/01/2025 às 14:13:53 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

4020

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/v2/cobv/d857243d3c784a239ffa5d710fdaeb49520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63048E1A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d857243d3c784a239ffa5d710fdaeb49

Sônia Donizete de Santana
Gerente Administrativa
29/01/25

28/01/2025 29/01/2025

Luciana Vieira
Aux. Administrativo
Mat. 28.735.541-7
29/01/25