ANEXO IV

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G337031033181073009
03/03/2025 10:43:56

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	de 01 / 02 / 2025 até 28 / 02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.301	891,57 D	
				MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA			
03/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.302	200,00 D	
				ECOTRAT TRATAMENTO AGUA LTDA			
03/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.303	1.518,00 D	
				CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME			
03/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.304	3.683,61 D	
				MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
03/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.293,18 C	0,00 C
				Rende Facil			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.401	904,40 D	
				SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
04/02/2025		0000	13105	362 Pagamento conta luz	20.402	19.165,12 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
04/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20.069,52 C	0,00 C
				Rende Facil			
05/02/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.357	286.471,97 D	
05/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.501	7.905,00 D	
				341 0502 029052431000183 29.052.431 JE			
05/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	294.376,97 C	0,00 C
				Rende Facil			
06/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.601	1.300,18 D	
				MESSER GASES LTDA			
06/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.602	30,00 D	
				237 0023 006291326000100 CACIQUE FARMA			
06/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.330,18 C	0,00 C
				Rende Facil			
07/02/2025		0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.025.039	2.739,00 D	
				07/02 14:58 LUCAS HENRIQUE ZANA			
07/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.701	647,50 D	
				FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA			
07/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.702	60,75 D	
				SOL LUZ COMERCIO DE MATERIAIS			
07/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.447,25 C	0,00 C
				Rende Facil			
10/02/2025		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	33.791.670	33.187,36 C	
				104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS			
10/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.001	79,96 D	

			PRECISIONN COMERCIO DE PRODUTOS SANEAN			
10/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.002	1.767,80 D	
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
10/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.003	355,76 D	
			TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA			
10/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.004	648,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			
10/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.005	70,00 D	
			SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECN			
10/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.006	620,00 D	
			SMALL REPAIR			
10/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.007	3.431,84 D	
			EDS FOMENTO MERCANTIL LTDA			
10/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.008	5.368,85 D	
			ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
10/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.009	2.082,88 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
10/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.010	980,00 D	
			341 0502 014163391000170 ENERTECS REPA			
10/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.011	32.848,85 D	
			LABORATORIO BIOMEDIC LTDA			
10/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	15.066,58 C	0,00 C
			Rende Facil			
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.101	6.658,93 D	
			MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE P			
11/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.658,93 C	0,00 C
			Rende Facil			
12/02/2025	0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.047.218	25.500,00 C	
			12/02 15:36 INSTITUTO S - O S FACERE			
12/02/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	2.672	12.648,65 D	
12/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.201	5.465,76 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
12/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.202	14.994,00 D	
			BELIVE COMERCIO P H EIRELI			
12/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.203	204,90 D	
			GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP			
12/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.204	960,00 D	
			CAFE APORE			
12/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.205	1.015,90 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP			
12/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.206	8.017,60 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
12/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	17.806,81 C	0,00 C
			Rende Facil			
13/02/2025	0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	859.844,70 C	
			13/02 14:58 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
13/02/2025	0000	14175	983 TED Devolvida	400.010	1.479,60 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
13/02/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.032.966	6.943,02 D	
			13/02 15:17 GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZ			
13/02/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.035.344	4.315,50 D	

			13/02 15:17 LABJR SERVICOS MEDICOS -		
13/02/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.056.777	4.685,40 D
			13/02 15:16 MALUF CLINICA MEDICA LTD		
13/02/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	552.833.000.032.417	4.068,90 D
			13/02 15:18 AMP S MEDICOS LTDA		
13/02/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	552.833.000.032.417	752,40 D
			13/02 15:18 AMP S MEDICOS LTDA		
13/02/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	556.920.000.028.015	19.186,20 D
			13/02 15:19 MARIANE FERRER ESTEVES		
13/02/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	556.920.000.041.898	1.479,60 D
			13/02 15:17 BORGES S M LTDA		
13/02/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.140	211,33 D
13/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.301	684,97 D
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO		
13/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.302	132,00 D
			UNICA FARMACIA DE MANIPULACAO		
13/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.303	735,88 D
			MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.304	16.275,60 D
			260 0001 048705314000116 GABRIEL CARDO		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.305	2.257,20 D
			033 0526 043072729000186 FLAVIA R G CO		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.306	25.153,20 D
			077 0001 050411709000158 ROSSINI SERVI		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.307	20.314,80 D
			756 3188 029120016000110 SAMANTA SERVI		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.308	15.048,00 D
			077 0001 042204617000179 MR VALLE SERV		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.309	24.413,40 D
			260 0001 044339324000124 V.HASSEM SERV		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.310	20.134,77 D
			033 0037 019492573000108 CLINICA MAIA		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.311	4.138,20 D
			077 0001 041749088000126 CP MEDSERVICE		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.312	8.754,30 D
			260 0001 036505335000109 MURILO HENRIQ		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.313	752,40 D
			301 0001 047183541000166 LUCAS MACIEL		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.314	7.274,70 D
			260 0001 039602816000120 L N MACHADO S		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.315	4.514,40 D
			077 0001 037282835000191 SKWG SERVICOS		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.316	3.009,60 D
			260 0001 043964140000192 GOMES SERVICO		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.317	5.178,60 D
			260 0001 048715680000156 IMARA SERVIC		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.318	4.438,80 D
			341 6668 040794073000117 CLINICA MEDIC		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.319	1.504,80 D
			033 0771 047804203000102 ANA LAURA PER		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.320	4.903,50 D

			033 0003 051840197000108 G.UCHOA SERVI		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.321	5.266,80 D
			336 0001 048344522000137 SLPA SERVICOS		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.322	6.596,55 D
			756 3209 052699095000187 BARUFI SERVIC		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.323	8.877,60 D
			077 0001 040945657000146 ACS BRITO SER		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.324	4.500,45 D
			077 0001 039445842000192 TOPASSO E VER		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.325	9.028,80 D
			077 0001 038113727000158 BAYEH E BELLI		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.326	1.479,60 D
			077 0001 038113727000158 BAYEH E BELLI		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.327	2.257,20 D
			077 0001 049365753000190 PIVIROTTO STE		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.328	10.000,00 D
			756 3188 034031173000199 F SVETLIC MED		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.329	14.295,60 D
			033 0646 035799654000101 MARIANE DESTR		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.330	8.276,40 D
			077 0001 045193266000136 MALLORQUIN ME		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.331	8.137,80 D
			077 0001 051069454000150 BRIENZE LTDA		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.332	12.576,60 D
			260 0001 054472731000169 V.A MOREIRA S		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.333	1.479,60 D
			077 0001 053468962000136 GIOVANNA FERN		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.334	8.882,19 D
			336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.335	4.514,40 D
			336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.336	470,26 D
			260 0001 053249194000120 MARINHO ASSIS		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.337	5.918,40 D
			260 0001 054491712000180 I C RIBEIRO S		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.338	2.257,20 D
			237 2091 053527647000213 MORAES E OLIV		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.339	1.726,20 D
			237 2091 053527647000213 MORAES E OLIV		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.340	739,80 D
			756 3188 057591787000120 TOREL SERVICO		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.341	493,20 D
			260 0001 044476325000110 VINICIUS MANO		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.342	4.438,80 D
			260 0001 053135098000150 OTAVIO SERVIC		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.343	1.479,60 D
			077 0001 053891722000140 NEGRELI PAIXA		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.344	3.575,70 D
			077 0001 053208846000188 ALVES DE MART		
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.345	1.479,60 D
			260 0001 055265245000132 ISABELLA FERR		

13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.346	694,30 D	
			237 3520 055877110000128 3M SERVICOS M			
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.347	493,20 D	
			748 3003 051198432000190 C. R. GROTTA			
13/02/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	520.126,98 D	0,00 C
			Rende Facil			
14/02/2025	0000	14175	983 TED Devolvida	500.002	16.663,25 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
14/02/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.047.218	25.500,00 D	
			14/02 15:44 INSTITUTO S - O S FACERE			
14/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.401	17.138,70 D	
			260 0001 050438433000100 SOUZA E SANTO			
14/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.402	16.663,25 D	
			260 0001 018038409000162 LEONISIO PAUL			
14/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.403	1.479,60 D	
			208 0050 058110516000179 GORGEN SERVIC			
14/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.404	2.752,53 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
14/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.405	3.706,13 D	
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
14/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.406	16.663,25 D	
			260 0001 018038409000162 LEONISIO PAUL			
14/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.407	2.420,00 D	
			MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
14/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.408	5.170,07 D	
			14/02 15:40 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
14/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	74.830,28 C	0,00 C
			Rende Facil			
20/02/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.049.150	1.464,93 D	
			20/02 15:03 RICARDO JORGE DE MELO			
20/02/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.001.162	591,05 D	
			20/02 17:13 MED CENTER COML LTDA			
20/02/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.034.363	750,00 D	
			20/02 15:54 MONTECH E M E LTDA.			
20/02/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.034.363	500,00 D	
			20/02 15:54 MONTECH E M E LTDA.			
20/02/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.034.363	500,00 D	
			20/02 15:54 MONTECH E M E LTDA.			
20/02/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.034.363	850,00 D	
			20/02 15:54 MONTECH E M E LTDA.			
20/02/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	231,00 D	
			20/02 15:53 LONDRICIR COM MAT HOSP			
20/02/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	1.100,45 D	
			20/02 15:53 LONDRICIR COM MAT HOSP			
20/02/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.336	3.389,36 D	
20/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.001	5.918,40 D	
			260 0001 052800982000108 NAJLA SAAB LT			
20/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.002	1.479,60 D	
			260 0001 055265245000132 ISABELLA FERR			
20/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.003	28.399,61 D	
			20/02 15:52 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			

20/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.004	874,91 D	
			CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUP			
20/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.005	1.191,24 D	
			MESSER GASES LTDA			
20/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.006	4.706,54 D	
			PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESS			
20/02/2025	0000	13105	361 Pgto conta água	22.007	5.608,70 D	
			SANEAMENTO DE MIRASSOL			
20/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.008	149,90 D	
			20/02 16:12 RDFIBRA SOLUCOES			
20/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.009	35.614,52 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
20/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.010	11.384,06 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
20/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.011	1.396,96 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
20/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.012	4.330,55 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
20/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	110.431,78 C	0,00 C
			Rende Facil			
21/02/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582	880,00 D	
			21/02 09:41 MEDPAPAER C M MED E HOS			
21/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.101	680,64 D	
			104 4942 031859394000161 V B DOS SANTO			
21/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.102	4.737,36 D	
			LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA			
21/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.103	145,00 D	
			EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI L			
21/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.104	1.000,61 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
21/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.443,61 C	0,00 C
			Rende Facil			
24/02/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.826.822	31.382,95 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS			
24/02/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.047.931	1.368,86 D	
			24/02 16:31 TAMIRES ALVES DE SOUZA			
24/02/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.024.873	78,00 D	
			24/02 09:14 ADMED PROD E SERVICOS			
24/02/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.024.873	1.910,00 D	
			24/02 09:14 ADMED PROD E SERVICOS			
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.401	1.170,17 D	
			MESSER GASES LTDA			
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.402	720,00 D	
			NU PAGAMENTOS SA			
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.403	1.712,00 D	
			HD IMPRESSOES LTDA			
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.404	25.148,12 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.405	620,00 D	
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE			
24/02/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	22.406	220,58 D	

			VIVO FIXO/BRASIL			
24/02/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	22.407	77,76 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
24/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.642,54 C	0,00 C
			Rende Facil			
25/02/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	1.847	9.150,15 D	
25/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.150,15 C	0,00 C
			Rende Facil			
26/02/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.714.764	100.000,00 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS			
26/02/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	2.832	2.780,55 D	
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.601	198,90 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.602	276,00 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.603	321,00 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.604	799,47 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.605	1.513,00 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.606	429,00 D	
			CONSORCIO RIOPRETRANS			
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.607	414,00 D	
			EXPRESSO ITAMARATI SA			
26/02/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	93.268,08 D	0,00 C
			Rende Facil			
28/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.801	9.000,00 D	
			Rhelcon Comercio E Assistencia Tecnica			
28/02/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.000,00 C	
28/02/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G338031035184532009
03/03/2025 10:48:06

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47218-2 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	de 01 / 02 / 2025 até 28 / 02 / 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
12/02/2025		0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.047.217	25.500,00 D	
				12/02 15:36 INSTITUTO S - O S FACERE			
12/02/2025		0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	25.500,00 C	0,00 C
				BB RF Simples Agil			
13/02/2025		0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	4.507,10 C	4.507,10 C
				13/02 14:58 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
14/02/2025		0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.047.217	25.500,00 C	30.007,10 C
				14/02 15:44 INSTITUTO S - O S FACERE			
17/02/2025		0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	30.007,10 D	0,00 C
28/02/2025		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.

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 - Fevereiro/2025

Saldo bruto em **31/01/2025**	R$ 370.982,46
Aplicações no mês:	R$ 613.395,06
Resgates líquidos no mês:	R$ 577.547,78
IR sobre resgates no mês:	R$ 55,75
IOF sobre resgates no mês:	R$ 91,78
Rendimentos no mês:	R$ 283,18
Saldo bruto em **28/02/2025**:	R$ 406.965,39

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2025	Saldo Anterior	R$ 370.747,42	R$ 235,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
03/02/2025	Resgate	R$ 6.290,82	R$ 4,34	R$ 0,68	R$ 1,30	R$ 6.293,18
04/02/2025	Resgate	R$ 20.061,01	R$ 14,82	R$ 2,46	R$ 3,85	R$ 20.069,52
05/02/2025	Resgate	R$ 294.238,58	R$ 231,89	R$ 40,17	R$ 53,33	R$ 294.376,97
06/02/2025	Resgate	R$ 1.329,49	R$ 1,11	R$ 0,20	R$ 0,22	R$ 1.330,18
07/02/2025	Resgate	R$ 3.445,25	R$ 3,05	R$ 0,57	R$ 0,48	R$ 3.447,25
10/02/2025	Resgate	R$ 15.056,31	R$ 14,08	R$ 2,97	R$ 0,84	R$ 15.066,58
11/02/2025	Resgate	R$ 2.177,96	R$ 2,14	R$ 0,46	R$ 0,06	R$ 2.179,58
11/02/2025	Resgate	R$ 4.476,56	R$ 3,99	R$ 0,81	R$ 0,39	R$ 4.479,35
12/02/2025	Resgate	R$ 17.794,59	R$ 16,76	R$ 3,54	R$ 1,00	R$ 17.806,81
13/02/2025	Aplicação	R$ 520.126,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 520.126,98
14/02/2025	Resgate	R$ 5.876,85	R$ 6,11	R$ 1,37	R$ 0,00	R$ 5.881,59
14/02/2025	Resgate	R$ 68.948,58	R$ 3,38	R$ 0,03	R$ 3,24	R$ 68.948,69
20/02/2025	Resgate	R$ 110.426,74	R$ 27,07	R$ 1,46	R$ 20,57	R$ 110.431,78
21/02/2025	Resgate	R$ 7.443,14	R$ 2,19	R$ 0,13	R$ 1,59	R$ 7.443,61

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
24/02/2025	Resgate	R$ 1.642,37	R$ 0,56	R$ 0,04	R$ 0,35	R$ 1.642,54
25/02/2025	Resgate	R$ 9.149,03	R$ 3,58	R$ 0,32	R$ 2,14	R$ 9.150,15
26/02/2025	Aplicação	R$ 93.268,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 93.268,08
28/02/2025	Resgate	R$ 8.998,11	R$ 4,85	R$ 0,54	R$ 2,42	R$ 9.000,00
28/02/2025	Saldo Final	R$ 406.787,09	R$ 178,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 03/03/2025 às 10:45

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	728.650,52			544.034,786626		
12/02/2025	RESGATE	25.500,00	99,24		19.050,519462	1,343755484	524.984,267164
	Aplicação 14/11/2023	25.500,00	99,24		19.050,519462		
17/02/2025	APLICAÇÃO	30.007,10			22.302,603704	1,345452773	547.286,870868
28/02/2025	SALDO ATUAL	739.085,71			547.286,870868		547.286,870868

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	728.650,52
APLICAÇÕES (+)	30.007,10
RESGATES (-)	25.500,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	6.027,33
IMPOSTO DE RENDA (-)	99,24
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	5.928,09
SALDO ATUAL =	739.085,71

Valor da Cota

31/01/2025	1,339345460
28/02/2025	1,350453931

Rentabilidade

No mês	0,8293
No ano	1,6997
Últimos 12 meses	8,9931

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

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:15:20
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099093867388519062770800001499810000089157
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 20.301
DATA DE VENCIMENTO 03/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 891,57
VALOR COBRADO 891,57
==========
NR.AUTENTICACAO 9.E7C.B4A.47B.D3B.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.

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: 2025000
00000308
Código Verificação
8LY1-W8UF

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 308 Série L emitido em 04/01/2025

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
04/01/2025 02:58:43	**01/2025**	**Teresópolis - RJ**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Teresópolis**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

Nome Fantasia				Email	
XXX				**faturamento@mv.com.br**	
CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
03.124.977/0001-09	**1156501**		**Não**	**Não**	**(02) 12642-7204**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
29.505.759/0003-70				**administrativo@institutofaceres.com.br**

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

SERVIÇO PRESTADO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCACAO DE USO DO SISTEMA PACS CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO| PUBLICO N 009/2022; 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		Daniele 07/01/2025	

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 [A2A75B]

Visualizado em: 04/01/2025 15:14:27
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.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
08/01/25

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/01/25

3842

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 38673.885190 62770.800001 4 99810000089157

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV SISTEMAS DE MEDICINA	03.124.977/0001-09		03/02/2025

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
109/903867388-	109	R$			5196-0/27708-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
04/01/2025	202500000000308	ADCLI	N	04/01/2025	891,57

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 38673.885190 62770.800001 4 99810000089157

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 03/02/2025

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

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

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
04/01/2025	202500000000308	ADCLI	N	04/01/2025	109/903867388-

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
08/01/25

Jaciéla Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/01/25

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:05/01/2025 a 03/02/2025

Certificação Número: 2025010500401143708785

Informação obtida em 08/01/2025 09:21:47

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

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.

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:15:48
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070406598829992607550008699810000020000
BENEFICIARIO:
ECOTRAT TRATAMENTO AGUA LTDA
NOME FANTASIA:
ECOTRAT TRATAMENTO AGUA LTDA
CNPJ: 20.953.387/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
ECOTRAT TRATAMENTO AGUA LTDA
CNPJ: 20.953.387/0001-08
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	20.302
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

NR.AUTENTICACAO 4.927.1D5.B03.AFC.C70

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 6713 Código de Verificação SM34SI10R Emissão da NFS-e 09/01/2025 11:37	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 6711	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 20.953.387/0001-08 Inscrição 3275800
Nome/Razão Social: ECOTRAT TRATAMENTO DE AGUA LTDA
Endereço Rua Saldanha Marinho Número: 3062
Complemento: Bairro: Centro
CEP: 15010-100 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: ecotrat@hotmail.com Telefone: (17)3308-1313

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: (17)3042-1256

Atividade Econômica

07.13.00 / 07.13.00 - Dedetização, Desinfecção, Desinsetização, Imunização, Higienização, Desratização, Pulverização E Congêneres.

Discriminação do Serviço

Prestação de serviço de tratamento de água de purificadores e bebedouros: troca de refil CZ+7
Valor aproximado dos tributos:
Federal 13,45% R$ 26,90
Municipal 4,15% R$ 8,30
Conforme IBPT
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.

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	200,00
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	200,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	5,00
Munícipio Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	200,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 200,00 09/01/2025

Francielle Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.725.541-7
10.01.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/01/25

3914

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04065.988299 92607.550008 6 99810000020000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **03/02/2025**
Beneficiário **ECOTRAT TRATAMENTO AGUA LTDA** **CNPJ/CPF:** 20.953.387/0001-08 RUA SALDANHA MARINHO, 3062, TERREO , 15010100 - CENTRO - S JOSE DO RIO PRETO - SP						Agência/Código Beneficiário 8299/26075-5
Data do documento 08/01/2025	Núm. do documento 6711		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/01/2025	Nosso Número 157 / 00040659 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **200,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES , 15135002 - STA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04065.988299 92607.550008 6 99810000020000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **03/02/2025**
Beneficiário **ECOTRAT TRATAMENTO AGUA LTDA** **CNPJ/CPF:** 20.953.387/0001-08 RUA SALDANHA MARINHO, 3062, TERREO , 15010100 - CENTRO - S JOSE DO RIO PRETO - SP						Agência/Código Beneficiário 8299/26075-5
Data do documento 08/01/2025	Núm. do documento 6711		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/01/2025	Nosso Número 157 / 00040659 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **200,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES , 15135002 - STA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/01/25

3914

Transcrição Vieira
Aux. Administrativa
PG: 28.735.541-7
10.01.25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 20.953.387/0001-08

Razão Social: ECOTRAT TRATAMENTO DE AGUA LTDA

Endereço: R SALDANHA MARINHO 3062 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15010-100

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: 10/01/2025 a 08/02/2025

Certificação Número: 2025011003342250621740

Informação obtida em 10/01/2025 15:25:47

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: ECOTRAT - TRATAMENTO DE AGUA LTDA
CNPJ: 20.953.387/0001-08

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:32:34 do dia 02/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/07/2025.
Código de controle da certidão: **F8AF.549E.16BE.D990**
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: 2173365/2025

Contribuinte: ECOTRAT TRATAMENTO DE AGUA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 20.953.387/0001-08

Endereço: R SALDANHA MARINHO, 3062

Cadastro: 3275800

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 15:49:16 do dia 10/01/2025

Código de controle da certidão: 000370.150445.000327.580021.001202.5155189

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			MIRA-SERVICE REFRIGERAÇÃO	ECOTRAT PURIFICADORES DE ÁGUA	REFRIGERAÇÃO RIOGEL
PRODUTO	**APRESENTAÇÃO**	**QUANT.**	**$$$**	**$$$**	**$$$**
TROCA DE REFIL FILTRO FR600	UNIDADE	2	140,00 280,00	100,00 200,00	90,00 180,00
MÃO DE OBRA			60,00 120,00		
ENTREGA					
TOTAL			**400,00**	**200,00**	**180,00**
COND. DE PAGTO.			A vista	a prazo	A vista
PRAZO DE ENTREGA			1 DIA	1 DIA	a pronta entrega
FRETE			CIF	CIF	FOB
OBSERVAÇÃO			depósito/transferência em até 10 dias	Boleto 10 dias	A VISTA cond. pagto Não atende
CONTATO			whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA			6/1/2025	6/1/2025	6/1/2025

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07.01.25

MIRA-SERVICE
REFRIGERAÇÃO

17 99672-0531
17 3242-3313 / 3242-1301
Rua José Bonifácio 23-44- Centro
CEP 15130-000 - Mirassol - SP
e-mail: maiara_miraservice@terra.com.br

À
UPA Mirassol
Av. Eliezer Magalhães, 2520 – Sta Casa.
Mirassol – SP

CPS: 22299
OS: 165181

Conforme vossa solicitação, informamos-lhe o nosso ORÇAMENTO abaixo para o Conserto de:

02(Dois) Purificador de Água Ibbl, BR, 110v:
Modelo: *FR600 Exclusive*
Série:
Defeito Alegado: *Cliente solicita por Whats troca de Refis do Filtro.*
Defeito Constatado: *Produtos não analisados, orçamento com base na solicitação do cliente, trocar:*

02 – Refis Filtros Equilibrium	*R$ 140,00cd*	*R$ 280,00*
MO	*R$ 60,00cd*	*R$ 120,00*
Total Geral		***R$ 400,00***

OBS: *Não fomos verificar produtos, orçamento solicitado via WhatsApp, desta forma, este orçamento pode sofrer alterações.*
Forma de Pagamento: *Valor* ***R$ 400,00*** *avista com deposito para até 10dias.*
Validade desse Orçamento: *07(Sete) Dias.*
Garantia Peças Trocadas: *03(Três) Meses.*

Certos de vossa atenção,

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06/01/25

Maiara Balsanelli Sant´Anna,
Mirassol, 06 de Janeiro de 2025.

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07.01.25

ECOTRAT
PURIFICADORES DE ÁGUA

PROPOSTA COMERCIAL 0115/2024

São José do Rio Preto - SP, 06 de Janeiro de 2024.

ECOTRAT - PURIFICADORES DE ÁGUA
CNPJ 20.953.387/0001-08
TELEFONE (17) 3232-0441 – (17) 99274-0524

Solicitante:
Cidade: **São José do Rio Preto**

Nome/Razão Social: UPA FACERES
CNPJ:
Endereço: AV, ELIEZER MAGALHAES
Bairro:
CEP: 15130-000
Cidade/UF: MIRASSOL
Telefone: 17 99767-9737
E-mail:

É recomendado efetuar a troca do refil a cada 6 meses ou quando for observada a redução do fluxo de água. O refil satura pelo volume de partículas que ele retém e não pelo volume de água que por ele circula. Mantendo assim uma água de qualidade.

ITEM	QNTD	DESCRIÇÃO DO ITEM	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	2	REFIL CZ+7	R$100,00	R$200,00
			VALOR TOTAL	**R$200,00**

Estamos comprometidos em garantir a transparência e a excelência em nossos serviços para o seu ambiente de trabalho.

- **VALIDADE ORÇAMENTO – 30 dias**
- **Forma de pagamento – o pagamento pode ser a vista, depósito bancário, pix, transferência ou boleto.**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06/01/25

Eco-trat – Purificadores de Água
Rua Saldanha Marinho, 3062 - Centro
Tel. WhatsApp (17) 3308-1313 (17) 98815-1837

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
02/01/25

REFRIGERAÇÃO RIOGEL LTDA – ME

ORÇAMENTO:

01- Filtro Purificador IBBL C+3 Original – R$ 90,00

Total: R$ 90,00

01- Filtro Purificador IBBL C+3 Paralelo Planeta Água – R$ 60,00

Total: R$ 60,00

REFRIGERAÇÃO RIOGEL LTDA.
RUA BERNARDINO DE CAMPOS, 2228
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO – VILA MACENO-
CEP: 15060-010 – SP
TELEFONE: 17 3224-6944 17 3225-4155
CR: RIOGEL – CNPJ: 45.109.485/0001-94

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06/01/25

Assistente Pleno
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/01/25

ECOTRAT
PURIFICADORES DE ÁGUA

Eco-Trat – Purificadores de Água
Rua Saldanha Marinho, 3062 – Centro – S.J. do Rio Preto/SP
Telefone (17) 3308-1313 E-mail ecotrat@hotmail.com

CAMPANHA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	UPA FACERES MIRASSOL			**PEDIDO**	**1721**
CPF/CNPJ		MIRASSOL	SP	**DATA**	14/01/25
ENDEREÇO	AV, ELIEZER MAGALHAES - SANTA CASA			**HORÁRIO**	MANHÃ
BAIRRO		**CEP**	15130-000	**TELEFONE**	17 99767-9737

DESCRIÇÃO					
1. MARCA	IBBL	**MODELO**	FR600 EXCLUSIVE	**COR**	BRANCO
2. SERVIÇO	TROCA DE 2 REFIS CZ+7				
3. OBSERVAÇÃO					
4. FORMA DE PAGAMENTO	*( ) CARTÃO ( ) BOLETO ( ) DINHEIRO ( ) PIX CNPJ 20.953.387/0001-08*				
5. PRÓXIMA TROCA DO REFIL DATA	14/07/25				
6. GARANTIA DO PRODUTO					

DATA	**ATENDENTE**	**VALOR**	**HORARIO INSTALAÇÃO INÍCIO**	**FIM**	
14/01/25	PRISCILA	**R$ 200,00**	10:00	10:20	

Cliente

REGINA
Técnico

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:16:01
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.

03399948576940000000100175601012399790000151800
BENEFICIARIO:
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME
NOME FANTASIA:
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME
CNPJ: 21.047.693/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME
CNPJ: 21.047.693/0001-48
PAGADOR:
ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	20.303
DATA DE VENCIMENTO	01/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.518,00
VALOR COBRADO	1.518,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.249.5BD.E7C.B7A.B68

==========

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.

chlist 03

planoK

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

Cirúrgica Cravinhos

RUA TIRADENTES, 242
CENTRO
CRAVINHOS - SP
CEP: 14.140-000
Fone: (16) 2122-8814

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 003.558
Série: 1 FL: 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO DA NF → P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	3525.0121.0476.9300.0148.5500.1000.0035.5810.8024.3324

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
279031717111		21.047.693/0001-48	135250151578215 - 17/01/2025 11:15:10

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA		15.135-002
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
MIRASSOL	(17) 3201-8200	SP	

DATA EMISSÃO	DATA DA SAIDA	HORA DA SAIDA
17/01/2025	17/01/2025	

FATURA

001 R$ 1.518,00 01/02/2025 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.518,00	273,25	0,00	0,00	1.518,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.518,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
003	VOL.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
530	AGULHA DESCARTAVEL 25X08	90183929	000	5102	UN	1000.0000	0,0480	48,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00
228	ALGODAO HIDROFILO 500GRS	30059090	000	5102	RL	30.0000	11,8000	354,00	354,00	63,72	0,00	18,00	0,00
2403	ATADURA CREPE 15CMX1,80 TEXMED	90183929	000	5102	UN	336.0000	0,6000	201,60	201,60	36,29	0,00	18,00	0,00
686	BENZILPENICILINA BENZATINA TEUTO	90183929	000	5102	AP	100.0000	5,4000	540,00	540,00	97,20	0,00	18,00	0,00
169	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 CM 13 FIOS C/500 MEDIHOUSE	30051090	000	5102	PT	15.0000	18,0000	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00	0,00
251	FITA CREPE 19X50	90183929	000	5102	RL	30.0000	2,7900	83,70	83,70	15,07	0,00	18,00	0,00
116	MICROPORE 50X10	90183929	000	5102	RL	6.0000	3,4500	20,70	20,70	3,73	0,00	18,00	0,00

L: 2505808
V: 04/26

MEDICAMENTOS R$ 540,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 978,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 21/01/25

Ma. Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 3 CHAMAMENTO PUBLICO 009/2022 PROCESSO 223/2022 D.A D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ 29.505.759.0003/70 APOIO 1135724	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/01/25

Entrada Almoxarif. Tramf 100661
cód 852 21/01/25

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

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 01/02/2025

Beneficiário: CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME - 21.047.693/0001-48
R TIRADENTES, 242 - CENTRO - CEP: 14140-000 - CRAVINHOS - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0019 / 009485694

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/01/2025	003558	DM	Não	17/01/2025	0000000001756
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	Rápida com Registro	REAL	1		1.518,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Lo | 033-7 | 03399.94857.69400.000001.00175.601012.3.99790000151800

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 01/02/2025

Beneficiário: CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME - 21.047.693/0001-48
R TIRADENTES, 242 - CENTRO - CEP: 14140-000 - CRAVINHOS - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0019 / 009485694

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/01/2025	003558	DM	Não	17/01/2025	0000000001756
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.518,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/01/25

Cotação N° 1135724

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	07/01/2025 09:11
Data de vencimento:	08/01/2025 11:55
Título:	137 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

10

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME

Dados do fornecedor

CNPJ:	21.047.693/0001-48	**I.E.:**	279031717111
Telefone:	(16) 3951-1055	**Email:**	c.cravinhos@hotmail.com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	10/01/2025	**Prazo de entrega:**	3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 500,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13311	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	LABOR IMPORT	unidade c/ 1.0	1000 UNS	R$ 0,048	R$ 48,00	13/01/2025 10:40	-
13315	ALGODAO HIDROFILO 500G	NEVOA	rolo c/ 1.0	30 RLS	R$ 11,80	R$ 354,00	13/01/2025 10:40	-
13328	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	TEXMED	unidade c/ 1.0	28 ATs 336 UNS	R$ 0,60	R$ 201,60	13/01/2025 10:40	-
13645	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEOTO	unidade c/ 1.0	100 FA1200000US	R$ 5,40	R$ 540,00	13/01/2025 10:40	-
13386	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PC C 500UN	MEDIHOUSE	pacote c/ 500.0	15 PCTS	R$ 18,00	R$ 270,00	13/01/2025 10:40	supermed, cotaram com valor da unidade e não do pacote, multiplicando valor da unidade x 500+ fica valor mais caro que 18,00 da cirurgica cravinhos. unimax não atinge faturamento minimo.
13417	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M	CIEX	rolo c/ 1.0	30 RLS	R$ 2,79	R$ 83,70	13/01/2025 10:40	-
13419	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	WILTEX	rolo c/ 1.0	6 RLS	R$ 3,45	R$ 20,70	13/01/2025 10:40	-
13711	HEPARINA SODICO 5.000UI/0,25ML SUBCUTANEA AMPOLA	HIPOLABOR	unidade c/ 1.0	falta 50 AM0,25MLS	R$ 5,10	R$ 255,00	13/01/2025 10:40	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.773,00000**

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 342332
21/05/25

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	Cirurgica Cravinhos R$ 0,04800	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,05565	MEDLIVE / RS R$ 0,06000

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP 86.281
21/05/2025

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/01/25

-	ALGODAO HIDROFILO 500G	Cirurgica Cravinhos R$ 11,80000	SUPERMED R$ 12,34960	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 12,64100
-	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	Cirurgica Cravinhos R$ 0,60000	MEDPAPER R$ 0,68000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,72500
-	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	Cirurgica Cravinhos R$ 5,40000	SOMA/SP R$ 6,01000	MEDLIVE / RS R$ 6,09770
supermed, cotaram com valor da unidade e não do pacote, multiplicando valor da unidade x 500+ fica valor mais caro que 18,00 da cirurgica cravinhos. unimax não atinge faturamento minimo.	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	Cirurgica Cravinhos R$ 18,00000
-	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M	Cirurgica Cravinhos R$ 2,79000	SUPERMED R$ 3,04100	SUPERMED R$ 3,04100
-	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	Cirurgica Cravinhos R$ 3,45000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 3,84610	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 3,98000
-	HEPARINA SODICO 5.000UI/0,25ML SUBCUTANEA AMPOLA	Cirurgica Cravinhos R$ 5,10000	ASTRA FARMA R$ 5,47350	MULTIFARMA R$ 5,67840

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/01/25

Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF 42332

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:18:50
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099093894440519062358230001999810000368361
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 20.304
DATA DE VENCIMENTO 03/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.683,61
VALOR COBRADO 3.683,61

==========

NR.AUTENTICACAO 0.29F.4A6.852.BD3.8D8

==========

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 DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 83951 Série A, emitido em 07/01/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00083951
Data e Hora de Emissão
07/01/2025 13:09:18
Código de Verificação
ERCV-GV5T

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$: 284,56 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	58,88	PCC	182,51
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 3.683,61			

Daniele
09/01/2025

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$ 58,88	R$ 25,51	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.925,00

Codigo 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: 10/02/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 83951 Série A, emitido em 07/01/2025.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/01/25

3911

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
09/01/25

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 38944.405190 62358.230001 9 99810000368361

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80		03/02/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

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

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/9038944-4	109	R$			5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
07/01/2025	83951	ADCLI	N	07/01/2025	3.683,61

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 38944.405190 62358.230001 9 99810000368361

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 03/02/2025

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
07/01/2025	83951	ADCLI	N	07/01/2025	109/9038944-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			3.683,61

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
30/01/25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
29.01.25

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:06/01/2025 a 04/02/2025

Certificação Número: 2025010604310585493502

Informação obtida em 08/01/2025 09:27:42

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

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

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.

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:39:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399052670290000060181804201010199820000090440
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	20.401
DATA DE VENCIMENTO	04/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	904,40
VALOR COBRADO	904,40

==========

NR.AUTENTICACAO F.8FF.659.8A8.690.6E4

==========

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 1.856.414. EMISSÃO: 07/01/2025 VALOR TOTAL: 904,40 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
1.856.414
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]

1.856.414
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0108 1895 8700 0130 5500 1001 8564 1419 0431 7223

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		**135250048141249 07/01/2025 09:03:39**
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**	07/01/2025
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 04/02/2025 904,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
158,10	28,46	0,00	0,00	904,40

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,06	**904,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	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
				66,100	66,100

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
181458	PURIFICADOR LEVE&UZE BAMBU ARBO 400 ML Cód. Barras: 7898693156233	38085910	000	5102	UN	12	9,25	111,00	111,00	19,98	18	34,91
110894	ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN Cód. Barras: 7891040103867	68053090	060	5405	UN	30	0,55	16,50	0,00	0,00		5,19
110131	FIBRA USO MACIA BRANCA TININDO UN Cód. Barras: 7891040103898	68053090	000	5102	UN	30	0,83	24,90	24,90	4,48	18	7,83
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
080123	PH ROLAO BRANCO 8 ROLOS (100%) STATUS	48181000	060	5405	FD	12	32,40	388,80	0,00	0,00		122,28

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LIQUIDO: 66,100 P.BRUTO: 66,100 CUBAGEM: 0,39492 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: 431722
VENDEDOR: 0193
ORC.058824
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$: 143.27 Federal, 162.79 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/01/25

Jaciara Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
10/01/25

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]

1.856.414
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0108 1895 8700 0130 5500 1001 8564 1419 0431 7223

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		**135250048141249 07/01/2025 09:03:39**
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
	Cód. Barras: 7896126302462											
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	8	34,15	273,20	0,00	0,00		101,38

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/01/25

Fabiana Pereira
Adm. Administrativa
[illegible]5.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/01/25

RB 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: 08.18	0260-0/0526029	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE	000006081804-2	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
04/02/2025	**018564141**	**R$**	**904,40**

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento	Data do Processamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	**10/01/2025**

Santander

033-7 Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	**04/02/2025**
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
07/01/2025	018564141	DM	N	10/01/2025	000006081804-2

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			**904,40**

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$ 0,30 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) 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 81804.201010 1 99820000090440

Local de Pagamento	Vencimento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	**04/02/2025**
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
07/01/2025	018564141	DM	N	10/01/2025	000006081804-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			**904,40**

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$ 0,30 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) 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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
10.01.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/01/25

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1133424

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	02/01/2025 17:56
Data de vencimento:	03/01/2025 16:00
Título:	136 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO.Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

1

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

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Validade da proposta:	13/01/2025	**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	06/01/2025 17:08	-
12	ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR	TININDO	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,55	R$ 16,50	06/01/2025 17:08	-
13	FIBRA LIMPEZA BRANCA	TININDO	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,83	R$ 24,90	06/01/2025 17:08	-
14	FIBRA LIMPEZA VERDE	FUZUE	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,74	R$ 22,20	06/01/2025 17:08	-
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE	STATUS	fardo c/ 8.0	96 RLS	R$ 4,05	R$ 388,80	06/01/2025 17:08	-
34	SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L	TOPBEL	galao c/ 1.0	6 GALS	R$ 11,30	R$ 67,80	06/01/2025 17:08	-
35	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	EMBALAC	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,3415	R$ 273,20	06/01/2025 17:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 904,40000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/01/25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10-01-25

Cotação 1133424

Cotação N° 1133424

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	02/01/2025 17:56
Data de vencimento:	03/01/2025 16:00
Título:	136 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO.Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ:	29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	A D C MAGRI 33943229000119 PATRICIA QUEIROZ - (17) 99203-3022 INTERPEL@OUTLOOK.COM.BR	R$ 500,00	10 dias	10/01/2025	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	06/01/2025	28 ddl	CIF	Caro Cliente. Nosso atendimento é feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cotação no inicio 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	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	06/01/2025	30 ddl	CIF	
4	F.P. LEMOS CANO DE HARO 42886199000147 Fabricio Lemos Cano - (17) 99742-2051 fabiplas2021@hotmail.com	R$ 120,00	7 dias	31/01/2025	30 ddl	CIF	
5	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	03/01/2025	30 ddl	CIF	
6	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	13/01/2025	28 ddl	CIF	

descrição do produto **respostas**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
10.01.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/01/25

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

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

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

Fabricante: LEVE%UZE

Preço: 9,25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 9,25	R$ 111,00	LEVE%UZE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,49	R$ 125,88	LEVEUSE	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: ECONOPOT

Preço: 3,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,27	R$ 817,50	ECONOPOT	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 3,80	R$ 950,00	IBRASCOPO	caixa c/ 25		COPO DESC. TRANSPARENTE 180 ML 2.500 UND IBRASCOPO
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,03	R$ 1.007,50	COPOSUL	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 4,95	R$ 1.237,50	COPOBRAS	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSPARENTE ABNT PP 25 PACOTES C/100UN	COPO DESC 180ML TRANSPARENTE ABNT PP 25 PACOTES C/100UN

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

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

Fabricante: TININDO

Preço: 0,55

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,55	R$ 16,50	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,65	R$ 19,50	BETANIN	pacote 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

4 FIBRA LIMPEZA BRANCA - UN - Código: 13

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

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

Fabricante: SPONLIMPA

Preço: 0,75

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,83	R$ 24,90	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,014	R$ 30,42	BETANIN	pacote c/ 10		
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

5 FIBRA LIMPEZA VERDE - UN - Código: 14

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

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

Fabricante: FUZUE

Preço: 0,74

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,74	R$ 22,20	FUZUE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,417	R$ 42,51	BETANIN	pacote c/ 10		
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

6 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

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$ 10,10	R$ 121,20	VOLK	unidade c/ 1		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/01/25

Tricielia Vieira
Administrativa
541-7
10.01.25

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

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 09/12/2024

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

Fabricante: BRICOFLEX

Preço: 67,45

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 76,41	R$ 76,41	LIFE CLEAN	unidade c/ 1	PANO MULTIUSO BRANCA 240MT 28X40CM C/ 600 PANOS	PANO MULTIUSO BRANCA 240MT 28X40CM C/ 600 PANOS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 87,29	R$ 87,29	INOVEN	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 91,20	R$ 91,20	PANITTO	rolo c/ 1		

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

Quantidade: 96.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

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

Fabricante: STATUS

Preço: 4,05

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,05	R$ 388,80	STATUS	fardo c/ 8		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 9,995	R$ 959,52	INDAIAL	caixa c/ 8	PAPEL HIGIENICO FOLHA SIMPLES EXTRA LUXO ROLAO C/8 RL X 300MT 10CM 100% CELULOSE 18GR A 20GR	PAPEL HIGIENICO FOLHA SIMPLES EXTRA LUXO ROLAO C/8 RL X 300MT 10CM 100% CELULOSE 18GR a 20GR
A D C MAGRI	R$ 12,92	R$ 1.240,32	S A PAPEIS	fardo c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 F. DUPLA S.A. PAPEIS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 15,69	R$ 1.506,24	GRAMPEL	pacote c/ 8		

9 REFIL PARA MOP PO 60CM - UN - Código: 14191

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 36,99	R$ 221,94	BRALIMPIA	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 40,60	R$ 243,60	BRALIMPIA	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 6.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

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

Fabricante: TOPBEL

Preço: 11,30

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,30	R$ 67,80	TOPBEL	galao c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 18,79	R$ 112,74	S A QUIMICOS	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO 5 LT ERVA DOCE -S.A. QUIMICOS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 19,89	R$ 119,34	HARMONIEX	Litro 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

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,3415

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,3415	R$ 273,20	EMBALAC	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,3533	R$ 282,64	EMBALAC	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R$ 0,5161	R$ 412,88	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
F.P. LEMOS CANO DE HARO	R$ 60,00	R$ 48.000,00	FORMAPLAS	pacote c/ 100		

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
10.01.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/01/25

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 09/12/2024

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: M.A

Preço: 0,275

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		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	**R$ 0,1914**	R$ 153,12	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	**R$ 0,269**	R$ 215,20	PLASTILIZ	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 0,554	R$ 443,20	FORMAPLAS	pacote c/ 100		SACO P/ LIXO 100LT PT P6 75X105 100 UND FORMAPLAS
F.P. LEMOS CANO DE HARO	R$ 45,00	R$ 36.000,00	FORMAPLAS	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 300.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

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

Fabricante: PRIMEBAG

Preço: 0,056

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,0519	R$ 15,57	EMBALAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,056	R$ 16,80	PRIMEBAG	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R$ 0,1221	R$ 36,63	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
F.P. LEMOS CANO DE HARO	R$ 12,00	R$ 3.600,00	FORMAPLAS	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

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

Fabricante: PRIMEBAG

Preço: 0,114

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,1038	R$ 83,04	EMBALAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,114	R$ 91,20	PRIMEBAG	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R$ 0,1914	R$ 153,12	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
F.P. LEMOS CANO DE HARO	R$ 24,00	R$ 19.200,00	FORMAPLAS	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 108.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 09/12/2024

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

Fabricante: PAPIERI

Preço: 9,75

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,29	R$ 1.111,32	IMPERIO	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 13,91	R$ 1.502,28	INTERPEL	pacote c/ 5		PAPEL INTERFOLHA 20X21 CEL 1.000 FOLHAS INTERPEL (atenção 1000fls certinho)
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 14,96	R$ 1.615,68	PREMIATTA	fardo c/ 1000		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R$ 20,8278	R$ 2.249,4024	GEMAPEL PAPEIS	caixa c/ 5		(Resposta via integração)

VALOR TOTAL: R$ 3.481,196

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/01/25

Jaqueline Vieira
Aux. Administrativa
MG: 28.785.541-7
10.01.25

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:04/01/2025 a 02/02/2025

Certificação Número: 2025010401231406875599

Informação obtida em 08/01/2025 11:27:53

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

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

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

Nome: 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.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.40.04
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   83660000191-8   65120040340-0
                   03417796203-1   10128764770-1
Data do pagamento                     04/02/2025
Valor em Dinheiro                      19.165,12
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                            19.165,12
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  020402
AUTENTICACAO SISBB:        6.655.DF5.189.2A3.BAE
```

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 406340713 série C
Data de Emissão 22/01/2025
Data de Apresentação: 27/01/2025
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310128764770

Leitura Próximo Mês 18/02/2025

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

Reservado ao Fisco
1E0D.D336.2EA1.E0BE.249E.C761.06EC.4943

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 CODIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	717380201	INSTALAÇÃO 4001131753	JAN/2025	03/02/2025	19.165,12

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 916001670939	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,82%	COFINS 3,80%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JAN/25	21.320,000	kWh	0,47868809	10205,63	10205,63	18,00	1837,01	8368,62	68,62	318,01	Verde 11 Dias
0601	Consumo - TE	JAN/25	21.320,000	kWh	0,41932411	8939,99	8939,99	18,00	1609,20	7330,79	60,11	278,57	Verde 21 Dias
0689	Fator Potencia		0,97187										
	Total Distribuidora					19145,62							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/25				19,50							
	TOTAL CONSOLIDADO					19165,12	19145,62		3446,21	16699,41	128,73	596,68	

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
31/01/25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
31.01.25

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2025	JAN	20800	32
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	28
	MAR	23840	30
	FEV	16960	31
	JAN	23760	30

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,478688	0,419324

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 21/01/2025	Leitura 20/12/2024	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
401008479	Ativa	20468	20208	80,00	20.800	2,5	18/02/2025
401008479	Reativa	5362	5299	80,00	5.040	2,5	

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 110,39 TE R$ 87,23

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 406340713 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310128764770	19.165,12	03/02/2025

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

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

Pague aqui - PIX

836600001918 651200403400 034177962031 101287647701

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Folha de Pagamento 04/02/2025 14:34:32

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

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2025 a 31/01/2025

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

RESUMO

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.267,00	195.132,61	11 INSS Sobre Salário	1.045,00	32.701,44
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.913,01	13 IRRF Sobre Salário	1.142,50	18.255,52
8 Adicional Insalubridade	1.560,00	22.223,52	36 Vale Transporte		386,44
57 Saldo de Salário	68,00	5.692,80	39 Faltas (Dias)	10,00	586,60
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	5.963,56	53 Liquido de Férias		19.576,20
59 13º Salário Proporcional	3,00	729,30	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	28,50	601,08
60 Férias Vencidas (Aqs1)	15,00	1.147,98	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	22,50	82,88
61 Férias Proporcionais	20,00	5.508,31	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	52,50	520,64
62 1/3 de Férias Indenizadas		382,66	73 Liquido de Rescisão		19.140,33
65 Multa FGTS 40% / 20%	3.925,89	0,00	95 Aviso Prévio Descontado		3.049,80
75 13º Salário Indenizado	1,00	376,04	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	73,52	954,61
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		596,36	110 Artigo 480 CLT		1.342,41
82 Hora Extras 100%	210,13	9.124,78	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
89 Hora Extras 90%	10,58	652,21	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	398,33
152 DSR Adicional Noturno		4.877,72	159 INSS Férias Mês Anterior		29,71
157 Férias Pagas Mês Anterior	1,00	191,50	167 Liquido Férias Mês Anterior		225,62
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		63,83	253 IRRF Descontado nas Férias		66,95
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	492,15	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.801,08
216 Férias Prop.Ind. Lei 12.506/11	1,00	492,15	1441 Descont Vale Transp mes Ant		105,58
220 Salário Afast Pago Empregador	81,00	5.767,69			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		2.164,20			
270 Férias No Mês	151,00	16.083,17			
271 1/3 de Férias no Mês		5.361,06			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	1.533,20	0,00			
1378 Diferença Dissidio		243,53			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.674,45	12.296,08			
1436 Diferença Salarial Mês Anterio		1.431,71			
1609 Adicional noturno 35%	1.371,34	12.283,86			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.355,20			
1631 Dif Salarial Parc 01/03		9.567,02			
1643 Abono salarial 01/03		721,06			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		28.266,06			
1663 Assis Fin Com Uniao 13o ano an		28.266,06			

Proventos: 386.367,19 **Descontos:** 99.895,22 **Liquido:** 286.471,97

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	368.078,61	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.:	351.348,74	Deduções:	55.060,96
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	362.857,29	F.G.T.S.:	28.810,74	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	353,26	F.G.T.S. 13o. Salário:	28,26		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	10.675,90	F.G.T.S.:	854,07	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	752,08	F.G.T.S. 13o. Salário:	60,17		
Multa FGTS:	3.925,89	C.Social Multa 10%:	0,00		

04/02/2025 04/02/2025

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
04.02.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.46
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0502-9 - MIRASSOL SP
CONTA: 46.164-3

FAVORECIDO: 29.052.431 JESSICA PEREIRA DE PAULA
CPF/CNPJ: 29.052.431/0001-83
VALOR: R$ 7.905,00
DEBITO EM: 05/02/2025
==========
DOCUMENTO: 020501
AUTENTICACAO SISBB: A.256.38B.7D1.89E.BD8

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

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

3525.0129.0524.3100.0183.5600.0000.0000.6068.7545.1468

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

Numero da Nota Fiscal
60
Série 0

Data de Emissão
31/01/2025
Data Saída
31/01/2025

Data de Impressão
31/01/2025 12:54

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	465,000	UN	17,00	7.905,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03/02/25

Informações Adicionais para o Fisco

- CONTRATO DE GESTAO N° 121/2023 DE 04/05/2023 Chamamento Público n° 009/2022; Processo n° 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP
Instituto de Saúde - Organização Social Faceres
DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG 0502 C/C 46.164-3 NOME JESSICA PEREIRA DE P

Informações Adicionais para o Contribuinte

Não Informado.

VALOR:	7905,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS ACESSÓRIAS:	0,00
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	7905,00

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.[illegible]35.541-7
03.02.25

4032

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			ESPETARIA DALLAS	RESTAURANTE SEM COMPARAÇÃO	RESTAURANTE PALADAR	BISTRO DA DANI
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$	$$$	$$$	$$$
MARMITA MÉDIA	UNIDADE	1	20,00	17,00	22,90	22,00
TOTAL			**20,00**	**17,00**	**22,90**	**22,00**
COND. DE PAGTO.			A prazo	A prazo	A prazo	A prazo
PRAZO DE ENTREGA			a pronta entrega	a pronta entrega	a pronta entrega	a pronta entrega
FRETE			CIF	CIF	CIF	CIF
OBSERVAÇÃO			acrescimo de 2,00 aos domingos	a combinar no depósito pra 10 dias	a combinar	A combinar
CONTATO			whatsapp	whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA			27/12/2024	31/12/2024	6/1/2025	6/1/2025

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
03.02.25

REFEIÇÕES
DALLAS®

PREÇO DAS REFEIÇÕES:

-PEQUENA $19,00
-MÉDIA $20,00
-GRANDE $23,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

REFEIÇÕES
DALLAS®

CARDÁPIOS EXEMPLOS

SEGUNDA/FEIRA:

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

- SALADAS: PEPINO

TERCA/FEIRA:

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

- SALADA: CENOURA CREMOSA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

REFEIÇÕES
DALLAS®

QUARTA/FEIRA:

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

- SALADA: ALMEIRÃO

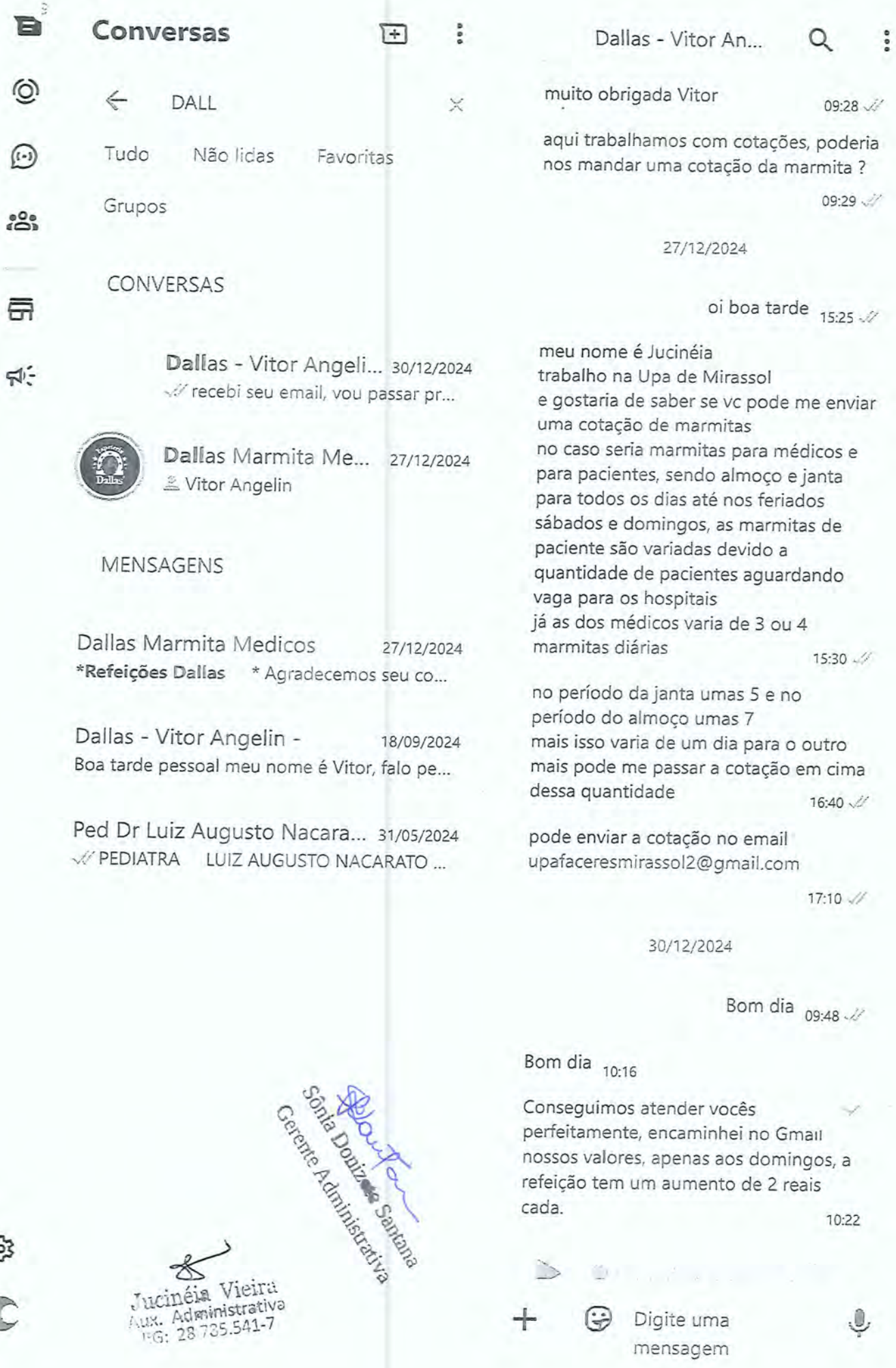
QUINTA/FEIRA:

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

- SALADA: BETERRABA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa



Sônia Doniz de Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

REFEIÇÕES
DALLAS®

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

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

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

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

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

Sônia Doniz[illegible] Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

Restaurante Sem Comparação

2 mensagens

jessica ferreira <jessicappf_@hotmail.com> 31 de dezembro de 2024 às 10:14
Para: "upafaceresmirassol2@gmail.com" <upafaceresmirassol2@gmail.com>

Olá Bom dia

Venho por meio deste informar que a partir do dia 01/01/2025
As marmitas terão um pequeno reajuste devido ao aumento de nossos produtos.

O valor será R$ 17,00 reais

Desejamos uma excelente virada de ano a todos!

Atenciosamente
Restaurante Sem Comparação

Obter o Outlook para Android

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com> 31 de dezembro de 2024 às 10:43
Rascunho para: jessica ferreira <jessicappf_@hotmail.com>

Bom dia!
Obrigada!!

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

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

10

Conversas

Pesquisar

Tudo Não lidas Favoritas

Grupos

Marmita Restaura... 12:52
Estamos a disposição!!!

Rio Gel 12:43
Ok

Marmita Bistro Da... 12:41
Então como é programado...

Ariany Gailhardo ... 12:34
ainda não recebi nada

+55 17 99274-0524 12:23
Perfeito! Aguardo

Psg Produtos Lim... 12:20
poderia me passar uma...

Mira Service Refri... 12:16
Reagiu com a: "upafac...

Small Eduardo - R... 12:15
Entendi

Clin Dra Imara P. ... 12:06
OBJ

Sidnei Montech A... 12:00
Não consegue antecipa...

Embalagem Dois I... 11:59
Figurinha

SOLUTI 11:58
Sua parceria tem sido muit...

Marmita Resta...
visto por último h...

No período da janta umas 5 e no período do almoço umas 7, ma HOJE aria de um dia para o outro mais pode me passar a cotação em cima dessa quantidade 14:51

pode estar enviando no email upafaceresmirasso12@gmail.com 14:52

HOJE

oi 12:35

boa tarde 12:35

poderia me passar uma cotação? 12:35

Boa tarde!!! 12:36

seria em torno de umas 12 marmitas diarias 12:36

so não temos expediente no domingo 12:37

No domingo nao consigo atenter 12:37

me manda a sua cotação e pode colocar que não ha como atender aos domingos 12:37

feriados vc tem expediente? 12:38

trabalhamos em quase todos os feriados, so alguns especificos que não, mas avisamos com antecedencia 12:40

a sua marmita tem um tamanho padrão? 12:40

creio que aqui seria marmitas tamanho média 12:40

tenho varios tipos, ja vou te mandar 12:41

TEMOS MARMITEX:

(N.1) R$ 22,90 (aprox. 550 gr)

Digite uma mensagem

Sônia Doniza Santana
Gerente Administrativa

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Boa tarde!!! 12:36

seria em torno de umas 12 marmitas diarias 12:36 ✓✓

so não temos expediente no domingo 12:37

No domingo nao consigo atender 12:37

me manda a sua cotação e pode colocar que não ha como atender aos domingos 12:37 ✓✓

feriados vc tem expediente? 12:38 ✓✓

trabalhamos em quase todos os feriados, so alguns especificos que não, mas avisamos com antecedencia 12:40

a sua marmita tem um tamanho padrão? 12:40 ✓✓

creio que aqui seria marmitas tamanho média 12:40 ✓✓

tenho varios tipos, ja vou te mandar 12:41

TEMOS MARMITEX:

(N.1) R$ 22,90 (aprox. 550 gr)

(N.3) R$ 26,90 (aprox
. 850gr)

(Executiva c/ Salada) R$ 32, 90 (bandeija pequena c/ 3 divisões, feijão e salada tbem em embagem separada) 12:46

Tenho esses 3 tipos 12:46

Não atendemos no domingo e no jantar só por encomenda, passar o pedido até as 13:30

Sônia Doniz de Santana
Gerente Administrativa

Juciéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Conversas

Pesquisar

Tudo Não lidas Favoritas

Grupos

Marmita Restaurante ... 12:46
Tenho esses 3 tipos 3

Rio Gel 12:43
Ok

Marmita Bistro Da Dani 12:41
Então como é programado tenh...

Ariany Gailhardo São L... 12:34
ainda não recebi nada

+55 17 99274-0524 12:23
Perfeito! Aguardo

Psg Produtos Limpeza 12:20
poderia me passar uma cota...

Mira Service Refrigera... 12:16
Reagiu com a: "upafaceresm...

Small Eduardo - Repar... 12:15
Entendi

Clin Dra Imara P. Schi... 12:06
OBJ

Sidnei Montech Ar Co... 12:00
Não consegue antecipar Sidn...

Embalagem Dois Irmãos 11:59
Figurinha

SOLUTI 11:58
Sua parceria tem sido muito imp...

Marmita Bistro D...
visto por último hoje ...

desaparecerão desta conversa 7 dias após o envio, exceto se salvas na conversa. Clique para mudar.

meu nome é Jucinéia, trabalho na Upa de Mirassol, e gostaria de saber se vc pode me enviar uma cotação de marmitas
no caso seria marmitas para médicos e para pacientes, sendo almoço e janta para todos os dias, inclusive feriados sábados e domingos, as marmitas de paciente são variadas devido a quantidade de pacientes aguardando vaga para os hospitais
já as dos médicos varia de 3 ou 4 marmitas diárias.
No período da janta umas 5 e no período do almoço umas 7, mais isso varia de um dia para o outro mais pode me passar a cotação em cima dessa quantidade

14:49

pode estar enviando no email upafaceresmirassol2@gmail.com 14:52

HOJE

oi 12:34

boa tarde 12:34

poderia me passar uma cotação? 12:34

seria em torno de umas 12 marmitas diarias 12:36

Boa tarde 12:37

Nossas marmitas variam o tamanho 12:38

De P, M G 12:38

teria que ser tamanho media 12:38

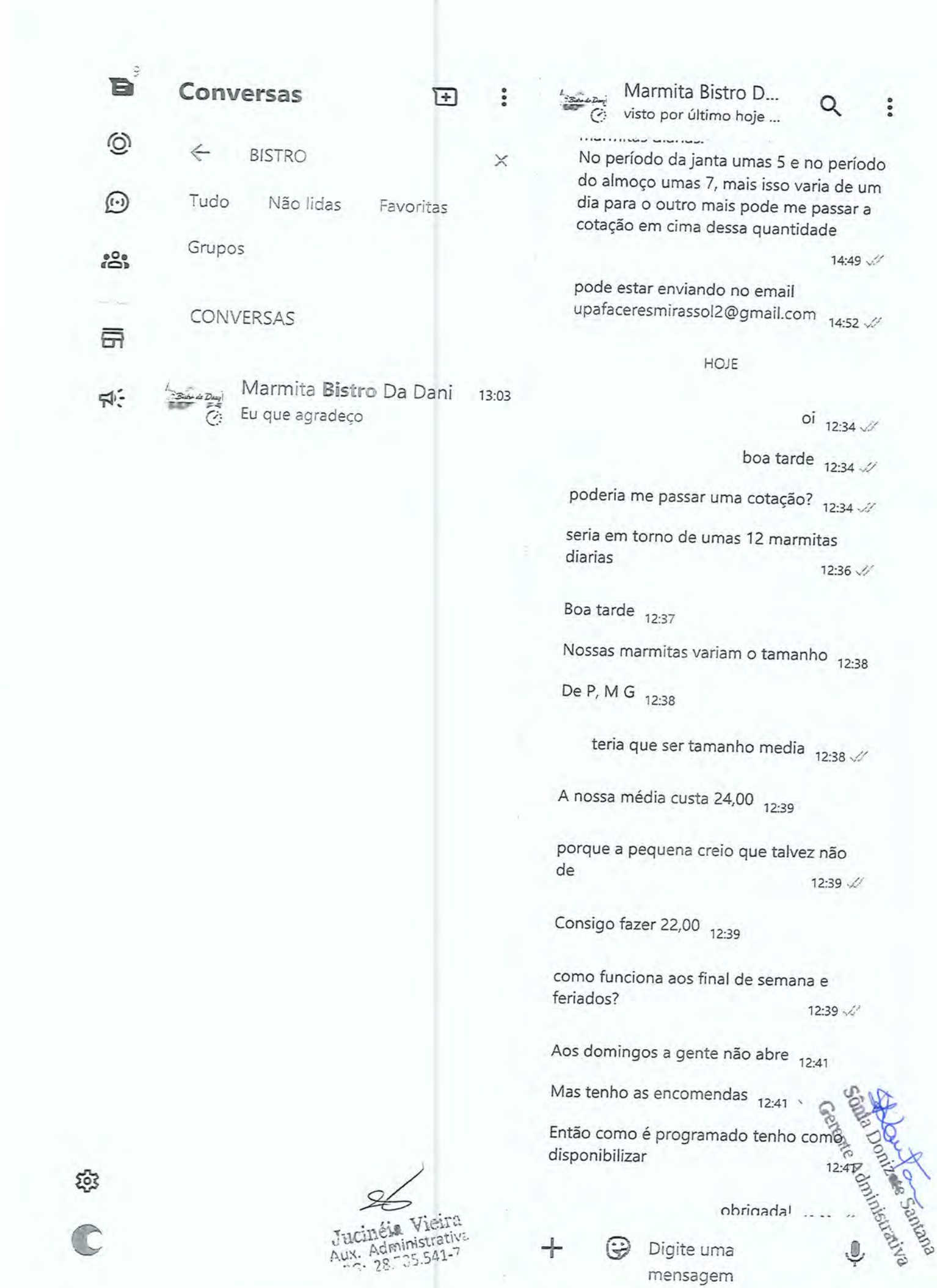
A nossa média custa 24,00 12:39

porque a pequena creio que talvez não de 12:39

Digite uma mensagem

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 7[illegible]35.541-7



Juciléia Vieira
Aux. Administrativa

Sônia Doniz de Santana
Gerente Administrativa

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**

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

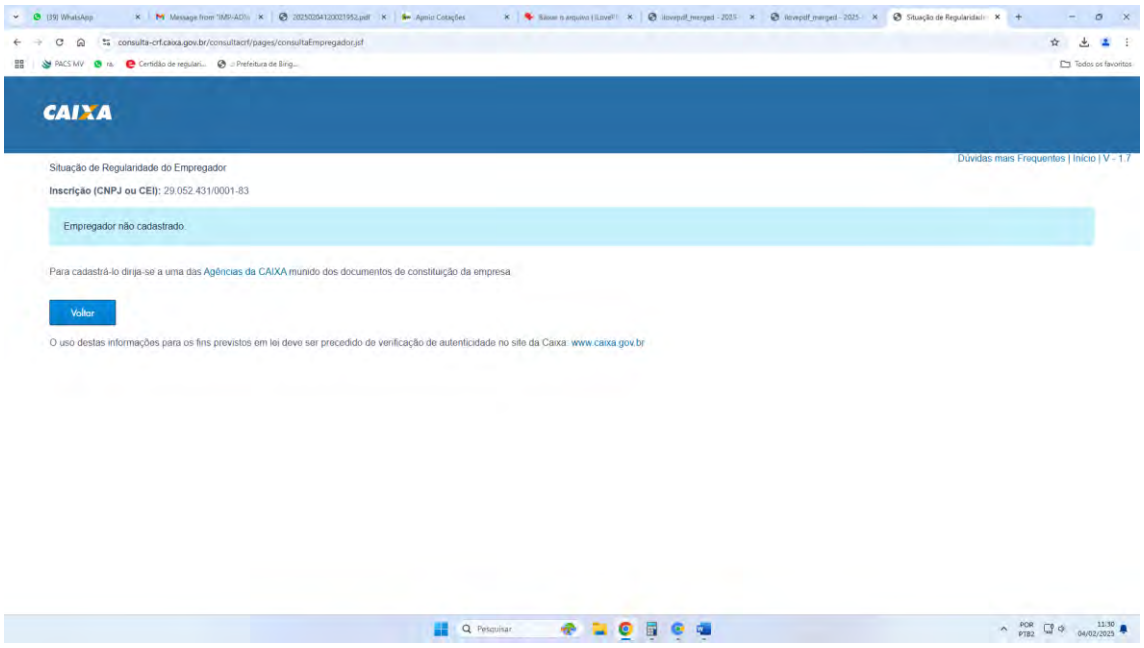
CNPJ: 29.052.431/0001-83

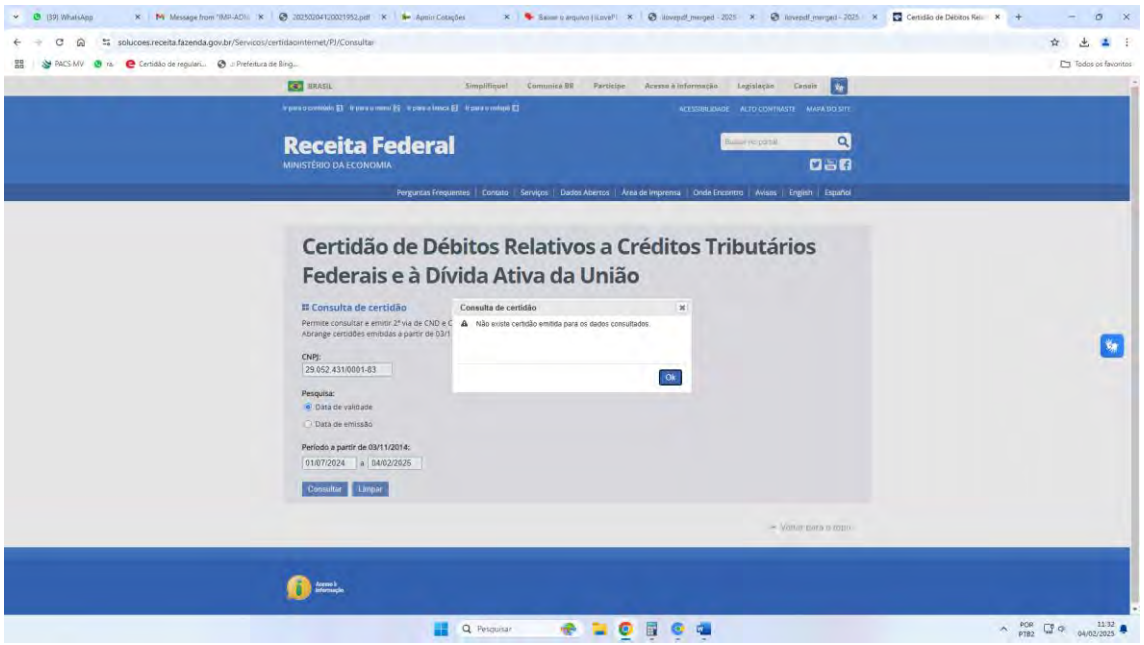
Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento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


consulta-crf.caixa.gov.br/consultacrf/pages/consultaEmpregador.jsf
CAIXA
Dúvidas mais Frequentes | Início | V - 1.7
Situação de Regularidade do Empregador
Inscrição (CNPJ ou CEI): 29.052.431/0001-83
Empregador não cadastrado
Para cadastrá-lo dirija-se a uma das Agências da CAIXA munido dos documentos de constituição da empresa.
Voltar
O uso destas informações para os fins previstos em lei deve ser precedido de verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br


solucoes.receita.fazenda.gov.br/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar
Receita Federal
MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União
Consulta de certidão
Consulta de certidão
Não existe certidão emitida para os dados consultados.
Ok
CNPJ:
29.052.431/0001-83
Pesquisa:
Data de validade
Data de emissão
Período a partir de 03/11/2014:
01/07/2024
a
04/02/2025
Consultar
Limpar

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:20
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083055144293980466910009899840000130018

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	20.601
DATA DE VENCIMENTO	06/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.300,18
VALOR COBRADO	1.300,18

==========

NR.AUTENTICACAO C.82B.08A.74C.989.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.

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo de Entrega**

Beneficiário **Messer Gases Ltda** **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**			**CNPJ - 60.619.202/0001-48**	Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1**
Sacado **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO**			**CNPJ - 29.505.759/0003-70**	Nosso Número **109/00305514-4**
Vencimento **06/02/2025**	Nº do Documento **0001727601**	Espécie Doc. **DMI**		Valor do Documento **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 30551.442939 80466.910009 8 99840000130018**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **06/02/2025**
Beneficiário **Messer Gases Ltda** **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**			**CNPJ - 60.619.202/0001-48**		Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1**
Data do Documento **16/01/2025**	Número do Documento **0001727601**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **16/01/2025**	Para Uso do Banco Nosso Número **109/00305514-4**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **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 30551.442939 80466.910009 8 99840000130018**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **06/02/2025**
Beneficiário **Messer Gases Ltda** **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**			**CNPJ - 60.619.202/0001-48**		Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1**
Data do Documento **16/01/2025**	Número do Documento **0001727601**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **16/01/2025**	Nosso Número **109/00305514-4**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento **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
16/01/25

Sônia Donizeta Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

NOTA FISCAL Nº 00017276 **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 000017276
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0160 6192 0200 2515 5503 2000 0172 7616 2084 6978

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	135250139797966 / 16.01.2025 - 09:21:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	16.01.2025
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		06.02.2025	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 16/01/25

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 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
	20/01/25		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00371398 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 00371398 . Remessa: 2005166594 NFe Cobertura: 000158383-031 .
Lotes dos produtos: BRCFAAA9WT = 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"

RESERVADO AO FISCO

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

Certidão Número: 554234/2025

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 21/03/2025

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.17.57
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: 0023-X - S.JOSE RIO PRETO-CTO
CONTA:     228.330-1

FAVORECIDO:  CACIQUE FARMACIA DE MANIPULACAO DE
CPF/CNPJ: 06.291.326/0001-00
VALOR: R$                                  30,00
DEBITO EM: 06/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 020602
AUTENTICACAO SISBB:        D.0B6.5F8.057.484.ACC
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Klamok chlen 02

Recebemos de CACIQUE FARM. DE MANIPULACAO DE FORMULAS LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/01/2025 Dest/Reme: INSTITUTO DE SAUDE -ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Valor Total: 30,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.739
Série 001

CACIQUE FARM. DE MANIPULACAO DE FORMULAS LTDA ME

RUA DELEGADO PINTO DE TOLEDO, 3332 - CENTRO - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP: 15010-080
Fone: (17)3233-0631

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.739
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0106 2913 2600 0100 5500 1000 0087 3915 4709 9826

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 DE TERCEIROS;	**135250085947073 / Data de autorização: 10/01/2025 13:57:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
647446162112		06.291.326/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE -ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		10/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP	(17)3346-1100		13:58:09

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 001 - Valor Original: R$ 30,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 30,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/02/2025
Valor	R$ 30,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	30,00

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	30,00

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 LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0001/619933-1	FORMULA C/PAPAINA 3%/GEL DE CARBOPOL 100G/ - C.P. ANVISA 0000000000000 - PMC: R$15,00 - - LOTE: 0001/619933-1 - FAB: 09/01/2025 - VAL: 08/07/2025 - C.AGREGAÇÃO: ;	30039099	0102	5102	UNID	2,0000	15,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/01/25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SN I - DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO AG: 0023 CC: 228330-1 II - CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 III - CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 PROCESSO N 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	

Entrada
Cod 842
17/01/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/01/2025 13:57:59

Depósito 06/02/25

Formulário

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 01-01/2025 MAPA:01-01/2025 | **DATA: 08/01/2025**

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME:Maria Isabel G. Bernardeli

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ:29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIEZER DE MAGALHÃES Nº2520 BAIRRO - SANTA CASA - MIRASSOL/SP - CEP 15135-002

TEL: (17) 32423006

FORNECEDOR

Razão Social CACIQUE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS LTDA ME (BOTICA ARTESANAL)

FORNECEDOR

CNPJ:06.291.326/0001-00

e-mail atendimento@boticaartesanal.com.br

RUA DELEGADO PINTO DE TOLEDO 3332, CENTRO- SÃO JOSÉ DO RIO PRETO-SP CEP:15010-080

telefone(17) 3233-0631 ANA

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	**PAPAÍNA 3% GEL 100GR**		2	BISNAGA	R$ 15,00	R$ 30,00

SUB-TOTAL	R$ 30,00
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 30,00
COND.PAGTO	DEPOSITO 10 DIAS
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

0

DADOS BANCÁRIOS P/ DEPÓSITO:
AG.: 23 C/C: 228330-1
CNPJ:06.291.326/0001-00
BANCO BRADESCO

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

a. Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;

b. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;

c. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP

Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;

Recbi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423 12
17/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

MAPA DE COTAÇÃO: 01-01/2025

DATA: 08/01/2025 MAPA COTAÇÃO:01-01/2025

Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	Contatos	MIRA FÓRMULAS FARMÁCIA MANIPULAÇÃO CNPJ: 05.652.471/0001-06				BOTICA ARTESANAL CNPJ:06.291.326/0001-00				ÚNICA FARMÁCIA DE MANIP. CNPJ:18.630.190/0001-96			
					Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total
1	CARVÃO ATIVADO 10GR	30	SACHE5		sem estoque			#VALOR!	R$ 4,66			R$ 139,80	R$ 4,40			R$ 132,00
2	PAPAINA GEL 3% - FRASCO 100G	2	FRASCOS		R$ 41,00			R$ 82,00	R$ 15,00			R$ 30,00	R$ 39,60			R$ 79,20
				Valor Total	#VALOR!				R$ 169,80				R$ 211,20			
				Desconto	0%				0%				0%			
				Valor Líquido	#VALOR!				R$ 195,00				R$ 34,40			
				Condição de Pagamento	DEPÓSITO 5 DIAS				DEPÓSITO 28DIAS				BOLETO 5 DIAS			
				Prazo de Entrega	2 DIAS				2 DIAS				2 DIAS			
COMPRADOR: MARIA ISABEL G. BERNARDELI					DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE				DIRETOR DE OPERAÇÕES							

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

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
20/01/25

Gmail

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

cotação UPA Mirassol

2 mensagens

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>
Para: Contato 1 - Unica Manipulação <contato1@unicamanipulacao.com.br>
2 de janeiro de 2025 às 11:23

Olá
Bom dia,
Um Feliz e abençoado Ano Novo p vcs!!
Tudo bem?

Por Favor cotar:

30 envelopes de Carvão Ativado com 10gr cada,
2 bisnagas 100g de Papaína gel 3%

Att
Maria Isabel
--
MARIA ISABEL
FARMACÊUTICA
UPA MIRASSOL-INSTITUTO FACERES
TEL (17) 32423006

Contato 1 - Unica Manipulação <contato1@unicamanipulacao.com.br>
Para: Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>
2 de janeiro de 2025 às 15:04

De: Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 2 de janeiro de 2025 11:23
Para: Contato 1 - Unica Manipulação <contato1@unicamanipulacao.com.br>
Assunto: cotação UPA Mirassol

Olá

Bom dia,

Um Feliz e abençoado Ano Novo p vcs!!

Tudo bem?

Por Favor cotar:

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

30 envelopes de Carvão Ativado com 10gr cada, ((CARVAO ATIVADO 132,00 30 ENV 10G)) ORÇ 757626

2 bisnagas 100g de Papaína gel 3% ((PAPAINA GEL 3% 79,20 2BIS)) ORÇ 757628

Att

Gmail

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

cotação

2 mensagens

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>
Para: atendimento@boticaartesanal.com.br

2 de janeiro de 2025 às 11:22

Olá
Bom dia,
Um Feliz e abençoado Ano Novo p vcs!!
Tudo bem?

Por Favor cotar:

30 envelopes de Carvão Ativado com 10gr cada,
2 bisnagas 100g de Papaína gel 3%

Att
Maria Isabel
--

MARIA ISABEL
FARMACÊUTICA
UPA MIRASSOL-INSTITUTO FACERES
TEL (17) 32423006

atendimento@boticaartesanal.com.br <atendimento@boticaartesanal.com.br>
Para: Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

2 de janeiro de 2025 às 14:54

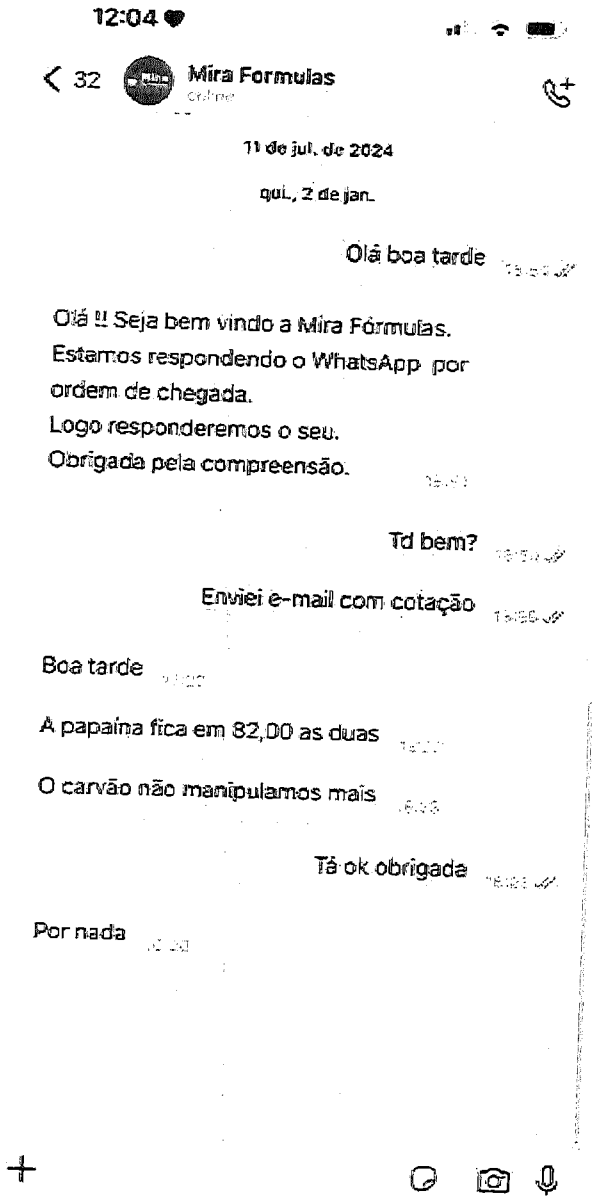
Boa tarde, orçamento 619933:
Carvão Ativado - 30 sachês - 140,00
Papaína 3% - 2 tubos- 30,00

Atenciosamente

Juliana

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 41302

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25



Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.291.326/0001-00

Razão Social: CACIQUE FARMACIA DE MANIPULACAO DE FORMULAS LTDA ME

Endereço: R DELEGADO PINTO DE TOLEDO 3332 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15010-080

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

O presente 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: 2025010801531328748923

Informação obtida em 21/01/2025 11:40:43

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

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

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

Nome: CACIQUE FARMACIA DE MANIPULACAO DE FORMULAS LTDA
CNPJ: 06.291.326/0001-00

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:30:26 do dia 30/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/06/2025.
Código de controle da certidão: **5D8D.2D40.92A1.5776**
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: 2179921/2025

Contribuinte: CACIQUE FARMACIA DE MANIPULACAO DE FORMULAS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 06.291.326/0001-00

Endereço: R DELEGADO PINTO DE TOLEDO, 3332

Cadastro: 1306160

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, 21 de Janeiro de 2025.

Emitida às 11:38:04 do dia 21/01/2025

Código de controle da certidão: 000370.494717.000130.616022.101202.5114077

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

07/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:34
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 07/02/2025
NR. DOCUMENTO 550.111.000.025.039
VALOR TOTAL 2.739,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCAS HENRIQUE ZANA
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 25.039-2
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 7.06F.119.C59.898.C9A

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000604
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUCAS HENRIQUE ZANA -ME

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000604 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0210 4639 5400 0194 5500 1000 0006 0410 6040 0029

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS NO ESTADO	135250307704856 03/02/2025 15:02:45

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	03/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	03/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP		15:02:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.739,00

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	2.739,00

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
2509					

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	29,0000	10,0000	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07/02/25

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
05.02.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG 111-2 CC 25039-2 LUCAS HENRIQUE ZANA ME CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 PROCESSO 2 223/2022 DA DEL MIRASSOL SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	

oLSoftware (17) 99763-3796 / (17) 3135-3599 / www.olsoftware.com.br

1041

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:03/02/2025 a 04/03/2025

Certificação Número: 2025020321551543755006

Informação obtida em 05/02/2025 17:50:02

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

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

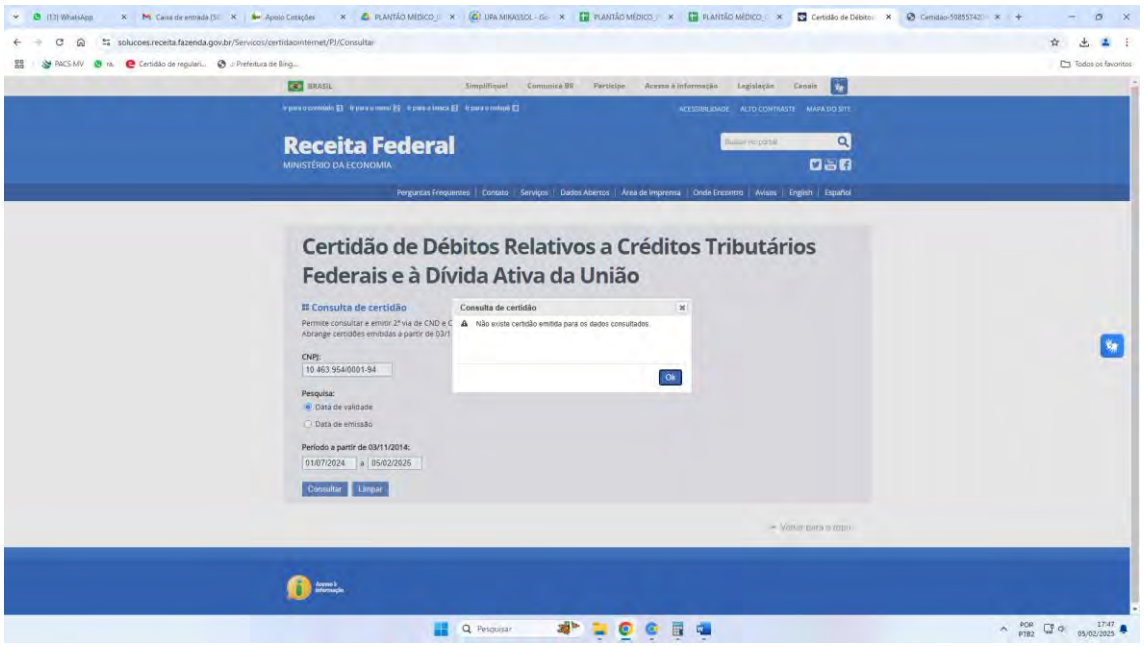
TOTAL ➡ R$ 232,30

Mirassol, 03 de Dezembro de 2024

TP Cadastro Nr. Cadastro
1 2021200154010000

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 398719884398719


Receita Federal
MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União
Consulta de certidão
Consulta de certidão
Não existe certidão emitida para os dados consultados.
OK
CNPJ:
10.463.954/0001-94
Pesquisa:
Data de validade
Data de emissão
Período a partir de 03/11/2014:
01/07/2024
a
05/02/2025
Consultar
Limpar

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:09:27
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080377741138419917420002899850000064750
BENEFICIARIO:
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA
NOME FANTASIA:
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA
CNPJ: 24.711.499/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA
CNPJ: 24.711.499/0001-03
PAGADOR:
F6 INSTITUTO FACERES MIRAS
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 20.701
DATA DE VENCIMENTO 07/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 647,50
VALOR COBRADO 647,50

==========

NR.AUTENTICACAO 3.9CC.9DF.9D8.226.D5D

==========

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
ch list 01

FourMed
Distribuidora Hospitalar

C.cust 12657

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
RUA TOMASO TOMÉ, 340 - OLÍMPICO, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09571-340 - Fone/Fax: (11) 43185444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 39802
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250124711499000103550010000398021177200145

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST 3952	135250062494409 08/01/2025 12:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ
636247590110		24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29505759000370	08/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520	JARDIM MARILÚ	15135070	08/01/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	(17) 32423006	SP		12:43

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	647,50

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	647,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGA	EMITENTE				06321409001320

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415, JARDIM SA	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			CÓD. 105628		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896269900068	AEROLIN 5MG FR 10ML , C.P ANVISA: 1010702260129 Lote: WH8N, Validade: 12/2025, Fabricação: 07/2024, PMC: 23,78, Qtd.: 7 Lote: R86S, Validade: 09/2025, Fabricação: 04/2024, PMC: 23,78, Qtd.: 13	30049039	760	5405	FR	20,00	19,90	398,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897705203231	NOVOLIN N 100UI/ML C/1 FR 10ML , C.P ANVISA: 1176600040021 Lote: PT6EW82, Validade: 03/2026, Fabricação: 10/2023, PMC: 67,36	30043100	260	5405	CX	5,00	49,90	249,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/01/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

DEVOLUÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 1126322 - Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de mai o 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 - ORGANI ZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 - BOLETO 07/ 02/2024 - entregar até as 17hrs. Val Tributos Não Apurado R$647,50 (100,00%)	

Entrada Farmácia cod 831 15/01/25

Recibo do Pagador

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | 34191.09008 03777.411384 19917.420002 8 99850000064750

Local de Pagamento					Vencimento: 07/02/2025
Beneficiário: FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP - 24.711.499/0001-03					Agência / Código do Beneficiário: 1381/99174-2
Endereço Beneficiário: RUA TOMASO TOMÉ, 340 09571340 - Olimpico - SAO CAETANO DO SUL SP					Nosso Número / Cód. do Documento: 109/00037774-1
Data do Documento: 08/01/2025	Nº do Documento: 37774		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data de Processamento: 08/01/2025
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade Moeda		Valor Moeda
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções		(+) Mora / Multa / Juros		(+) Outros Acréscimos

(=) Valor do Documento: 647,50

(=) Valor Cobrado:

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

NF 39802

Pagador: F6 - INSTITUTO FACERES - MIRASSOL — CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
15135070 - JARDIM MARILÚ - MIRASSOL SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | 34191.09008 03777.411384 19917.420002 8 99850000064750

Local de Pagamento					Vencimento: 07/02/2025
Beneficiário: FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP - 24.711.499/0001-03					Agência / Código do Beneficiário: 1381/99174-2
Endereço Beneficiário: RUA TOMASO TOMÉ, 340 09571340 - Olimpico - SAO CAETANO DO SUL SP					Nosso Número / Cód. do Documento: 109/00037774-1
Data do Documento: 08/01/2025	Nº do Documento: 37774		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data de Processamento: 08/01/2025
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade Moeda		Valor Moeda

(=) Valor do Documento: 647,50

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

NF 39802

Pagador: F6 - INSTITUTO FACERES - MIRASSOL — CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
15135070 - JARDIM MARILÚ - MIRASSOL SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

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

3

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP

Dados do fornecedor

CNPJ:	24.711.499/0001-03	**I.E.:**	636.247.590.110
Telefone:	(11) 4318-5444	**Email:**	vendas2@four.med.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	18/12/2024	**Prazo de entrega:**	3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.000,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
14065	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML	NOVO NORDISK	caixa c/ 1.0	5 FA100UIS	R$ 49,90	R$ 249,50	27/12/2024 11:31	-
14064	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	NOVO NORDISK	caixa c/ 1.0	15 FA100UIS	R$ 49,90	R$ 748,50	27/12/2024 11:31	-
14063	SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML 10ML SOLUCAO P/ INALACAO	GSK	caixa c/ 1.0	20 FR 200GTSS	R$ 19,90	R$ 398,00	27/12/2024 11:31	HOSPDROGAS COTOU SALBUTAMOL INJETÁVEL E ELLO COTOU SALBUTAMOL SPRAY E EU PRECISO DE SALBUTAMOL SOLUÇÃO P INALAÇÃO, INCLUSIVE ESTÁ EM FALTA NO MERCADO, MUITO DIFÍCIL DE ENCONTRAR.

Subtotal

Subtotal **R$ 1.396,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP R$ 49,90000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 58,78000	Distribuidora Merisio R$ 59,90000
-	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP R$ 49,90000	VIRTUAL FARMA R$ 119,00000	MEDICARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E PERFUMARIA LTDA R$ 172,10000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423[illegible]

HOSPDROGAS COTOU SALBUTAMOL INJETÁVEL E ELLO COTOU SALBUTAMOL SPRAY E EU PRECISO DE SALBUTAMOL SOLUÇÃO P INALAÇÃO, INCLUSIVE ESTÁ EM FALTA NO MERCADO, MUITO DIFÍCIL DE ENCONTRAR.	SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML 10ML SOLUCAO P/ INALACAO	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 9,40000 Fornecedor cotou produto errado	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 11,30000 Fornecedor cotou produto errado	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP R$ 19,90000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14/01/25

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 428[illegible]2

FourMed
Distribuidora Hospitalar

CARTA DE COMPROMETIMENTO

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

A **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora LTDA**, empresa estabelecida na Cidade de **São Caetano do Sul**, CNPJ **24.711.499/0001-03**, Insc. Estadual **636.247.590.110**, formaliza que atendendo o item abaixo relacionado, referente as NF listadas na tabela, se responsabiliza em fazer a troca por um novo lote do item ou o desconto em compras futuras em caso de não utilização até o término da validade.

NF 39.802
AEROLIN 5MG FR 10ML
L: R86S F: 04/24 V: 09/25
QTD.: 13 cx

24.711.499/0001-03
FOUR MED DISTRIBUIDORA
HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
Av Presidente [illegible], 2589
B. Santa Paula [illegible] 09561-200
SÃO CAETANO DO SUL - SP

André do Nascimento Silva

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

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: FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 24.711.499/0001-03

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 06:09:26 do dia 19/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/06/2025.
Código de controle da certidão: **3F9E.33A7.174F.9CFC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.711.499/0001-03

Razão Social: FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT

Endereço: - RUA TOMASO TOME 340 BOX 01 E 02 - / OLIMPICO / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09571-340

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

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

Validade:08/01/2025 a 06/02/2025

Certificação Número: 2025010803263157102900

Informação obtida em 16/01/2025 08:49:13

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

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0090742 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 24.711.499/

Contribuinte: FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA

Liberação: 16/01/2025

Validade: 15/07/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 09:08:52 horas do dia 16/01/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 6566B5F8

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

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:09:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090293042600800013826177199860000006075
BENEFICIARIO:
SOL LUZ COMERCIO DE MATERIAIS
NOME FANTASIA:
SOL LUZ COMERCIO DE MATERIAIS ELETR
CNPJ: 05.863.590/0001-08
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 20.702
NOSSO NUMERO 29304260000013826
CONVENIO 02930426
DATA DE VENCIMENTO 08/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 60,75
VALOR COBRADO 60,75
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B79.F71.220.50B.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.

RECEBEMOS DE SOL LUZ COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL - VALOR TOTAL: R$ 60,75		NF-e **Nº 000.017.681** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

SOL LUZ COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS LTDA

RUA PADRE ERNESTO, 2253 - CENTRO -
CEP:15130-069 - MIRASSOL - SP
TEL: (17)3243-1300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.017.681 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0105 8635 9000 0108 5500 1000 0176 8118 0546 4343

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
REVENDA MERCADORIA ST		135250217850136 24/01/2025 13:45:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
451.099.276-111		05.863.590/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL			29.505.759/0003-70	24/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	24/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL		SP		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	17681	60,75	0,00	60,75

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/02/2025	60,75									

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	60,75

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	60,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / 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
8858	LAMPADA LED BULBO 15W 6000K PROMOCAO	85395100	0500	5405	PC	9,00	6,75	60,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 24/01/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
24/01/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/2006 NAO TRANSMITE CREDITO DE I.P.I.500 "Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 Chamamento Público nº009/2022 Processo nº223/2022 D.A. D.C.L –Mirassol/SP–Instituto de Saúde–Organização Social Faceres	

SOL LUZ
MATERIAIS ELETRICOS
RESIDENCIAL, COMERCIAL E INDUSTRIAL
Oliveira e Guimarães Comércio Mat.Elétricos Ltda ME
Rua Padre Ernesto, 2253 - Centro - Mirassol/SP
CEP:15130-000 - Fone/Fax(17)3243-1300

CANCELAMENTO DE NF-E

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS / ANO DA EMISSÃO
55	001	000.017.678	01/25

CHAVE DE ACESSO
3525 0105 8635 9000 0108 5500 1000 0176 7812 5971 1946

CANCELAMENTO DE NF-E

ORGAO	AMBIENTE	DATA / HORA DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	24/01/2025 13:38:55

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110111	Cancelamento	1	1

STATUS	PROTOCOLO	DATA / HORA DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135250217768874	24/01/2025 13:37:32

JUSTIFICATIVA
DESACORDO COMERCIAL

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

001-9 | Recibo do Sacado

Local do Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 08/02/2025

Cedente
SOL LUZ COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Agência / Código do Cedente: 0111/9287422371-9

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
24/01/2025	17681	DM	N	

Nosso Número: 293042613826-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	x	=

Valor do Documento: R$ 60,75

Instruções
APOS VENCTO MULTA DE 2%
JUROS DE 0,20 AO DIA

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520
SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Ficha de Caixa

Local do Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 08/02/2025

Cedente
SOL LUZ COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Agência / Código do Cedente: 0111/9287422371-9

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
24/01/2025	17681	DM	N	

Nosso Número: 293042613826-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	x	=

Valor do Documento: R$ 60,75

Instruções
APOS VENCTO MULTA DE 2%
JUROS DE 0,20 AO DIA

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520
SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02930.426008 00013.826177 1 99860000006075

Local do Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 08/02/2025

Cedente
SOL LUZ COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Agência / Código do Cedente: 0111/9287422371-9

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
24/01/2025	17681	DM	N	

Nosso Número: 293042613826-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	x	=

Valor do Documento: R$ 60,75

Instruções
APOS VENCTO MULTA DE 2%
JUROS DE 0,20 AO DIA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24/1/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/01/25

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520
SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS

FORNECEDOR			SOL E LUZ		MIRA WATTS		STR	
PRODUTO	**APRESENTAÇÃO**	**QUANT.**	**$$$**		**$$$**		**$$$**	
BLUM LAMPADA LED BULBO 15W 6500K BIVOLT	unidades	9	6,75	60,75	7,20	64,80	7,90	71,10
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
Desconto sobre serviços				-		-		-
TOTAL				**60,75**		**64,80**		**71,10**
COND. PAGAMENTO			à prazo		à vista			
PRAZO ENTREGA			1 dia útil		1 dia útil		1 dia útil	
FRETE								
OBSERVAÇÃO			Pagamento boleto 15 dias.		Faturamento acima de R$ 100,00		Pagamento boleto 28 dias.	
CONTATO			Internet		Internet		Internet	
DATA			23/1/2025		23/1/2025		23/1/2025	

Compras	Gerente Administrativa
DATA: 23/1/25	DATA: 23/01/25
Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2	Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa
Marcella Proietti	Sônia Donizete Santana

SOL LUZ
MATERIAIS ELÉTRICOS
RESIDENCIAL, COMERCIAL E INDUSTRIAL

Solluz Materiais Elétricos
Rua Padre Ernesto, nº 22-53
CEP.: 15130-000 - Mirassol/SP
Fone/Fax: (17)3243-1300
E-mail: solluzeletrica@terra.com.br

Código: 4072 Orçamento: 396255
Nome: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
Cidade: MIRASSOL
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Bairro: SANTA CASA
N°: 2520

Emissão: 23/01/2025 16:32
Vend.: SABRINA
E-mail: solluzvendas1@gmail.com
Fone: ( ) -

PROPOSTA DE FORNECIMENTO

Item	Qtd	Código	Descrição	Cor	Und	Unit.	P/Desct.	Total
1	9	8858	LAMPADA LED BULBO 15W 6000K PROMOCAO		PC	6,75	6,75	60,75

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
23/1/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25/01/25

Vencimento:	15 dias 07/02/2025 60,75				**Sub Total**	60,75
					Descto em %	
					Descto em R$	
					TOTAL R$	60,75
Obs.	SOLICITADO PELA MARCELLA					

ASSINATURA

MIRA WATTS COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRA
Avenida Gilberto Ângelo Pandim - 3595
Residencial Moreira e Guimarães - Mirassol - SP
CNPJ: 17.740.026/0001-79 I.E: 451051742110 Tel: (17) 9173-2610
contato@mirawatts.com.br www.mirawatts.com.br

23/01/2025
16:48:29

Orçamento

Data: 23/01/2025 **Data Fechamento:**
Orçamento: 36659
Cliente: 1 CONSUMIDOR
Endereço:
Cep: - **Cidade:** Mirassol
Cond Pgto:
Observação: FATURAMENTO MÍNIMO É R$100,00
Prazo de Validade : 7 **Dias**

Usuario : balcao Página:1
Vendedor : 3 MARCOS VINICIUS NICOLETE DE SOUZA(
Fantasia: CONSUMIDOR
Comp.: **Bairro:** Centro
UF: SP **Telefone:** **Celular:** (17) 99728-9246
Cpf/Cnpj: **I.E**

Itens Orçamento

Referência	Descrição	Qtde	R$ Venda	R$ Liquido	R$ Total
2632	185.04.0968-0 - LAMP GLIGHT A60 PERA 15W 6500K E27 AUTOVOLT	9,000	7,2000	7,2000	64,80

Total Reg: 1	**R$ Total**	**64,80**	**% Desc**	**0,000000**	**R$ Desc**	**0,00**	**R$ Liquido**	**64,80**
Itens: 9,00			**R$ Frete**	**0,00**	**R$ Outros**	**0,00**	**R$ Geral**	**64,80**

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
23/1/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25/01/25

Elétrica STR	ELETRICA STR	AV MODESTO JOSE	MIRASSOL - SP	Numero Atendimento
	ORÇAMENTO	23/01/2025 04:50		**0000134997**

Cliente: **004864 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL** Fantasia:
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL - SP Cep: 15135002 Telefone: 1730421256
CNPJ: 29505759000370 Inscrição Estadual:

Emissão: 23/01/2025 Vendedor: 00005-- Observação: Pedido:

Produto	*Descrição*	*Qtd*	*Vl. Unitário*	*Total*
00001053	BLUM LAMPADA LED BULBO 15W 6500K BIVOLT	9	7,90	71,10

Total de Itens: 1 Quantidade total: **9** Sub-Total: **71,10**
Preço de tabela: 71,10 0,00% Descontos: **0,00**

DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA SAO ACEITAS COM PRAZO MAXIMO DE 7 DIAS.
TROCAS SAO EFETUADAS CONFORME ESPECIFICAÇÃO DO FABRICANTE.
PIX:(17)99658 5958 ELETRICA STR - SICREDI NOROESTE

Total Liquido: **71,10**

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
23/1/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25/01/25

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:10:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090316581800085237010179799880000007996
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 21.001
NOSSO NUMERO 31658180085237010
CONVENIO 03165818
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 79,96
VALOR COBRADO 79,96
==========
NR.AUTENTICACAO 8.551.A90.6EF.352.800
==========
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.

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 000014064 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0132 8972 3700 0103 5500 1000 0140 6411 4064 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	135250284326567 31/01/2025 16:44:24

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	31/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		31/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17)4040-4273	SP		16:44:14

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	79,96									

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	79,96

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	79,96

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4					

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
0000001414	SABONETE LIQUIDO 5LT FRAGRANCIAS	34012090	0500	5405	GLS	4,0000	19,9900	0,00	79,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
31.01.25

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 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 ISNTITUTO DE SAUDE	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

cal de Pagamento
AGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 10/02/2025

neficiário PRECISIONN 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
31/01/2025	014064085237010	DM	N	31/01/2025

Nosso Número: 31658180085237010

o do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17/019	R$		

(=) Valor do Documento: 79,96

truções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
leto Ref: [4= SABONETE LIQUIDO 5LT FRAGRANCIAS], NRO Ped:085237 NFe= 014064
brar juros de R$ 0,27 por dia de atraso para pagamento .
brar multa de 2,00% para pagamento a partir de 11/02/2025.

(-) 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
ıal:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

<

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03165.818000 85237.010179 7 99880000007996

cal de Pagamento
GAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 10/02/2025

neficiário PRECISIONN 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
31/01/2025	014064085237010	DM	N	31/01/2025

Nosso Número: 31658180085237010

o do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17/019	R$		

(=) Valor do Documento: 79,96

truções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
leto Ref: [4= SABONETE LIQUIDO 5LT FRAGRANCIAS], NRO Ped:085237 NFe= 014064
brar juros de R$ 0,27 por dia de atraso para pagamento .
brar multa de 2,00% para pagamento a partir de 11/02/2025.

(-) 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
ıal:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Fabiana Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
31-01-25

INSTITUTO FACERES

ANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			PRECISIONN	NALLI COMERCIO DE PAPELARIA	CAT CLEAR
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$	$$$	$$$
SABONETE LIQUIDO GALÃO DE 5LITROS	UNIDADE	4	19,99 79,96	37,80 151,20	28,99 115,96
TOTAL			- 79,96	151,20	- 115,96
COND. DE PAGTO.			A prazo	A prazo	A prazo
PRAZO DE ENTREGA			a pronta entrega	2 dias úteis	3 dias úteis
FRETE			CIF	CIF	CIF
OBSERVAÇÃO			Boleto pra 10 dias	Boleto pra 15 dias	Boleto pra 05 dias
CONTATO			whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA			31/1/2025	31/1/2025	31/1/2025

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

86
Jucilécia Vieira
Aux. Administrativa
28.735.541-7
31.01.25

CAT CLEAN

RUA TAUBATE Nº 6 - JARDIM SOTTO

15810-175 - CATANDUVA/SP - (17) 3311-5291

CNPJ: 32.637.386/0001-33

037515

Pedido Nº 037515 **Data:** 31/01/2025 **Hora:** 15:58:00

Cliente: 001348-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES[ORGANIZACAO SOCIAL FA **CNPJ:** 29.505.759/0003-70

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES Nº: 2520 **Bairro:** SANTA CASA **Comple.:** ATÉ 3146 LADO PAR

CEP: 15135-002 **Município:** MIRASSOL **Estado:** SP **Telefone(s):** (17)99767-9737

Vendedor: JULIA **Cond. de pagto:** 28 DIAS **Frete:** 0,00 **O. Despesas:** 0,00

PRODUTOS	UN	QTD	VR.UNT	DESC.	TOTAL
01965 - SABONETE LIQUIDO KITLAR FRUTOTERAPIA 5LT	LT	4,00	28,9900	0,00	115,96

Observações:

Número	Vencimento	Valor
VE037515-01/1	28/02/2025	115,96

Número	Vencimento	Valor

Total:	115,96
Desconto Itens:	0,00
Desconto Pedido:	0,00
Total c/ Desconto:	**115,96**

Assinatura do cliente: _____

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jaqueline Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
31.01.25

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 085237 / O

Vendedor: CLIENTES DE TODOS — Auditoria
Consulta Financ _( ) Cli Novo __( )Já Cli ___

DATA DA EMISSÃO	DT. Entrega	VEND:	S/PED FIL01
31/01/2025	31/01/2025 1	001 /000 CLIENTES DE	00000000

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	79,96
DESC. (-):	0,00
TOTAL	**79,96**

OBServações

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

SEQ	COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	UNID.	QUANTIDADE	Valor UNIT.	V. TOTAL
001	0000001414	SABONETE LIQUIDO 5LT FRAGRANCIAS	GL	4,00	19,990	79,96

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Josenéia Pereira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
31.01.25

(1)	Tot: 0,000	Total de itens no pedido	4,000			79,960

Pagamentos

Condição de pagto	Forma de pagto		Assinatura
PIX	0	0300 111	

FESTA BRASIL

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 90350 Operação: O Emissão: 31/01/2025 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
13404	SABONETE LIQUIDO 5 L ERVA DOCE	4	UN	37,80	37,80	151,20

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

31.01.25

Qtd. Peças 4
Sub Total 151,20 **Descto em %** **Descto em R$** **TOTAL R$** 151,20

Informações adicionais

ASSINATURA

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

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:11:06
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001244445000923701199880000176780
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 21.002
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.767,80
VALOR COBRADO 1.767,80

==========

NR.AUTENTICACAO D.044.BE6.93A.FD1.0DC

==========

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.

Bom OK ch 01

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 182.054
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

3955

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0101.1408.6800.0150.5500.1000.1820.5410.1924.7216

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
135250111051017 - 13/01/2025 16:49:07

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

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	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3242-3006	SP		16:49:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Inst. de Saude - Organ Soc Faceres - 08h/18h		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Mirassol		SP	(17)3042-1256

FATURA/DUPLICATAS

182054/1 - 10/02/25 - 1767,80

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
1.572,02	279,96	0,00	0,00	1.767,80

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	1.767,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				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
14526 90183219	( ) AGULHA 13X4,5 DESC Marca: TKL Princípio Ativo: AGULHA Lote: KK2613-210807 - 06/08/2026 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	1000,0000	0,0500	0,0000 0,0000 %	50,00	50,00	6,00 0,00	0,00	12,00	0,00
16162 96190000	( ) FRALDA GERIATRICA EXTRA G C/46 Marca: KAIROS Princípio Ativo: FRALDA Lote: 12DE3B - 30/12/2027 Qtde: 92.00 / CEST: 20.048.00	060 5405	UN	92,0000	1,3400	0,0000 0,0000 %	123,28	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
16161 96190000	( ) FRALDA GERIATRICA G C/50 Marca: KAIROS Princípio Ativo: FRALDA Lote: 12DE3B - 30/12/2027 Qtde: 50.00 / CEST: 20.048.00	060 5405	UN	50,0000	1,4500	0,0000 0,0000 %	72,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

MATERIAIS MÉDICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PORTAL APOIO COTACAO 1135724 - NF CONTRATO DE GESTAO N.121/2023 de 04 de maio de 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO N.009/2022 - Processo n.223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 309,53 Federal R$: 309,89 Estadual Fonte: IBPT	

Entrada Nº mercad. C/L. 329 14/01/25

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/01/25

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 13/01/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO S Total NF: 1.767,80 Volume: 19 Número Pedido: 1924686	NF-e Nº: 182054 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 182.054
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0101.1408.6800.0150.5500.1000.1820.5410.1924.7216

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
135250111051017 - 13/01/2025 16:49:07

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

11180 48030090	( ) PAPEL LENCOL 70X50 C/8 Marca: ABN Princípio Ativo: PAPEL Lote: 01/24 - 30/01/2029 Qtde: 100.00 / CEST: 20.046.00	000 5102	ROL	100,0000	7,0200	0,0000 0,0000 %	702,00	702,00	126,36 0,00	0,00	18,00	0,00
149 90183929	( ) SCALP 19 Marca: SOLIDOR Princípio Ativo: CATETER Lote: 80123111 - 30/11/2028 Qtde: 500.00 / CEST: 28.057.00	200 5102	UN	500,0000	0,1890	0,0000 0,0000 %	94,50	94,50	17,01 0,00	0,00	18,00	0,00
12519 90183929	( ) SCALP 21 Marca: MEDIX Princípio Ativo: CATETER Lote: 240802 - 30/08/2029 Qtde: 3000.00 / CEST: 28.057.00	600 5102	UN	3000,0000	0,2100	0,0000 0,0000 %	630,00	630,00	113,40 0,00	0,00	18,00	0,00
13429 90183921	( ) SONDA FOLEY N.16 Marca: MEDIX Princípio Ativo: SONDA Lote: 23140 - 30/04/2028 Qtde: 30.00 / CEST: 28.057.00	600 5102	UN	30,0000	2,2000	0,0000 0,0000 %	66,00	66,00	11,88 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: 60.00 / CEST: 28.057.00	000 5102	UN	60,0000	0,4920	0,0000 0,0000 %	29,52	29,52	5,31 0,00	0,00	18,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/01/25

Maria Isobel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PORTAL APOIO COTACAO 1135724 - NF CONTRATO DE GESTAO N.121/2023 de 04 de maio de 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO N.009/2022 - Processo n.223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 309,53 Federal R$: 309,89 Estadual Fonte: IBPT /	

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CIRURGICA OLIMPIO LTDA			2152-0 / 0009237-1	
Sacado			Carteira/Nosso Núm.	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			09 / 00000124445 - 3	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
10/02/2025	182054/1NFE	R$	1.767,80	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

---

Bradesco 237-2

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						10/02/2025
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
13/01/2025		182054/1NFE	DM	N	13/01/2025	09 / 00000124445 - 3
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		09	R$			1.767,80

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 Deducões 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 1.767,80

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 90000.012444 45000.923701 1 99880000176780

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						10/02/2025
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
13/01/2025		182054/1NFE	DM	N	13/01/2025	09 / 00000124445 - 3
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		09	R$			1.767,80

Instruções	
JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 2,36 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 1.767,80

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135002 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00004423
CGC: 29505759000370

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

OK

Cotação Nº 1135724

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	07/01/2025 09:11
Data de vencimento:	08/01/2025 11:55
Título:	137 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

5

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:	10/01/2025	**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
13307	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	TKL	unidade c/ 1.0	1000 UNS	R$ 0,05	R$ 50,00	13/01/2025 10:40	-
13424	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	KAIROS - FRALDA GERIATRICA EXTRA G C/46	pacote c/ 46.0	92 UNS	R$ 1,34	R$ 123,28	13/01/2025 10:40	-
13425	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	KAIROS - FRALDA GERIATRICA G C/50	pacote c/ 50.0	50 UNS	R$ 1,45	R$ 72,50	13/01/2025 10:40	-
13460	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	ABN	unidade c/ 1.0	100 RLS	R$ 7,02	R$ 702,00	13/01/2025 10:40	-
13519	SCALP N. 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	SOLIDOR	unidade c/ 1.0	500 UNS	R$ 0,189	R$ 94,50	13/01/2025 10:40	-
13520	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	unidade c/ 1.0	3000 UNS	R$ 0,21	R$ 630,00	13/01/2025 10:40	-
13570	SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	M,EDIX	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 2,20	R$ 66,00	13/01/2025 10:40	-
13597	SONDA URETRAL N. 12	BIOFARMACEUTICA	unidade c/ 1.0	60 UNS	R$ 0,492	R$ 29,52	13/01/2025 10:40	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.767,80000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,05000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,05824	SUPERMED R$ 0,05890
-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,34000	SUPERMED R$ 1,37230	CRISMED COMERCIAL R$ 1,62000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
14/01/25

-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	BLUEMAX BRASIL R$ 1,40000 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,45000	CRISMED COMERCIAL R$ 1,57000
-	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	impacta med R$ 6,36000 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 7,02000	MEDPAPER R$ 7,26000
-	SCALP N. 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	BRAZMIX R$ 0,17490 Não atingiu faturamento mínimo	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,17934 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,18900
-	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	DIMASTER SP R$ 0,19000 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,21000	SUPERMED R$ 0,21620
-	SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	ASTRA FARMA R$ 2,17380 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 2,20000	Dr luvas R$ 2,21000
-	SONDA URETRAL N. 12	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,49200	MEDLIVE / RS R$ 0,51800	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,51917

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

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

Certificação Número: 2024122701160095513760

Informação obtida em 06/01/2025 09:52:42

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

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

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

Nome: 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.

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

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:11:35
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090241998300012612810000005199880000035576
BENEFICIARIO:
TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA
NOME FANTASIA:
TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA
CNPJ: 56.679.863/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA
CNPJ: 56.679.863/0001-91
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 21.003
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 355,76
VALOR COBRADO 355,76
==========
NR.AUTENTICACAO F.915.E28.996.9B0.858
==========
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
	3982

NF-E
Nº 3455834
SÉRIE 0

TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA
SP 215, KM 98
PORTO FERREIRA
13669-899
19 3589-8000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3455834
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0156 6798 6300 0191 5500 0003 4558 3418 5424 2941

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. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
555017832110		56.679.863/0001-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250092261667 11/01/2025 09:45:12-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 65554			29.505.759/0003-70	11/01/2025
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO/DISTRITO**		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES	2520	SANTA CASA		11/01/2025
MUNICÍPIO	**CEP**	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAÍDA
MIRASSOL	15135-002	1730421256	SP	09:43:26

FATURA / DUPLICATA

TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/02/2025	355,76						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21,12	3,80	0,00	0,00	355,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	355,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	2 - Terceiros		GCM2528	SP	56.679.863/0001-

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RDV SP 215 S/N KM 98	PORTO FERREIRA	SP	555017832110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,532	1,522

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
341	CAN ESF. BIC CRISTAL- AZUL(E)	96081000	0 60	5405	CX50	2.0000	39,8500	79,70	0,00	0,00	0,00	77.56	0.00
109317	CAN HID. PILOT HI-TECPOINT BX-V5 0.5MM PRET	96081000	2 60	5405	CX12	1.0000	254,9400	254,94	0,00	0,00	0,00	243.85	0.00
154163	GRAMPO GALV. 26/6 CIS C/5000(E)	83052000	2 00	5102	CX1	6.0000	3,5200	21,12	21,12	3,80	18,00		

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/01/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SOLICITAR BOLETO SE NAO RECEBER EM 03 DIAS ENTREGACONTRAITO DE GESTAO No121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023.CHAMAMENTO PUBLICO No009/2022.PROCESSO No223/2022 D.A - D.C.L- MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. - NroCarga: 422009 - NroPedido: 6355022 - Palete: 1 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: BOLETO 30 DIAS B.Calc.ST: 325.20 ICMS ST: 27.43 B.Calc.Op.Prop: 189.89 ICMS Op.Prop: 34.18 - (VOLUME: 1 = 1)

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

COD 824 13/01/25

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14/01/25

Banco Itaú S.A. | 341-7 — Comprovante de Entrega do Boleto

Beneficiário	Agência /Código Beneficiário	Observações:
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	0121/28100-0	
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 6 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135002 SANTA CASA MIRASSOL SP	Nosso Número 109/02199830-0 Data de Vencimento **10/02/2025**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
11/01/2025	DM	3455834	**Parcela 1**	**355,76**		

Recebi(emos) o Boleto com as características acima.	Data	Pagador: Nome por Extenso

> ---- Corte aqui ---------- Corte Aqui ----<

Para pagamento, leve ao banco estes dois documentos
- RECIBO DO PAGADOR
- FICHA DE COMPENSAÇÃO

atacado IDEAL

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

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

Vencimento: **10/02/2025**

Beneficiario
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91
RODOVIA SP 215 KM.98 , 98 - ZONA RURAL
PORTO FERREIRA - SP - 13669 - 899

Agência/Código Beneficiario: 0121/28100-0
Nosso Número: 109/02199830-0

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/01/2025	3455834/1	DM	N	11/01/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **355,76**
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiario.)
TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO
Mora / Dia de 1,19
Após vencimento cobrar multa de 7,12
Titulo: 3455834 1
Documento: 3455834

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

Autenticação Mecânica

> ---- Corte aqui ---------- Corte Aqui ----<

Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09024 19983.000126 12810.000005 1 99880000035576

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

Vencimento: **10/02/2025**

Beneficiario
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91

Agência/Código Beneficiario: 0121/28100-0
Nosso Número: 109/02199830-0

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/01/2025	3455834/1	DM	N	11/01/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **355,76**
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiario.)
TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO
Mora / Dia de 1,19
Após vencimento cobrar multa de 7,12
Titulo: 3455834 1
Documento: 3455834

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

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
14/01/25
Gerente Administrativa

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:30/12/2024 a 28/01/2025

Certificação Número: 2024123001220419705477

Informação obtida em 08/01/2025 08:38:57

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

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

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

Nome: 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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
Praça Cornélio Procópio, n° 90 – Centro – Porto Ferreira, SP – CEP: 13660-015
Telefone: (19) 3589-5200
CNPJ: 45.339.363/0001-94

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS

Número 16799/2025

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.**

Data 06/01/2025

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: **16799/2025**

Inscrição **0000000591**

ATENÇÃO Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Código de controle da Certidão: **CMNE611AABF5F38CDCBDE4D160EE2EA48AE**

Certidão Válida por 30 dias

INSTITUTO FACERES NILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

201,90 355,76

FORNECEDOR			GERAÇÃO 3 - BALIPA		IDEAL ATACADO		MARK LIVRARIA E PAPELARIA	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.			$$$		$$$	
Caneta Bic Azul	cx	2	0,82	82,72	0,79	79,70	0,95	47,50
Caneta Top Verde	unidade	6	0,94	5,64		-	1,20	7,20
Tinta para carimbo preta 42ml	unidade	2	11,83	23,66		-	13,90	27,80
Grampo 26/6 c/5000un	unidade	6	3,95	23,70	3,52	21,12	4,90	29,40
Pilha palito alcalina AAA	unidade	100	1,71	171,00	2,03	203,05	2,00	200,00
Caneta HI-Tecpoint V5 preta ponta extra fina	unidade	12	26,04	312,48	21,24	254,94	29,90	358,80
Corretivo 18ml	unidade	2	2,30	4,60		-	2,80	5,60
				-		-		-
TOTAL				623,80		558,81		676,30
COND. DE PAGTO.			A prazo		a combinar		a combinar	
PRAZO DE ENTREGA			2 DIA		3 DIA		3 DIA	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			Boleto 20 dias		a combinar		a combinar	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			8/1/2025		8/1/2025		8/1/2025	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10.01.25

MARK LIVRARIA E PAPELARIA RUA CAMPOS SALES, 2280 MIRASSOL - SP

Numero Atendimento

ORÇAMENTO

0000692683

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: 08/01/2025 Vendedor: 00055- Observação:
Pagamento:

1 08/01/2025 676,30 DH

Produto	*Descrição*	*Emb.*	*Qd.Emb*	*Refer.*	Marca	Localiz	*Qtd*	*Unit.*	*Total*
00001958	CANETA CRISTAL AZUL	CX50	50	*835205*	*BIC*	*01/I-356*	1	47,50	47,50
00015232	TINTA CARIMBO PRETO 42 ML			*106000*	*PILOT*	*01/J-195*	2	13,90	27,80
00039212	PILHA PALITO ALCALINA AAA 1,5V LR03			*82155*	*ELGIN*	*01/PADRAO*	100	2,00	200,00
00052071	CANETA TOP 2000 1.0MM VERDE			*000013*	*COMPACT*	*01/PADRAO*	6	1,20	7,20
00006864	CANETA HI-TECPOINT V5 PRETA			*242001*	*PILOT*	*01/PADRAO*	12	29,90	358,80
00058095	GRAMPO GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO			*71*	*MAXPRINT*	*01/PADRAO*	6	4,90	29,40
00053266	CORRETIVO REFIX 18 ML			*603148*	*TRIS*	*01/PADRAO*	2	2,80	5,60

Total de Itens: 7 Quantidade total: **129**

Preço de tabela:

Sub-Total: **676,30**

Descontos: **0,00**

Total Liquido: **676,30**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

08/01/2025 04:04 Página: 1



Luciana Soares de Oliveira Dias
Representante Comercial
17 99114-6963
ludias1929@gmail.com

COTAÇÃO:08/01/2025 - CLIENTE: FACERES

CÓDIGO	PRODUTO	MED	QTD	PREÇO	TOTAL
159348	PILHA ALCALINA ELGIN C/24 UND	C/24	5	R$ 40,61	R$ 203,05
341	CANETA BIC AZUL	C/50	1	R$ 39,85	R$ 39,85
109317	CANETA TECPOINT PILOT PRETA	C/12	1	R$ 254,94	R$ 254,94
154163	GRAMPO 26/6 CIS C/5000	UND	6	R$ 3,52	R$ 21,12

R$ 518,96

BOLETO 30 DIAS

PRAZO PARA ENTREGA 3 dias

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

GERACAO 3 — RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL - SP

ORÇAMENTO

Numero Atendimento **0000018737**

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: 08/01/2025 Vendedor: 00056- Observação:
Pagamento:

1 08/01/2025 582,44 DH

Produto	Descrição	Emb.	Qd.Emb	Refer.	Marca	Localiz	Qtd	Unit.	Total
00039212	PILHA PALITO ALCALINA AAA 1,5V LR03			82155	ELGIN	02/PADRAO	100	1,71	171,00
00001958	CANETA CRISTAL AZUL	CX50	50	835205	BIC	02/PADRAO	1	41,36	41,36
00052071	CANETA TOP 2000 1.0MM VERDE			000013	COMPACT	02/PADRAO	6	0,94	5,64
00006864	CANETA HI-TECPOINT V5 PRETA			242001	PILOT	01/PADRAO	12	26,04	312,48
00058095	GRAMPO GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO C/5			71 2094	MAXPRINT	02/PADRAO	6	3,95	23,70
00053266	CORRETIVO REFIX 18 ML			603148	TRIS	02/PADRAO	2	2,30	4,60
00015232	TINTA CARIMBO PRETO 42 ML			106000	PILOT	02/PADRAO	2	11,83	23,66

Total de Itens: 7 Quantidade total: **129**
Preço de tabela:

Sub-Total: **582,44**
Descontos: **0,00**
Total Liquido: **582,44**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101427576176599880000064800
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	21.004
NOSSO NUMERO	17115360001427576
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	648,00
VALOR COBRADO	648,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.46F.F42.1D3.A34.ED7

==========

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. 1958836 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0167 7291 7800 0491 5500 1001 9588 3610 8235 9653

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		135250109906262 13/01/2025 15:15:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA	15135-002		13/01/2025
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
1958836/1	10/02/2025	648,00						

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
648,00	116,64	0,00	0,00	648,00

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	648,00

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)		0,00826	1,116	1,116

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
023507	MORFINA 1MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 50016607 Q: 150,0000 F: 16/07/24 V: 15/07/2026 *** Portaria 344/98 A1 07/26	30044990	000	5102	AP	150,00	4,32	648,00	648,00	116,64	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/01/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42802

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

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	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 1135724 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: 14/01/2025 Pedido: 3048323 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3048323 *** 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)	

Em Moda Farmacia cod. 828 14/01/25

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/02/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
648,00		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001427576	1958836/01

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/02/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
648,00	17115360001427576

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01427.576176 5 99880000064800

LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	10/02/2025
CEDENTE	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91	5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
13/01/2025	1958836/01	DM	N	13/01/2025	17115360001427576

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			648,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 12,96)

*** 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 01427.576176 5 99880000064800

LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	10/02/2025
CEDENTE	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91	5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
13/01/2025	1958836/01	DM	N	13/01/2025	17115360001427576

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			648,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 12,96)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO



Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

OK

Cotação Nº 1135724

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	07/01/2025 09:11
Data de vencimento:	08/01/2025 11:55
Título:	137 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

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:	10/01/2025	**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
13801	MORFINA (SULFATO) 1MG/ML 2ML INJETAVEL	CRISTALIA	caixa c/ 50.0	150 AM2MLS	R$ 4,32	R$ 648,00	13/01/2025 10:40	-

Subtotal

Subtotal **R$ 648,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	MORFINA (SULFATO) 1MG/ML 2ML INJETAVEL	RIOCLARENSE R$ 4,32000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 4,48100	Belive Medical R$ 4,70000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

Ana Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 223932

Prefeitura do Município de Jaguariúna

ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ/MF: 46.410.866/0001-71 Site: www.jaguariuna.sp.gov.br

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS

RAZÃO SOCIAL:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CNPJ:	**67.729.178/0004-91**
Inscrição Municipal:	**550516029**
Endereço:	**PÇA EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 E 27 - JARDIM PRIMAVERA JAGUARIÚNA-SP CEP: 13.916-074**

É certificado que, revendo os arquivos do Departamento de Fiscalização Tributária, verificou-se não constar débitos, até a presente data, referentes ao mobiliário acima.

Ressalva-se à Fazenda Pública Municipal o direito de constituir novos créditos incidentes sobre o contribuinte acima identificado e que, porventura, venham a ser apurados posteriormente à emissão da presente Certidão, ressalvando-se mais o direito de consolidar a este, os possíveis débitos vinculados a outros contribuintes em decorrência da desatualização dos dados cadastrais.

Por ser verdade, firma-se a presente CERTIDÃO para que se produzam seus jurídicos e legais efeitos.

Esta Certidão abrange somente o Mobiliário acima identificado.

Validade: 90 (noventa) dias, contados da emissão - conforme Decreto Nº 2.992 de 28 de dezembro de 2011.

O preço público para emissão da presente Certidão não foi cobrado conforme artigo 4° do Decreto Nº 4.248 de 01 de dezembro de 2020.

A aceitação desta Certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, através do endereço: validacertidao.jaguariuna.sp.gov.br

Jaguariúna, 27/11/2024 15:43:06

ATENÇÃO: Qualquer rasura tornará o presente documento NULO.

Código Verificador: 5223BC9EAE4366EE7C20

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67.729.178/0004-91

Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO G22 / NUCLEO RESIDENCIAL / JAGUARIUNA / SP / 13916-074

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

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

Validade:29/12/2024 a 27/01/2025

Certificação Número: 2024122901370475406806

Informação obtida em 08/01/2025 08:53:30

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

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

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

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:26:25 do dia 02/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/03/2025.
Código de controle da certidão: **85A2.F756.C865.5E5F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:24
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498401337392010004400000592295599880000007000
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	21.005
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	70,00
VALOR COBRADO	70,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.932.9CF.732.A44.610

==========

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 00000.592295 5 99880000007000

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	14920000000005922-3

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
09954948	65.709.974/0001-94	10/02/2025	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 01/2025
Associativa

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10498.40133 73920.100044 00000.592295 5 99880000007000

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: 10/02/2025

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	Nosso número
20/01/2025	09954948	OU	N	20/01/2025	14920000000005922-3

Uso do banco	Carteira	Esp. moeda	Qtd. moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R$			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 01/2025
Não receber após 29 dias do vencimento
Associativa

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

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - 15135-002 - MIRASSOL/SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
20/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:37
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

NU PAGAMENTOS - IP

26091890775989365109768500000002799880000062000
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 21.006
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 620,00
VALOR COBRADO 620,00

==========

NR.AUTENTICACAO 2.AA3.3CB.DB8.DA1.F20

==========

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 84 Código de Verificação OOS6LQ9KI Emissão da NFS-e 31/01/2025 10:40 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 52.958.874/0001-50
Nome/Razão Social: SMALL REPAIR MANUTENCAO E REPAROS LTDA
Endereço Rua Osvaldo Aranha
Complemento:
CEP: 15025-620 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: jmf.joseeduardo@gmail.com

Inscrição 4088710
Número: 2535
Bairro: Vila Esplanada
País:
Telefone: (17)9683-4840

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Distrito Francisca de Oliveira Vieira
Complemento:
CEP: 15132-002 Município: MIRASSOL UF: SP
E-mail: contador@institutofaceres.org.br

NIF:
Número: 2520
Bairro: Vila Moreira
País: Brasil
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 com fornecimento de peça e mão de obra;
Troca de 3 sifão pia;
Troca de 2 torneiras;
Troca de reparo valvula hidra e 2 acabamentos de valvula.

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 SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

Pagamento atraves de boleto bancario para 10/02/2025.

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	620,00
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	620,00
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	620,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 620,00			31/01/2025

Soma Donizete Santana
Gerente Administrativa
03.02.2025

Juciéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
03.02.25

BENEFICIÁRIO : SMALL REPAIR

Nome do Beneficiário		CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
SMALL REPAIR		52958874000150	10/02/2025	620,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número		Autenticação Mecânica	
---	189075989365109685			

nu | 260-7 | 26091.89077 59893.651097 68500.000002 7 99880000062000

Local de Pagamento					Vencimento
Em qualquer banco até o vencimento					10/02/2025
Beneficiário				CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário
SMALL REPAIR				52958874000150	---
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número / Cod. do Documento
31/01/2025	18907598936510968	DV	N	31/01/2025	189075989365109685
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	00	R$			620,00

Instruções	
Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.	(-) Desconto / Abatimento: 0,00 (-) Outras Deduções: 0,00 (+) Mora / Multa: 0,00 (+) Outros Acréscimos: 0,00 (=) Valor Cobrado: 620,00
Beneficiário: SMALL REPAIR	
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29505759000370

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
MG: 28.735.541-7
03.02.25

Sônia Douizes Santana
Gerente Administrativa
03.02.25

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: 2156365/2024

Contribuinte: SMALL REPAIR MANUTENCAO E REPAROS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 52.958.874/0001-50

Endereço: R OSWALDO ARANHA, 2535

Cadastro: 4088710

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 11 de Dezembro de 2024.

Emitida às 10:20:20 do dia 11/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.300264.000408.871021.112202.4102293

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

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

Nome: SMALL REPAIR MANUTENCAO E REPAROS LTDA
CNPJ: 52.958.874/0001-50

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:45:36 do dia 14/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/04/2025.
Código de controle da certidão: **C382.4530.ADCF.362F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:55
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790438019000001474736009268008399880000343184
BENEFICIARIO:
EDS FOMENTO MERCANTIL LTDA
NOME FANTASIA:
EDS FOMENTO MERCANTIL LTDA
CNPJ: 10.444.095/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 45.373.050/0001-52
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 21.007
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.431,84
VALOR COBRADO 3.431,84

==========

NR.AUTENTICACAO D.B8C.76F.892.847.A9C

==========

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

ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA - ISAAC DISTRIB.- ETIQUETAS E ROTULOS

RUA SUCURI, 768 - PIONEI. CATARINENSE
85805-437 CASCAVEL - PR
45 2221-0457

3959

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

446
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0145 3730 5000 0152 5500 1000 0004 4617 6702 1678

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 MERCAD FORA DA UF - PF		**141250009575128 10/01/2025 10:08:09**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
91.064.102-64		45.373.050/0001-52

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			**29.505.759/0003-70**	10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV.DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		**10/01/2025**
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP 17 3042-1256			**10:07:01**

FATURA / DUPLICATA

000000446/001 09/02/2025 3.431,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.431,84

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.431,84**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR EZUAL PORTES 25517311/85804-603	CAMPINAS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	MARQUES			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
000597	PULSEIRA ADULTO 20X273	48211000	0102	6108	RLS	80	40,00	3.200,00	0,00	0,00	
000962	ETIQUETA 33X18-3 CARREIRAS BRANCA	48211000	0102	6108	RLS	8	28,98	231,84	0,00	0,00	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 15/01/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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. PROCON/PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800.41.1512 - Rua Alameda Cabral,184 Centro, Curitiba/PR - CEP:80410-210 - Fax:(041)3219-7400 Valor Aprox. Tributos ref Cadeia Produtiva Total: R$ 1.101,28 (32,09%) - Fonte: IBPT *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: . Documento Emitido por ME ou EPP Optante pelo SIMPLES NACIONAL.	ATH

Bradesco

Recibo do Pagador

Beneficiário					CPF/CNPJ	Vencimento
EDS FOMENTO MERCANTIL LTDA					10.444.095/0001-96	10/02/2025
Endereço						Agência / Código do Beneficiário
Avenida Brasil, 6282, 5º Andar, Sala 54, Centro - Cascavel/PR. CEP 85810-000						0438-3 / 0092680-9
Data Documento	Número Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/01/2025	446/1		DM	N	13/01/2025	09/00000147436-P
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda		Qtde Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$				3.431,84
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções		(+) Multa / Mora / Juros		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV.DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol, SP, 15135002

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Beneficiário Final ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA - 45.373.050/0001-52

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

Referente a Duplicata Merc. de número 446/1

Corte na linha pontilhada

Bradesco | **237-2** | **23790.43801 90000.014747 36009.268008 3 99880000343184**

Local do Pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.						10/02/2025
Beneficiário					CPF/CNPJ	Agência / Código do Beneficiário
EDS FOMENTO MERCANTIL LTDA Avenida Brasil, 6282, 5º Andar, Sala 54, Centro -					10.444.095/0001-96	0438-3 / 0092680-9
Data Documento	Número Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/01/2025	446/1		DM	N	13/01/2025	09/00000147436-P
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda		Qtde Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$				3.431,84

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

INSTRUCAO PROTESTO NO 5. DIA DE VENCIDO
BOLETO REF. A DUPLICATA-NF (NRO DOC acima) DE SEU FORNECEDOR
(campoBENEFICIARIO FINAL abaixo) CREDITO CEDIDO P/EDS FOMENTO - NOVO CREDOR
NÃO PAGAR VIA DEPOSITO P/ ANTIGA BENEF.
45-3224.7347 e 45-9.9971.2616

COBRAR MULTA DE R$68,64 A PARTIR DE 11/02/2025.
COBRAR JUROS DE R$1,03 AO DIA A PARTIR DE 11/02/2025.

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

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV.DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol, SP, 15135002

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Beneficiário Final ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA - 45.373.050/0001-52

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Boleto emitido com tecnologia da kobana.com.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

falta produtos cota e Boleto

FORNECEDOR			ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA		MAGICPRINT		ROTULAR	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	valor unitário/valor total		valor unitário/valor total		valor unitário/valor total	
PULSEIRAS DE IDENTIFICAÇÃO 20X273 BOPP TERMICO	UNIDADE	80	0,20	3.200,00	0,64	12,800,00	0,49	9.900,00
ETIQUETA COUCHE 33X18X3 BRANCA 3 CARREIRAS	UNIDADE	8	28,98	231,84	não tem		não tem	
				-		-		-
TOTAL				3.431,84		12,800,00		9.900,00
COND. DE PAGTO.			A prazo		A prazo		A vista	
PRAZO DE ENTREGA			10 dias		20 dias		15 dias	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			Pagamento 28 dias no boleto		Pagamento 30 dias no boleto		Pagamento 28 dias no boleto	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			6/1/2025		6/1/2025		6/1/2025	

RESPONSAVEL

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

ISAAC
DISTRIBUIDORA LTDA

PROPOSTA DE PREÇOS

AO INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES – AC Jucinéia Vieira
Endereço AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol, SP - CEP 15135002
CNPJ 29.505.759/0003-70
Telefone (17) 99767-9737

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA FABRICANTE	UNIDADE	QUANTIDADE	VL UNITARIO	TOTAL
01	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO TÉRMICA ADULTO HOSPITALAR - 20x273 - 80 ROLOS - TENDO 250 UNID. CADA ROLO	MARQUES	ROLO	80	40,00	3.200,00
02	ETIQUETA COUCHE 33X18X3 – BRANCA – 03 CARREIRAS 8 ROLOS COM 7MIL UND	MARQUES	ROLO	8	28,98	231,84
TOTAL:						R$ 3.431,84

Valor extenso: Três mil quatrocentos e trinta e um reais e oitenta e quatro centavos.

Produtos dispensados de registro, conforme NOTA TÉCNICA 218/2020/SEI/GEMAT/GGTPS/DIRE3/ANVISA. Processo nº 25351.932264/2020-27. SEI nº 1191682 e ANVISA RESOLUÇÃO-RE Nº 4.656, DE 12/11/2020.

DADOS BANCARIOS:
Banco SICOOB - 756 - Agência: 4370 - Conta: 112.725-0
PIX: 45.373.050/0001-52

VALIDADE DA PROPOSTA: não será inferior a 15 (quinze) dias, a contar da data da apresentação;
PRAZO DE ENTREGA: em até no prazo de 10 (dez) dias uteis, contados do recebimento da nota de empenho;
LOCAL DA ENTREGA: a confirmar;
PAGAMENTO: a combinar;

Cascavel - PR, 06 de janeiro de 2025.

LAIRCE PINHEIRO BONILHA MARQUES:83521941949 Assinado de forma digital por LAIRCE PINHEIRO BONILHA MARQUES:83521941949 Dados: 2025.01.06 09:37:07 -03'00'

Lairce Pinheiro Bonilha Marques – Proprietária - RG 4.725.640-2 SSPPR - CPF/MF n° 835.219.419-49

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

ORÇAMENTO DE VENDA 175/2024

Cliente: **Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP**
Contato: **Srta. Jucinéia Vieira**

Prezado Cliente,

Temos a satisfação de submeter para sua apreciação, o orçamento de venda contendo nossas condições de fornecimento:

DESCRIÇÃO	QTD	UND	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
PULSEIRA ADULTO BRANCA EM ROLO DE 200UND	100	RL	R$ 128,00	R$ 12.800,00
			TOTAL GERAL =	**R$ 12.800,00**

Observações Gerais:

- ✓ **Condição de pagamento: 30/60 dias**
- ✓ **Prazo de Entrega: até 05 dias**
- ✓ **Frete: CIF**
- ✓ **Validade do Orçamento: 10 DIAS**
- ✓ **Pedido Mínimo: 10 rolos (para etiquetas e ribbons)**

Atenciosamente,

34-32102303
34-998801026
www.magicprint.net.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Soluções em Tecnologia
e Automação ao seu alcance

Proposta Comercial de Preço
160611
Orçamento Cliente:

VENDEDOR: VALERIA LUCATELLI | E-MAIL: vendas26@rqtecnologia.com.br | TEL: 17 3312 8041

Cliente: - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Contato: JUCINEIA INSTITUTO SOCIAL FACERES
Telefone: 1732423285

CNPJ / CPF: 29505759000370
E-mail: upafaceresmirassol2@gmail.com

Prazo de entrega: de 3 à 5 dias uteis
Frete: CIF

Condições de pagamento: 30 dias mediante analise
Faturamento Mínimo: R$ 200,00
Transportadora: A COMBINAR

Endereço de Faturamento: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - BAIRRO: SANTA CASA CEP: 15.135-002 - MIRASSOL/SP

Endereço de entrega: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - BAIRRO: SANTA CASA CEP: 15.135-002 - MIRASSOL/SP

Código	Descrição do Produto	Quant.	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
28419	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO TÉRMICA HOSPITALAR - ROLO C/200 TUB 1" BRANCA	100	99,00	9.900,00
			Total Produtos (R$)	**9.900,00**
			Frete (R$)	**0,00**
			Valor Total (R$)	**9.900,00**

A verificação dos dados cadastrais descritos acima é importante para agilidade da sua compra. Verifique!

Informações Importantes:

- frete cif acima de 1500,00 PROMOÇAO

Jucineia Pereira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.373.050/0001-52
Razão Social: ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço: R SUCURI / PIONEIROS CATARINEN / CASCAVEL / PR / 85805-437

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

O presente 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: 2025010201296226021980

Informação obtida em 08/01/2025 10:47:05

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

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

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

Nome: ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 45.373.050/0001-52

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 21:12:32 do dia 12/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/05/2025.
Código de controle da certidão: **314F.853D.66C9.199E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Nº 1696/2025

A presente Certidão é VÁLIDA POR 90 (noventa) DIAS a contar da data de emissão da mesma.

[CONTRIBUINTE]

Código:	**16031431**		
Nome/Razão:	**ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA**		
CNPJ/CPF:	**45.373.050/0001-52**		
Endereço:	**RUA SUCURI, 701**		
Complemento:	**SALA 01**		
Bairro:	**PIONEIROS CATARINENSES**	**CEP:** 85.805-437	
Cidade:	**Cascavel - PR**		

[REQUERENTE]

Código:	16031431
Nome/Razão:	ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ/CPF:	45.373.050/0001-52

[FINALIDADE]

Juridico

[INFORMAÇÕES ADICIONAIS]

Certificamos que na presente data INEXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado.

Esta certidão compreende todos os débitos imobiliários e mobiliários, tributários ou não, inscritos ou não em Dívida Ativa, administrados pela Secretaria Municipal de Finanças de Cascavel (SEFIN), tais como Imposto Predial e Territorial Urbano – IPTU, Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis – ITBI, Contribuição de Melhoria, Taxa de Coleta de Lixo, Contribuição de Iluminação Pública – CIP incidente sobre lotes vagos, Taxa de Proteção a Desastres, Taxas de Expediente, Multas de Regularização de Obras, Autos de Infração da Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Imposto Sobre Serviços – ISS, Taxa de Verificação de Regular Funcionamento, Taxa de Licença Sanitária, Taxa de Localização e Funcionamento, Autos de Infração do PROCON e demais débitos para com esta municipalidade.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 6 de janeiro de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:
https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0
Código de Autenticidade: WGT211207-000-DVLODHXBVCHZOX-2

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:13:11
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090996816814316935152690000899880000536885
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 21.008
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.368,85
VALOR COBRADO 5.368,85

==========

NR.AUTENTICACAO E.5F1.9D9.773.56B.D31

==========

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
chlist 03.
(2)

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 000.278.163
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2781 6316 9511 5502

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	131256414604934 - 13/01/2025 15:42:07

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	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	13/01/2025
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: 278163 Valor Original: 5.908,73 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 5.908,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.908,74	709,04	0,00	0,00	5.368,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
536,88	0,00	0,00	3,00	0,00	1.323,19	5.908,73

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
23	VOLUMES	1313/1033	0	139,340	139.340

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. 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: 751C5 Dt. Fabricacao: 07/08/2024 Dt. Validade: 01/08/2029	90183910	0 00	6108	CX	10,0000	5,5500000	55,50	61,08	7,33	0,00	12	0,00	14,24
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	20,0000	5,0065000	100,13	110,20	13,22	0,00	12	0,00	25,69
197336	AG. DESC 40 X 12 CX C/100 - SR Lote: 4386C4 Dt. Fabricacao: 01/10/2024 Dt. Validade: 01/10/2029	90183219	0 00	6108	CX	60,0000	6,6236667	397,42	437,38	52,49	0,00	12	0,00	86,08
202653	APARELHO PRESSAO DIGITAL DE BRACO SP11 GTECH Lote: 392301 Dt. Fabricacao: 26/02/2024 Dt. Validade: 26/02/2034	90189069	0 00	6108	UN	1,0000	96,3850000	96,39	106,08	12,73	0,00	12	0,00	0,00
202653	APARELHO PRESSAO DIGITAL DE BRACO SP11 GTECH Lote: 482301 Dt. Fabricacao: 16/05/2024 Dt. Validade: 16/05/2034	90189069	0 00	6108	UN	3,0000	96,3850000	289,16	318,24	38,19	0,00	12	0,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 160,86 MATERIAIS MÉDICOS R$ 5207,99

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 10/02/2025, Valor: 5.908,73
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.323,19 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 NÃ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25 351660945 ,AE25351664532 - PDC 1135724 - Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 2

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

GA14022

Entrada Almoxarifado
Cód. 84D
16101125 Transf. 99431

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 5.908,73	NF-e 000278163 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 000.278.163
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2781 6316 9511 5502

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	131256414604934 - 13/01/2025 15:42:07

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
198275	CATETER 22G INTRAVENOSO - POLYMED Lote: 116050E Dt. Fabricacao: 30/04/2024 Dt. Validade: 01/06/2029	90183929	0 00	6108	UN	700,0000	0,6948000	486,36	535,27	64,23	0,00	12	0,00	104,57
212514	EQUIPO MACROG .C/INJ LAT- FLEX-ENTRADA AR E FILT - L.SLIP - INJEX Lote: 20240406 Dt. Fabricacao: 01/04/2024 Dt. Valid	90189010	0 00	6108	UN	2.000,0000	0,8052000	1.610,40	1.772,34	212,68	0,00	12	0,00	495,20
214815	LUVA PROCEDIM GERAL - G - C/100 - NUGARD Lote: 27582LPE Dt. Fabricacao: 01/06/2024 Dt. Validade: 01/05/2029	40151900	0 00	6108	TA	20,0000	20,6415000	412,83	454,34	54,52	0,00	12	0,00	118,98
213742	LUVA PROCEDIM GERAL - M - C/100 DESCARPACK Lote: A54029580M Dt. Fabricacao: 01/09/2024 Dt. Validade: 01/09/2029	40151900	0 00	6108	CX	60,0000	18,6101667	1.116,61	1.228,89	147,47	0,00	12	0,00	321,81
193497	SERINGA DESC S/AG 05ML BICO ROSCA - SR Lote. 01 Dt. Fabricacao. 09/04/2024 Dt. Validade: 01/05/2029	90183119	0 00	6108	UN	5.000,0000	0,1235000	617,50	679,60	81,55	0,00	12	0,00	108,06
201826	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,5 WELL LEAD Lote: 2403010846 Dt. Fabricacao: 09/03/2024 Dt. Validade: 01/03/2029	90183929	0 00	6108	UN	10,0000	2,5700000	25,70	28,28	3,39	0,00	12	0,00	5,53
210721	SULFADIAZINA PRATA 1 CREME 50G GEN NATIVITA (FARMA) Lote: 241083 Dt. Fabricacao: 01/11/2024 Dt. Validade: 01/11/2026	30049072	0 00	6108	TB	25,0000	6,4344000	160,86	177,04	21,24	0,00	12	0,00	43,03

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
23/2022 D.A. D.C.I. Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. Vendedor: 1235 - Usuario: HAYRINI DAV: 1544022 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$266,60. - Contribuinte substituto com IE no - OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 31363.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 266,60

MEDICAMENTOS R$ 160,86

MATERIAIS MÉDICOS R$ 5207,99

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/01/25

OK

Cotação Nº 1135724

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	07/01/2025 09:11
Data de vencimento:	08/01/2025 11:55
Título:	137 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

3

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:	11/01/2025	**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	1000 UNS	R$ 0,0555	R$ 55,50	13/01/2025 10:40	-
13312	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	SALDANHA RODRIGUES LTDA.	caixa c/ 50.0	2000 UNS	R$ 0,05007	R$ 100,14	13/01/2025 10:40	-
13314	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SALDANHA RODRIGUES LTDA.	caixa c/ 50.0	6000 UNS	R$ 0,06624	R$ 397,44	13/01/2025 10:40	-
13979	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO ADULTO	GTECH	unidade c/ 1.0	4 UNS	R$ 96,385	R$ 385,54	13/01/2025 10:40	aprelho de pressão premium é de bem baixa qualidade, não tendo durabilidade para uso constante da unidade.
13359	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO .SO.LTDA	caixa c/ 100.0	700 UNS	R$ 0,6948	R$ 486,36	13/01/2025 10:40	-
13398	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	DESCARPACK - SC	caixa c/ 25.0	2000 UNS	R$ 0,8052	R$ 1.610,40	13/01/2025 10:40	-
13473	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO GRANDE	KEVENOLL DO BRASIL	unidade c/ 1.0	20 CXS	R$ 20,6415	R$ 412,83	13/01/2025 10:40	ATIVA COMERCIAL COTOU POR UNIDADE 0,2395 X 100= 23,95 A CAIXA, MAIS CARO QUE ATIVA MÉDICO
13472	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO MEDIA	DESCARPACK - SC	unidade c/ 1.0	60 CXS	R$ 18,61017	R$ 1.116,6102	13/01/2025 10:40	-
13538	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SALDANHA RODRIGUES LTDA.	caixa c/ 500.0	5000 UNS	R$ 0,1235	R$ 617,50	13/01/2025 10:40	-
13563	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM BALAO	OLIMED MATERIAL HOSPITALAR	caixa c/ 10.0	10 UNS	R$ 2,57	R$ 25,70	13/01/2025 10:40	-

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/01/25

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Recebi
Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
16/01/25

13772	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 50GR	NATIVITA IND.COM.LTDA.	unidade c/ 1.0	25 BI50GS	R$ 6,4344	R$ 160,86	13/01/2025 10:40	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 5.368,88020**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,05550	Acacia Medicamentos R$ 0,05800	MEDPAPER R$ 0,05900
-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,05007	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,05160	SUPERMED R$ 0,05370
-	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	MULTIFARMA R$ 0,06520 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,06624	SUPERMED R$ 0,07190
aprelho de pressão premium é de bem baixa qualidade, não tendo durabilidade para uso constante da unidade.	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO ADULTO	MEDPAPER R$ 58,49000 Produto não aprovado pelo solicitante	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 96,38500	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 678,05000
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,69480	BRAZMIX R$ 0,73710	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,75640
-	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,80520	LONDRICIR R$ 0,85000	Acacia Medicamentos R$ 0,86250
ATIVA COMERCIAL COTOU POR UNIDADE 0,2395 X 100= 23,95 A CAIXA, MAIS CARO QUE ATIVA MÉDICO	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO GRANDE	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,23950 Valor cotado incorreto	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 20,64150	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 20,88000
-	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO MEDIA	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 18,61017	CIRURGICA KD R$ 19,37000	MEDLIVE / RS R$ 22,03000
-	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,12350	SUPERMED R$ 0,12450	SUPERMED R$ 0,12700
-	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM BALAO	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 2,57000	Cirurgica Cravinhos R$ 3,10000	SUPERMED R$ 3,21000
-	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 50GR	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 5,21600 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 6,43440	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 6,47080

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/01/25

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel C. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
16/01/25

Comprovante de Entrega

Cedente **ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112**	Agência/Código Cedente **3163/51526-9**	Vencimento **10/02/2025**
Sacado **31363-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO**	Número do Documento **E278163-1**	Nosso Número **109/09681681-4**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **5.368,85**	(-) Desconto
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 **ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112**	Agência/Código Cedente **3163/51526-9**	Vencimento **10/02/2025**
Sacado **31363-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO**	Número do Documento **E278163-1**	Nosso Número **109/09681681-4**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **5.368,85**	(-) Desconto
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09099 68168.143169 35152.690000 8 99880000536885

Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**					Vencimento **10/02/2025**
Beneficiário **ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12**					Agência/Código Beneficiário **3163/51526-9**
Data Documento **13/01/2025**	Número do Documento **E278163-1**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **23/01/2025**	Nosso Número **109/09681681-4**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **5.368,85**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) **Após o Vencimento Cobrar Multa de R$268,44 e Juros de R$17,72 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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/01/25

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:09/01/2025 a 07/02/2025

Certificação Número: 2025010901221474591577

Informação obtida em 09/01/2025 08:28:46

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

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

CERTIDÃO 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

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:13:34
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080001282665709975690000199880000208288
BENEFICIARIO:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
NOME FANTASIA:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 21.009
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.082,88
VALOR COBRADO 2.082,88

==========

NR.AUTENTICACAO 0.548.563.A75.174.477

==========

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

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

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

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

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA
ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, Nº20
AGUA SANTA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13413600

3958

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 12391
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0133 3991 9600 0198 5500 1000 0123 9110 3730 4379

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS	135250093215496 11/01/2025 12:13:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ/CPF
535741660112		33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	11/01/2025 12:13:21

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
DOUTOR ELIESER MAGALHAES, Nº 2520	SANTA CASA	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MIRASSOL		SP	15.135-002	

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
12391	2.082,88	0,00	2.082,88

001 2.082,88 10/02/2025

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
2.082,88	374,92	0,00	0,00	2.082,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	305,69	2.082,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	0 - REMETENTE (CIF)				29.505.759/0003-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	MIRASSOL	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO VALOR	VALOR UNITÁRIO DESC	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898207210291	LUVA RANHURADA PAR TAMANHO M VOLK	40151900	000	5102	UN	12,0000	8,1980	0,00	98,38	13,23	98,38	17,71	0,00	18,00	0,00
835	PANO MULTIUSO 28X300 PICOTADO BRANCO INOVEN	56039240	000	5102	UN	1,0000	87,2900	0,00	87,29	11,74	87,29	15,71	0,00	18,00	0,00
4469	REFIL MOP PO 60X12CM EURO UN MVRE600 BRALIMPIA	96039000	000	5102	UN	6,0000	36,9900	0,00	221,94	29,85	221,94	39,95	0,00	18,00	0,00
2513	COPO 180ML TRANSPARENTE CX 25X100UN ECONOPOT	39241000	000	5102	CX	10,0000	81,7500	0,00	817,50	120,01	817,50	147,15	0,00	18,00	0,00
2205	SACO DE LIXO PRETO 100LTS PRIME C/100UN	39232190	000	5102	PC	8,0000	17,7200	0,00	141,76	24,85	141,76	25,52	0,00	18,00	0,00
7898624220527	SACO DE LIXO PRETO 20LTS PRIME C/100UN	39232190	000	5102	PC	3,0000	5,1900	0,00	15,57	2,73	15,57	2,80	0,00	18,00	0,00
2296	SACO DE LIXO PRETO 60LTS PRIME C/100UN	39232190	000	5102	PC	8,0000	10,3800	0,00	83,04	14,56	83,04	14,95	0,00	18,00	0,00
2184	PAPEL INTERFOLHA 20X21 BRANCO 5PC C/1000FLS IMPERIO	48189090	000	5102	FD	12,0000	51,4500	0,00	617,40	88,72	617,40	111,13	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/01/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 1007 - COTAÇÃO 1133424 CONTRATO DE GESTÃO N121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; 3 CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL SP - NOME FANTASIA: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	

903

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

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
10/02/2025	6650/99756-9	12391P1	109/00000128-2
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
2.082,88			

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC - CNPJ 29.505.759/0003-70
DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - 15135-002 MIRASSOL-SP
PEDIDO 1007 P1/1 NF: 12391

Sacador/Avalista

Beneficiario: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE - CNPJ 33.399.196/0001-98
AV RAPOSO TAVARES, 1652, JD GLORIA, ESCRITORIO - 13401-457 Piracicaba-SP

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 00012.826657 09975.690000 1 99880000208288**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagavel em qualquer banco.					10/02/2025
Beneficiário ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE AV RAPOSO TAVARES, 1652, JD GLORIA, ESCRITORIO - 13401-457 Piracicaba-SP				33.399.196/0001-98	Agência/Código do Beneficiário 6650/99756-9
Data do Documento 11/01/2025	Número do Documento 12391P1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 11/01/2025	Nosso Número 109/00000128-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.082,88

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

Apos vencimento:
Multa R$ 41,66
Juros R$ 4,17 ao dia

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

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC - CNPJ 29.505.759/0003-70
DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - 15135-002 MIRASSOL-SP
PEDIDO 1007 P1/1 NF: 12391

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

Cotação N° 1133424

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	02/01/2025 17:56
Data de vencimento:	03/01/2025 16:00
Título:	136 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO.Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

2

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	33.399.196/0001-98	**I.E.:**	535.741.660.112
Telefone:	(19) 2537-4492	**Email:**	elpacking.embalagens@outlook.com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	06/01/2025	**Prazo de entrega:**	9 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.500,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13921	COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID	ECONOPOT	pacote c/ 100.0	250 PCTS	R$ 3,27	R$ 817,50	06/01/2025 17:08	-
13919	LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M	VOLK	unidade c/ 1.0	12 PARS	R$ 8,198	R$ 98,376	06/01/2025 17:08	-
25	PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS	INOVEN	unidade c/ 1.0	1 UN	R$ 87,29	R$ 87,29	06/01/2025 17:08	-
14191	REFIL PARA MOP PO 60CM	BRALIMPIA	unidade c/ 1.0	6 UNS	R$ 36,99	R$ 221,94	06/01/2025 17:08	-
39	SACO DE LIXO PRETO 100L	EMBALAC	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,1772	R$ 141,76	06/01/2025 17:08	-
42	SACO DE LIXO PRETO 20L	EMBALAC	pacote c/ 100.0	300 UNS	R$ 0,0519	R$ 15,57	06/01/2025 17:08	-
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	EMBALAC	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,1038	R$ 83,04	06/01/2025 17:08	-
45	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS	IMPERIO	unidade c/ 1.0	108 PCTS 105	R$ 10,29	R$ 1.111,32	06/01/2025 17:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.576,79600**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

Cotação 1133424

Cotação N° 1133424

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	02/01/2025 17:56
Data de vencimento:	03/01/2025 16:00
Título:	136 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO.Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ:	29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	A D C MAGRI 33943229000119 PATRICIA QUEIROZ - (17) 99203-3022 INTERPEL@OUTLOOK.COM.BR	R$ 500,00	10 dias	10/01/2025	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	06/01/2025	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	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	06/01/2025	30 ddl	CIF	
4	F.P. LEMOS CANO DE HARO 42886199000147 Fabricio Lemos Cano - (17) 99742-2051 fabiplas2021@hotmail.com	R$ 120,00	7 dias	31/01/2025	30 ddl	CIF	
5	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	03/01/2025	30 ddl	CIF	
6	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	13/01/2025	28 ddl	CIF	

descrição do produto	respostas

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

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

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

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

Fabricante: LEVE%UZE

Preço: 9,25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 9,25	R$ 111,00	LEVE%UZE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,49	R$ 125,88	LEVEUSE	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: ECONOPOT

Preço: 3,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,27	R$ 817,50	ECONOPOT	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 3,80	R$ 950,00	IBRASCOPO	caixa c/ 25		COPO DESC. TRANSPARENTE 180 ML 2.500 UND IBRASCOPO
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,03	R$ 1.007,50	COPOSUL	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 4,95	R$ 1.237,50	COPOBRAS	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSPARENTE ABNT PP 25 PACOTES C/100UN	COPO DESC 180ML TRANSPARENTE ABNT PP 25 PACOTES C/100UN

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

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

Fabricante: TININDO

Preço: 0,55

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		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,65	R$ 19,50	BETANIN	pacote 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

4 FIBRA LIMPEZA BRANCA - UN - Código: 13

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

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

Fabricante: SPONLIMPA

Preço: 0,75

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,83	R$ 24,90	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,014	R$ 30,42	BETANIN	pacote c/ 10		
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

5 FIBRA LIMPEZA VERDE - UN - Código: 14

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

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

Fabricante: FUZUE

Preço: 0,74

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		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,417	R$ 42,51	BETANIN	pacote c/ 10		
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

6 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

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$ 10,10	R$ 121,20	VOLK	unidade c/ 1		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

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

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 09/12/2024

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

Fabricante: BRICOFLEX

Preço: 67,45

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 76,41	R$ 76,41	LIFE CLEAN	unidade c/ 1	PANO MULTIUSO BRANCA 240MT 28X40CM C/ 600 PANOS	PANO MULTIUSO BRANCA 240MT 28X40CM C/ 600 PANOS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 87,29	R$ 87,29	INOVEN	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 91,20	R$ 91,20	PANITTO	rolo c/ 1		

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

Quantidade: 96.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

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

Fabricante: STATUS

Preço: 4,05

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,05	R$ 388,80	STATUS	fardo c/ 8		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 9,995	R$ 959,52	INDAIAL	caixa c/ 8	PAPEL HIGIENICO FOLHA SIMPLES EXTRA LUXO ROLAO C/8 RL X 300MT 10CM 100% CELULOSE 18GR A 20GR	PAPEL HIGIENICO FOLHA SIMPLES EXTRA LUXO ROLAO C/8 RL X 300MT 10CM 100% CELULOSE 18GR a 20GR
A D C MAGRI	R$ 12,92	R$ 1.240,32	S A PAPEIS	fardo c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 F. DUPLA S.A. PAPEIS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 15,69	R$ 1.506,24	GRAMPEL	pacote c/ 8		

9 REFIL PARA MOP PO 60CM - UN - Código: 14191

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 36,99	R$ 221,94	BRALIMPIA	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 40,60	R$ 243,60	BRALIMPIA	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 6.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

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

Fabricante: TOPBEL

Preço: 11,30

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,30	R$ 67,80	TOPBEL	galao c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 18,79	R$ 112,74	S A QUIMICOS	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO 5 LT ERVA DOCE -S.A. QUIMICOS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 19,89	R$ 119,34	HARMONIEX	Litro 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

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,3415

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,3415	R$ 273,20	EMBALAC	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,3533	R$ 282,64	EMBALAC	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R$ 0,5161	R$ 412,88	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
F.P. LEMOS CANO DE HARO	R$ 60,00	R$ 48.000,00	FORMAPLAS	pacote c/ 100		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 09/12/2024

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: M.A

Preço: 0,275

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		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	**R$ 0,1914**	R$ 153,12	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	**R$ 0,269**	R$ 215,20	PLASTILIZ	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 0,554	R$ 443,20	FORMAPLAS	pacote c/ 100	-	SACO P/ LIXO 100LT PT P6 75X105 100 UND FORMAPLAS
F.P. LEMOS CANO DE HARO	R$ 45,00	R$ 36.000,00	FORMAPLAS	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 300.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

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

Fabricante: PRIMEBAG

Preço: 0,056

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,0519	R$ 15,57	EMBALAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,056	R$ 16,80	PRIMEBAG	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R$ 0,1221	R$ 36,63	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
F.P. LEMOS CANO DE HARO	R$ 12,00	R$ 3.600,00	FORMAPLAS	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

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

Fabricante: PRIMEBAG

Preço: 0,114

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,1038	R$ 83,04	EMBALAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,114	R$ 91,20	PRIMEBAG	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R$ 0,1914	R$ 153,12	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
F.P. LEMOS CANO DE HARO	R$ 24,00	R$ 19.200,00	FORMAPLAS	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 108.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 09/12/2024

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

Fabricante: PAPIERI

Preço: 9,75

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,29	R$ 1.111,32	IMPERIO	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 13,91	R$ 1.502,28	INTERPEL	pacote c/ 5		PAPEL INTERFOLHA 20X21 CEL 1.000 FOLHAS INTERPEL (atenção 1000fls certinho)
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 14,96	R$ 1.615,68	PREMIATTA	fardo c/ 1000		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R$ 20,8278	R$ 2.249,4024	GEMAPEL PAPEIS	caixa c/ 5		(Resposta via integração)

VALOR TOTAL: R$ 3.481,196

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

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: ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 33.399.196/0001-98

Ressalvado o direito 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 09:46:30 do dia 29/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/05/2025.
Código de controle da certidão: **2C24.EC1D.BD9A.D4A4**
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 POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA

NÚMERO: **53272/2024**
CHAVE: **82878423**

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ: 33.399.196/0001-98
CEP: 13401-457
LOGRADOURO: AVN RAPOSO TAVARES, 1652
BAIRRO: JARDIM GLÓRIA
COMPLEMENTO:
INSCRIÇÃO MOBILIÁRIA / SITUAÇÃO:
650905 / ATIVO

CERTIFICA, obedecendo a despacho dado no requerimento protocolado sob n° **52293/2024**, que em decorrência da análise e verificações efetuadas para o(a) contribuinte acima especificado, consta(m) débito(s) com referência a Tributos Mobiliários e Imobiliários, porém encontram-se parcelado(s) e em dia com os pagamentos até a presente data, conforme demonstrativo abaixo, 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.

REF	NATUREZA	ORIGEM	I.C. REDUZIDO/CPD	COMP.	VENC. ORIGINAL	PRINCIPAL	PAGO	SALDO	ENCARGOS	ATUALIZADO	SITUAÇÃO
2002292907	MOBIL	24 - TAXAS DECORRENTES EFETIVO EXERCÍCIO PODE	650905	2024	29/11/2024	491,91	351,40	140,51	0,00	140,51	ABERTO
						491,91	**351,40**	**140,51**	**0,00**	**140,51**	

FINALIDADE:

LEVANTAMENTO DE DÉBITOS

VALIDADE:

Esta certidão é válida até **30/01/2025**.

PIRACICABA - SP, 01 DE NOVEMBRO DE 2024

Esta certidão engloba consulta aos Cadastros Mobiliário, Imobiliário, Tributos Diversos e Rural.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.399.196/0001-98

Razão Social: ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Endereço: EST PRIMO CRIVELLARI 20 / AGUA SANTA / PIRACICABA / SP / 13413-600

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

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

Validade:29/12/2024 a 27/01/2025

Certificação Número: 2024122902375337526934

Informação obtida em 15/01/2025 10:42:09

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.21
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0502-9 - MIRASSOL SP
CONTA: 6.768-9

FAVORECIDO: ENERTECS REPARACAO E MANUTENCAO DE
CPF/CNPJ: 14.163.391/0001-70
VALOR: R$ 980,00
DEBITO EM: 10/02/2025
==========
DOCUMENTO: 021010
AUTENTICACAO SISBB: 2.038.3FF.2BB.03D.0D8

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 2456 Série: 1 Emitido em: 24/01/2025

Número NFS-e: 3326

Data e Hora de Emissão: 24/01/2025 15:34:00

Código de Verificação: 080484553

4016

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 14.163.391/0001-70 Inscrição Municipal: 12367400 Inscrição Estadual: 718100990117

Nome/Razão Social: ENERTECS REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE GERADORES LTDA

Endereço: RUA Rua Walter Galloro 591 , Parque Boa Vista I

Município: VOTUPORANGA UF: SP CEP: 15507-216

Fone: (17) 99767-4661 E-mail: financeiro@enertecs.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:

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

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA

Município: Mirassol UF:SP CEP: 15135-002 PAÍS: Brasil

Fone: (17) 99767-9737 E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

:ontrato de Gestão nº 121-2023 de 04 de maio 2023 - Chamamento Publico nº 009-2022;
?rocesso nº 223-2022 D.A. D.C.L - Mirassol - SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

CONTRATO 0259 - 2024 - MANUTENÇÃO DE GRUPO GERADOR DE ENERGIA

)ADOS BANÁRIOS

3anco: Itaú (341) - AG: 0502 - CC: 06768-9 Chave PIX: 14.163.3910001-70
Favorecido: Enertecs Reparação e Manutenção de Geradores Ltda.

/ENCIMENTO - 10-02-2025

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 980,00			

Daniele 07/02/2025

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 980,00

RETENÇÕES FEDERAIS

	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
Valor	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

tividade: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipament
s, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

:ód. Trib. Municipal: 73313901000

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 980,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 980,00	5,0000	R$ 49,00	R$ 0,00	R$ 980,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 24/01/2025
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: SIM
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação: 1 - Microempresa municipal
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Local de Prestação: Mirassol / SP
Município de Incidência: VOTUPORANGA / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 2456 série 1, emitido em 24/01/25.
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: https://web.votuporanga.sp.gov.br/nota/080484553

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de ENERTECS REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE GERADORES LTDA, CNPJ: 14.163.391/0001-70 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
2456	1	24/01/2025	3326	080484553

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
27/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/01/25

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399927374250000000700011601010399880003284885
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 21.011
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 32.848,85
VALOR COBRADO 32.848,85

==========

NR.AUTENTICACAO 8.EE0.E9A.79F.B8E.18A

==========

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	
202500000005180	
Data do Serviço	Código Verificador
03/02/2025	b4e3653a0

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
03/02/2025	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	525,02	PCC	1.627,55
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 32.848,58

03/02/2025

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: 02/2025 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 Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa 07/02/25	35.001,15	3,00	1.050,03	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	1.050,03	0,00	0,00	0,00	0,00	227,51	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
35.001,15	1.050,03	0,00	0,00	1.050,03	0,00

Valor Total da NFS-e	35.001,15	Valor Líquido da NFS-e	32.848,58

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$941,53; Est: R$0,00; Fed: R$4707,65; Total Aprox: R$5649,18. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$525,02
Retenções: COFINS R$ 1.050,03;PIS R$ 227,51;CSLL R$ 350,01;

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
C. 28.735.541-7
07/02/25

Consulta realizada em 03/02/2025 às 09:31:53.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000005180b4e3653a059855742000818

Recebi(emos) de
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

202500000005180
Número da NFS-e

Competência
03/02/2025

NFS-e
b4e3653a0

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 03/02/2025 às 09:31:53.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

1042

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **10/02/2025**

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
06/02/2025	5180	DM	Não	06/02/2025

Nosso Número: **0000000000116**

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

(=) Valor do Documento: **32.848,85**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/02/2025 R$ 656,97

(-) 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 | **03399.92737.42500.000007.00011.601010.3.99880003284885**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **10/02/2025**

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
06/02/2025	5180	DM	Não	06/02/2025

Nosso Número: **0000000000116**

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

(=) Valor do Documento: **32.848,85**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/02/2025 R$ 656,97

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sônia Doniz[illegible] Santana
Gerente Administrativa
07/02/25

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

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07.02.25

BIOMEDIC MATRIZ

Laboratorio BIOMEDIC MATRIZ **CNPJ** 59855742000141
Data da Fatura 01/01/2025 31/01/2025 **Data Hora/Impressão** 03/02/2025 - 09:24
Fonte Pagadora UPA - MIRASSOL

DETALHAMENTO DE EXAMES

PROCEDIMENTO	CODIGO	VR. UNITARIO	QUANTIDADE	VR TOTAL
ALANINA AMINO TRANSFERASE (TGP)	0202010651	3,02	564,00	1.703,28
AMILASE [SORO]	0202010180	3,38	194,00	655,72
ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (TGO)	0202010643	3,02	561,00	1.694,22
BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	3,02	203,00	613,06
CREATININA [SORO]	0202010317	2,78	979,00	2.721,62
CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) COD 40301664	0202010325	5,52	11,00	60,72
FOSFATASE ALCALINA [SORO]	0202010422	3,02	171,00	516,42
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	0202010465	5,27	169,00	890,63
GLICOSE [SORO]	0202010473	2,40	1,00	2,40
HCG - METODO IMUNOCROMATOGRAFICO	0202060217	15,20	23,00	349,60
HEMOGRAMA	0202020380	6,17	2.141,	13.209,97
POTASSIO [SORO]	0202010600	2,78	597,00	1.659,66
PROTEINA C REATIVA [QUANTITATIVO] - MIRASS	0202030083	13,88	27,00	374,76
SODIO [SORO]	0202010635	2,78	595,00	1.654,10
TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	0202020142	8,66	45,00	389,70
TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA (TTPa)	0202020134	4,10	57,00	233,70
TROPONINA I	0202031209	13,50	306,00	4.131,00
UREIA	0202010694	2,78	58,00	161,24
URINA TIPO I JATO MEDIO	0202050017	5,55	717,00	3.979,35

VALOR TOTAL: 35.001,15
QTD. PACIENTES: 2429
QTD. PROCEDIMENTOS: 7419

Período: 01/01/2025 a 31/01/2025 **Data/Hora Impressão:** 03/02/2025 - 09:04
Fonte Pagadora: UPA - MIRASSOL

Data O.S	Codigo O.S	Paciente	Exame	Codigo	Qtd.	Valor	Atd. M	Pedido MV
22/01/2025	236-67227-120	ABIQUEILA MONIQUE MEND	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17		
22/01/2025	236-67227-120	ABIQUEILA MONIQUE MEND	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78		
22/01/2025	236-67227-120	ABIQUEILA MONIQUE MEND	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78		
22/01/2025	236-67227-120	ABIQUEILA MONIQUE MEND	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78		
Sub-total					4,0000	14,51		
06/01/2025	236-67211-744	ABRAO RIBEIRO DA COSTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17		
06/01/2025	236-67211-744	ABRAO RIBEIRO DA COSTA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02		
06/01/2025	236-67211-744	ABRAO RIBEIRO DA COSTA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02		
Sub-total					3,0000	12,21		
09/01/2025	236-67214-111	ABRAO RIBEIRO DA COSTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17		
09/01/2025	236-67214-111	ABRAO RIBEIRO DA COSTA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78		
09/01/2025	236-67214-111	ABRAO RIBEIRO DA COSTA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78		
09/01/2025	236-67214-111	ABRAO RIBEIRO DA COSTA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78		
09/01/2025	236-67214-111	ABRAO RIBEIRO DA COSTA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55		
Sub-total					5,0000	20,06		
31/01/2025	236-67236-153	ACASSIO JOSE TOMAZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17		
31/01/2025	236-67236-153	ACASSIO JOSE TOMAZ	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78		
31/01/2025	236-67236-153	ACASSIO JOSE TOMAZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78		
31/01/2025	236-67236-153	ACASSIO JOSE TOMAZ	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50		
31/01/2025	236-67236-153	ACASSIO JOSE TOMAZ	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78		
Sub-total					5,0000	28,01		
12/01/2025	236-67217-269	ADALZIRA ANA CUSTODIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17		
Sub-total					1,0000	6,17		
13/01/2025	236-67218-117	ADAO ALVES DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17		
13/01/2025	236-67218-117	ADAO ALVES DE SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78		
13/01/2025	236-67218-117	ADAO ALVES DE SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78		
13/01/2025	236-67218-117	ADAO ALVES DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78		
13/01/2025	236-67218-117	ADAO ALVES DE SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55		
13/01/2025	236-67218-117	ADAO ALVES DE SOUZA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50		
Sub-total					6,0000	33,56		
23/01/2025	236-67228-143	ADAO PEDRO BERNARDO DO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78		
23/01/2025	236-67228-143	ADAO PEDRO BERNARDO DO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50		
23/01/2025	236-67228-143	ADAO PEDRO BERNARDO DO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17		
Sub-total					3,0000	22,45		
24/01/2025	236-67229-16	ADAO PEDRO BERNARDO DO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50		
Sub-total					1,0000	13,50		
09/01/2025	236-67214-523	ADELIA MARIA ZANONI MO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17		
09/01/2025	236-67214-523	ADELIA MARIA ZANONI MO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55		
09/01/2025	236-67214-523	ADELIA MARIA ZANONI MO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78		
Sub-total					3,0000	14,50		
09/01/2025	236-67214-139	ADELINA SACIENTE BILAC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17		
09/01/2025	236-67214-139	ADELINA SACIENTE BILAC	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78		
09/01/2025	236-67214-139	ADELINA SACIENTE BILAC	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55		
09/01/2025	236-67214-139	ADELINA SACIENTE BILAC	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78		
09/01/2025	236-67214-139	ADELINA SACIENTE BILAC	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78		
Sub-total					5,0000	20,06		
29/01/2025	236-67234-944	ADEMAR PEREIRA FIEL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50		
29/01/2025	236-67234-944	ADEMAR PEREIRA FIEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17		
29/01/2025	236-67234-944	ADEMAR PEREIRA FIEL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78		
29/01/2025	236-67234-944	ADEMAR PEREIRA FIEL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78		
29/01/2025	236-67234-944	ADEMAR PEREIRA FIEL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78		
Sub-total					5,0000	28,01		
29/01/2025	236-67234-114	ADEMAR PEREIRA FIEL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50		
Sub-total					1,0000	13,50		
24/01/2025	236-67229-137	ADEMILSON APARECIDO DO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17		
Sub-total					1,0000	6,17		

18/01/2025	236-67223-343	ADEMILSON RIBEIRO VIAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-128	ADEMIR BALDUINO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
22/01/2025	236-67227-128	ADEMIR BALDUINO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-128	ADEMIR BALDUINO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
22/01/2025	236-67227-128	ADEMIR BALDUINO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
22/01/2025	236-67227-128	ADEMIR BALDUINO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					5,0000 18,01
29/01/2025	236-67234-922	ADEMIR ESTELAI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-918	ADEMIR FERNANDES FARIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-918	ADEMIR FERNANDES FARIA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
28/01/2025	236-67233-918	ADEMIR FERNANDES FARIA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-918	ADEMIR FERNANDES FARIA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-918	ADEMIR FERNANDES FARIA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-918	ADEMIR FERNANDES FARIA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 21,39
28/01/2025	236-67233-717	ADERLANE NOVAES PRADO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-717	ADERLANE NOVAES PRADO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-717	ADERLANE NOVAES PRADO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-717	ADERLANE NOVAES PRADO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
06/01/2025	236-67211-912	ADEVAIL JOSE DA TRINDA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-101	ADILMA MUNHOZ DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-101	ADILMA MUNHOZ DOS SANT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-101	ADILMA MUNHOZ DOS SANT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-101	ADILMA MUNHOZ DOS SANT	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					4,0000 25,23
29/01/2025	236-67234-32	ADILSON ALVES VIANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-949	ADILSON APARECIDO DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-587	ADILSON JOSE BENICHIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-982	ADILTON FERREIRA DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-370	ADRIANA ANDRADE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-117	ADRIANA ANDRADE SOUZA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
24/01/2025	236-67229-117	ADRIANA ANDRADE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-117	ADRIANA ANDRADE SOUZA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
24/01/2025	236-67229-117	ADRIANA ANDRADE SOUZA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
24/01/2025	236-67229-117	ADRIANA ANDRADE SOUZA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
24/01/2025	236-67229-117	ADRIANA ANDRADE SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-117	ADRIANA ANDRADE SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-117	ADRIANA ANDRADE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					8,0000 28,84
22/01/2025	236-67227-50	ADRIANA APARECIDA PAZE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-113	ADRIANA DA SILVA FERRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
18/01/2025	236-67223-307	ADRIANA DOS ANJOS ARAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/01/2025	236-67223-307	ADRIANA DOS ANJOS ARAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
18/01/2025	236-67223-307	ADRIANA DOS ANJOS ARAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
18/01/2025	236-67223-308	ADRIANA DOS ANJOS ARAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
18/01/2025	236-67223-308	ADRIANA DOS ANJOS ARAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					2,0000 6,04
03/01/2025	236-67208-683	ADRIANA FERREIRA MARIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-683	ADRIANA FERREIRA MARIN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-683	ADRIANA FERREIRA MARIN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-683	ADRIANA FERREIRA MARIN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78

03/01/2025	236-67208-683	ADRIANA FERREIRA MARIN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
25/01/2025	236-67230-379	ADRIANA RAMOS LIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-150	ADRIANA RAMOS LIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-150	ADRIANA RAMOS LIMA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-150	ADRIANA RAMOS LIMA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-150	ADRIANA RAMOS LIMA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,99
04/01/2025	236-67209-139	ADRIELE COSTA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-139	ADRIELE COSTA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-139	ADRIELE COSTA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
04/01/2025	236-67209-139	ADRIELE COSTA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-139	ADRIELE COSTA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					5,0000	20,54
04/01/2025	236-67209-252	ADRIELE COSTA SILVA	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
Sub-total					1,0000	15,20
23/01/2025	236-67228-134	ADRIELE DA SILVA RAYMU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-27	ADRIELE FERNANDA COTRI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-27	ADRIELE FERNANDA COTRI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					2,0000	9,55
27/01/2025	236-67232-18	ADRIELE FERNANDA COTRI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-18	ADRIELE FERNANDA COTRI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-18	ADRIELE FERNANDA COTRI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-18	ADRIELE FERNANDA COTRI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-18	ADRIELE FERNANDA COTRI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
27/01/2025	236-67232-18	ADRIELE FERNANDA COTRI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-18	ADRIELE FERNANDA COTRI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
27/01/2025	236-67232-18	ADRIELE FERNANDA COTRI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-18	ADRIELE FERNANDA COTRI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-18	ADRIELE FERNANDA COTRI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					10,0000	35,24
05/01/2025	236-67210-11	ADRIELLE CRISTINA ARRE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
31/01/2025	236-67236-3	AGATHA DOS SANTOS SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-384	AGENOR CONEGUNDES DOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-384	AGENOR CONEGUNDES DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-384	AGENOR CONEGUNDES DOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
06/01/2025	236-67211-384	AGENOR CONEGUNDES DOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
15/01/2025	236-67220-688	AGNALDO GOMES RODRIGUE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
15/01/2025	236-67220-702	AGNALDO GOMES RODRIGUE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
15/01/2025	236-67220-702	AGNALDO GOMES RODRIGUE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-702	AGNALDO GOMES RODRIGUE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
15/01/2025	236-67220-702	AGNALDO GOMES RODRIGUE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	15,59
16/01/2025	236-67221-9	AGNALDO GOMES RODRIGUE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
16/01/2025	236-67221-9	AGNALDO GOMES RODRIGUE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
16/01/2025	236-67221-9	AGNALDO GOMES RODRIGUE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
16/01/2025	236-67221-9	AGNALDO GOMES RODRIGUE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-9	AGNALDO GOMES RODRIGUE	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-9	AGNALDO GOMES RODRIGUE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
16/01/2025	236-67221-9	AGNALDO GOMES RODRIGUE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-9	AGNALDO GOMES RODRIGUE	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
16/01/2025	236-67221-9	AGNALDO GOMES RODRIGUE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					9,0000	44,87
18/01/2025	236-67223-591	AGNALDO GOMES RODRIGUE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
18/01/2025	236-67223-591	AGNALDO GOMES RODRIGUE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-591	AGNALDO GOMES RODRIGUE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
18/01/2025	236-67223-591	AGNALDO GOMES RODRIGUE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38

18/01/2025	236-67223-591	AGNALDO GOMES RODRIGUE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
18/01/2025	236-67223-591	AGNALDO GOMES RODRIGUE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
18/01/2025	236-67223-591	AGNALDO GOMES RODRIGUE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
18/01/2025	236-67223-591	AGNALDO GOMES RODRIGUE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					8,0000 26,95
21/01/2025	236-67226-563	AGUINALDO RITA TIOFE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-563	AGUINALDO RITA TIOFE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 8,95
01/01/2025	236-67206-40	AILTON MALDONADO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-40	AILTON MALDONADO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-40	AILTON MALDONADO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 11,73
13/01/2025	236-67218-701	AILTON MONTEIRO DA ROC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-788	AILTON MONTEIRO DA ROC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-34	AIRTON DA SILVA MOREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-127	AIRTON DA SILVA MOREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-890	AKYANE ELOIZA ALCANTAR	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
Sub-total					1,0000 15,20
24/01/2025	236-67229-112	AKYANE ELOIZA ALCANTAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-6	ALAILTON XAVIER VIEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-109	ALAN COTRIM DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-109	ALAN COTRIM DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 8,95
28/01/2025	236-67233-15	ALAN RODRIGO DE PAULA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-40	ALANA APARECIDA PEREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
25/01/2025	236-67230-708	ALANA ARANTES MARRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-539	ALCEBIADES BERNADINO S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-539	ALCEBIADES BERNADINO S	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-539	ALCEBIADES BERNADINO S	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 11,73
21/01/2025	236-67226-175	ALCEBIADES BERNADINO S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-175	ALCEBIADES BERNADINO S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-175	ALCEBIADES BERNADINO S	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-175	ALCEBIADES BERNADINO S	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
02/01/2025	236-67207-35	ALCIDES DE OLIVEIRA MA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-35	ALCIDES DE OLIVEIRA MA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
02/01/2025	236-67207-35	ALCIDES DE OLIVEIRA MA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
02/01/2025	236-67207-35	ALCIDES DE OLIVEIRA MA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/01/2025	236-67207-35	ALCIDES DE OLIVEIRA MA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
02/01/2025	236-67207-35	ALCIDES DE OLIVEIRA MA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
02/01/2025	236-67207-35	ALCIDES DE OLIVEIRA MA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
02/01/2025	236-67207-35	ALCIDES DE OLIVEIRA MA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
02/01/2025	236-67207-35	ALCIDES DE OLIVEIRA MA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
02/01/2025	236-67207-35	ALCIDES DE OLIVEIRA MA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					10,000035,24
21/01/2025	236-67226-177	ALCIDES PEREIRA DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
21/01/2025	236-67226-177	ALCIDES PEREIRA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-177	ALCIDES PEREIRA DA SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-177	ALCIDES PEREIRA DA SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-177	ALCIDES PEREIRA DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
30/01/2025	236-67235-125	ALCIDES PEREIRA DA SIL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
30/01/2025	236-67235-125	ALCIDES PEREIRA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

30/01/2025	236-67235-125	ALCIDES PEREIRA DA SIL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-125	ALCIDES PEREIRA DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-125	ALCIDES PEREIRA DA SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-125	ALCIDES PEREIRA DA SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					6,0000	20,55
30/01/2025	236-67235-132	ALCIDES PEREIRA DA SIL	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-333	ALCIDES PEREIRA DA SIL	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-333	ALCIDES PEREIRA DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-333	ALCIDES PEREIRA DA SIL	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
31/01/2025	236-67236-333	ALCIDES PEREIRA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-333	ALCIDES PEREIRA DA SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-333	ALCIDES PEREIRA DA SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-333	ALCIDES PEREIRA DA SIL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-333	ALCIDES PEREIRA DA SIL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-333	ALCIDES PEREIRA DA SIL	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
Sub-total					9,0000	31,86
22/01/2025	236-67227-9	ALCIONE CLAUDIA CEZARI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-9	ALCIONE CLAUDIA CEZARI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-9	ALCIONE CLAUDIA CEZARI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
22/01/2025	236-67227-10	ALCIONE CLAUDIA CEZARI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-10	ALCIONE CLAUDIA CEZARI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					2,0000	6,04
21/01/2025	236-67226-134	ALCIONI RANOLPHA MOURA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-263	ALESSANDRA APARECIDA M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-263	ALESSANDRA APARECIDA M	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-263	ALESSANDRA APARECIDA M	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					3,0000	22,45
22/01/2025	236-67227-696	ALESSANDRA AUXILIADORA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-130	ALESSANDRA DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-37	ALESSANDRO CARDOSO PER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-722	ALEX EVANGELISTA VIANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-318	ALEX HENRIQUE FELICIAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-809	ALEX ROBERTO ALCASO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-809	ALEX ROBERTO ALCASO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-809	ALEX ROBERTO ALCASO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-809	ALEX ROBERTO ALCASO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
23/01/2025	236-67228-710	ALEX ROBERTO ALCASO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-710	ALEX ROBERTO ALCASO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/01/2025	236-67228-710	ALEX ROBERTO ALCASO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
23/01/2025	236-67228-710	ALEX ROBERTO ALCASO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
23/01/2025	236-67228-710	ALEX ROBERTO ALCASO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
03/01/2025	236-67208-304	ALEXANDRE GUERREIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-304	ALEXANDRE GUERREIRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-304	ALEXANDRE GUERREIRO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
03/01/2025	236-67208-777	ALEXANDRE HENRIQUE MAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-811	ALEXANDRE PERPETUO DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-5	ALEXANDRO DONIZETE PRU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-10	ALFREDO JOSE DANTAS GO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-10	ALFREDO JOSE DANTAS GO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55

Sub-total					2,0000	11,72
23/01/2025	236-67228-107	ALICE GULO DE OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-614	ALICE LUIZ DA COSTA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-614	ALICE LUIZ DA COSTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-614	ALICE LUIZ DA COSTA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-614	ALICE LUIZ DA COSTA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
11/01/2025	236-67216-353	ALICE OLIVEIRA NUNES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-317	ALICE OLIVEIRA NUNES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-104	ALICIA LAUANA FRANCISC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-113	ALINE CARDOSO DE ANDRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
24/01/2025	236-67229-113	ALINE CARDOSO DE ANDRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
24/01/2025	236-67229-113	ALINE CARDOSO DE ANDRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-113	ALINE CARDOSO DE ANDRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
14/01/2025	236-67219-654	ALINE CRISTINA MANZOTT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-156	ALINE DOS SANTOS FERRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-271	ALINE HARUMI EGAMI KOG	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-271	ALINE HARUMI EGAMI KOG	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-271	ALINE HARUMI EGAMI KOG	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
12/01/2025	236-67217-271	ALINE HARUMI EGAMI KOG	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
12/01/2025	236-67217-271	ALINE HARUMI EGAMI KOG	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-271	ALINE HARUMI EGAMI KOG	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-271	ALINE HARUMI EGAMI KOG	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-271	ALINE HARUMI EGAMI KOG	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
12/01/2025	236-67217-271	ALINE HARUMI EGAMI KOG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-271	ALINE HARUMI EGAMI KOG	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-271	ALINE HARUMI EGAMI KOG	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
12/01/2025	236-67217-271	ALINE HARUMI EGAMI KOG	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					12,000044,89	
30/01/2025	236-67235-684	ALINE LOURENCO DE ABRE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
30/01/2025	236-67235-684	ALINE LOURENCO DE ABRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-684	ALINE LOURENCO DE ABRE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
31/01/2025	236-67236-115	ALINE NAIHARA SILVA MO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-22	ALINE PEIXOTO VIEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-151	ALSIONE GOMES TREVISAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-151	ALSIONE GOMES TREVISAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-151	ALSIONE GOMES TREVISAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
15/01/2025	236-67220-151	ALSIONE GOMES TREVISAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
15/01/2025	236-67220-151	ALSIONE GOMES TREVISAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					5,0000	20,54
23/01/2025	236-67228-39	ALVARO ANTONIO DE CAST	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
23/01/2025	236-67228-39	ALVARO ANTONIO DE CAST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-39	ALVARO ANTONIO DE CAST	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
26/01/2025	236-67231-146	ALVARO ANTONIO DE CAST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-146	ALVARO ANTONIO DE CAST	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-146	ALVARO ANTONIO DE CAST	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
24/01/2025	236-67229-126	ALVARO MARCELINO PANGA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-133	ALVARO ROBERTO MAGALHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-133	ALVARO ROBERTO MAGALHA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
13/01/2025	236-67218-133	ALVARO ROBERTO MAGALHA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02

Sub-total					3,0000	12,21
14/01/2025	236-67219-149	ALVARO ROBERTO MAGALHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-186	ALYSSON KAUAN BERNARDI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-518	ALZIRA PACHECO ELIAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-625	AMANDA CRISTINA MARTIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-161	AMANDA DE CASSIA LUDOG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-151	AMANDA DIAS ORATI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
21/01/2025	236-67226-706	AMANDA DIAS ORATI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-424	AMANDA DIAS ORATI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-424	AMANDA DIAS ORATI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/01/2025	236-67228-424	AMANDA DIAS ORATI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-424	AMANDA DIAS ORATI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
23/01/2025	236-67228-424	AMANDA DIAS ORATI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-424	AMANDA DIAS ORATI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-424	AMANDA DIAS ORATI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-424	AMANDA DIAS ORATI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					8,0000	29,68
26/01/2025	236-67231-381	AMANDA DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-381	AMANDA DOS SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
26/01/2025	236-67231-381	AMANDA DOS SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-381	AMANDA DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-381	AMANDA DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-381	AMANDA DOS SANTOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
26/01/2025	236-67231-381	AMANDA DOS SANTOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
26/01/2025	236-67231-381	AMANDA DOS SANTOS	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					8,0000	31,37
28/01/2025	236-67233-850	AMANDA DOS SANTOS SOUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-103	AMANDA PEREIRA DE PAIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-150	AMANDA YUMI DANTAS YOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
31/01/2025	236-67236-982	AMARILSO SEBASTIAO ALV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-982	AMARILSO SEBASTIAO ALV	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
31/01/2025	236-67236-982	AMARILSO SEBASTIAO ALV	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					3,0000	18,93
30/01/2025	236-67235-127	AMAURI BATISTA DE SOUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-127	AMAURI BATISTA DE SOUZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-127	AMAURI BATISTA DE SOUZ	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-127	AMAURI BATISTA DE SOUZ	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
31/01/2025	236-67236-142	AMAURI BATISTA DE SOUZ	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-142	AMAURI BATISTA DE SOUZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-142	AMAURI BATISTA DE SOUZ	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
31/01/2025	236-67236-142	AMAURI BATISTA DE SOUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-142	AMAURI BATISTA DE SOUZ	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-142	AMAURI BATISTA DE SOUZ	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-142	AMAURI BATISTA DE SOUZ	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-142	AMAURI BATISTA DE SOUZ	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					8,0000	39,32
07/01/2025	236-67212-754	AMAURILIO ANTONIO DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-754	AMAURILIO ANTONIO DOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-754	AMAURILIO ANTONIO DOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-754	AMAURILIO ANTONIO DOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-754	AMAURILIO ANTONIO DOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
07/01/2025	236-67212-754	AMAURILIO ANTONIO DOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02

07/01/2025	236-67212-754	AMAURILIO ANTONIO DOS	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
07/01/2025	236-67212-754	AMAURILIO ANTONIO DOS	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
07/01/2025	236-67212-754	AMAURILIO ANTONIO DOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					9,0000 32,50
11/01/2025	236-67216-426	AMELIA ESTEVES MAGNANI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-137	AMILTON SERGIO NASCIME	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-137	AMILTON SERGIO NASCIME	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-137	AMILTON SERGIO NASCIME	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-137	AMILTON SERGIO NASCIME	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-137	AMILTON SERGIO NASCIME	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-137	AMILTON SERGIO NASCIME	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-137	AMILTON SERGIO NASCIME	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-137	AMILTON SERGIO NASCIME	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-137	AMILTON SERGIO NASCIME	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
10/01/2025	236-67215-137	AMILTON SERGIO NASCIME	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-137	AMILTON SERGIO NASCIME	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
10/01/2025	236-67215-137	AMILTON SERGIO NASCIME	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
10/01/2025	236-67215-137	AMILTON SERGIO NASCIME	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
Sub-total					13,000050,78
11/01/2025	236-67216-9	AMILTON SERGIO NASCIME	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-529	ANA ALICIA PEDRO DE OL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-909	ANA APARECIDA MANZOTE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-909	ANA APARECIDA MANZOTE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-909	ANA APARECIDA MANZOTE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-909	ANA APARECIDA MANZOTE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
29/01/2025	236-67234-909	ANA APARECIDA MANZOTE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
24/01/2025	236-67229-971	ANA BEATRIZ BATISTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-398	ANA BEATRIZ SILVA SIST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-398	ANA BEATRIZ SILVA SIST	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
12/01/2025	236-67217-398	ANA BEATRIZ SILVA SIST	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
01/01/2025	236-67206-27	ANA BEATRIZ VANZELLI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
01/01/2025	236-67206-27	ANA BEATRIZ VANZELLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-27	ANA BEATRIZ VANZELLI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-27	ANA BEATRIZ VANZELLI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-27	ANA BEATRIZ VANZELLI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-27	ANA BEATRIZ VANZELLI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
01/01/2025	236-67206-27	ANA BEATRIZ VANZELLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-27	ANA BEATRIZ VANZELLI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
01/01/2025	236-67206-27	ANA BEATRIZ VANZELLI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-27	ANA BEATRIZ VANZELLI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-27	ANA BEATRIZ VANZELLI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					11,000040,79
01/01/2025	236-67206-117	ANA BEATRIZ VANZELLI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-117	ANA BEATRIZ VANZELLI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-117	ANA BEATRIZ VANZELLI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-117	ANA BEATRIZ VANZELLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-117	ANA BEATRIZ VANZELLI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
01/01/2025	236-67206-117	ANA BEATRIZ VANZELLI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
01/01/2025	236-67206-117	ANA BEATRIZ VANZELLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-117	ANA BEATRIZ VANZELLI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					8,0000 29,20
08/01/2025	236-67213-142	ANA CAROLINA BONFIM AR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-142	ANA CAROLINA BONFIM AR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-142	ANA CAROLINA BONFIM AR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
10/01/2025	236-67215-122	ANA CAROLINA CABELO JO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-122	ANA CAROLINA CABELO JO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

10/01/2025	236-67215-122	ANA CAROLINA CABELO JO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-122	ANA CAROLINA CABELO JO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 15,23
20/01/2025	236-67225-136	ANA CAROLINE ARAUJO DA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
20/01/2025	236-67225-136	ANA CAROLINE ARAUJO DA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
20/01/2025	236-67225-136	ANA CAROLINE ARAUJO DA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-136	ANA CAROLINE ARAUJO DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-136	ANA CAROLINE ARAUJO DA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
20/01/2025	236-67225-136	ANA CAROLINE ARAUJO DA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
20/01/2025	236-67225-136	ANA CAROLINE ARAUJO DA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-136	ANA CAROLINE ARAUJO DA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-136	ANA CAROLINE ARAUJO DA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
20/01/2025	236-67225-136	ANA CAROLINE ARAUJO DA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					10,000035,24
20/01/2025	236-67225-139	ANA CAROLINE ARAUJO DA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
23/01/2025	236-67228-24	ANA CAROLINE ARAUJO DA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
23/01/2025	236-67228-24	ANA CAROLINE ARAUJO DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-24	ANA CAROLINE ARAUJO DA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
26/01/2025	236-67231-315	ANA CAROLINE ARAUJO DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-315	ANA CAROLINE ARAUJO DA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-315	ANA CAROLINE ARAUJO DA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-315	ANA CAROLINE ARAUJO DA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-315	ANA CAROLINE ARAUJO DA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,54
17/01/2025	236-67222-38	ANA CAROLINE COSTA TRI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-2	ANA CAROLINE DE DE CAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-2	ANA CAROLINE DE DE CAS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-2	ANA CAROLINE DE DE CAS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-2	ANA CAROLINE DE DE CAS	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-2	ANA CAROLINE DE DE CAS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-2	ANA CAROLINE DE DE CAS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-2	ANA CAROLINE DE DE CAS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-2	ANA CAROLINE DE DE CAS	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-2	ANA CAROLINE DE DE CAS	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
10/01/2025	236-67215-2	ANA CAROLINE DE DE CAS	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					10,000032,75
30/01/2025	236-67235-108	ANA CAROLINE SANTOS AR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-931	ANA CLARA FERREIRA DAM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-161	ANA CLARA FERREIRA GAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-154	ANA CLARA FERREIRA GAL	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
31/01/2025	236-67236-154	ANA CLARA FERREIRA GAL	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-154	ANA CLARA FERREIRA GAL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-154	ANA CLARA FERREIRA GAL	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-154	ANA CLARA FERREIRA GAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-154	ANA CLARA FERREIRA GAL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-154	ANA CLARA FERREIRA GAL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-154	ANA CLARA FERREIRA GAL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-154	ANA CLARA FERREIRA GAL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-154	ANA CLARA FERREIRA GAL	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					10,000034,07
04/01/2025	236-67209-288	ANA CLARA IZABEL ROMAO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-288	ANA CLARA IZABEL ROMAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-288	ANA CLARA IZABEL ROMAO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
27/01/2025	236-67232-150	ANA CLAUDIA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-228	ANA CLAUDIA PEREIRA DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

12/01/2025	236-67217-228	ANA CLAUDIA PEREIRA DA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-228	ANA CLAUDIA PEREIRA DA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-228	ANA CLAUDIA PEREIRA DA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
11/01/2025	236-67216-317	ANA CRISTINA ATAIDE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-317	ANA CRISTINA ATAIDE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
11/01/2025	236-67216-317	ANA CRISTINA ATAIDE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
11/01/2025	236-67216-317	ANA CRISTINA ATAIDE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
11/01/2025	236-67216-317	ANA CRISTINA ATAIDE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
31/01/2025	236-67236-124	ANA FASSIN MAINARDI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-124	ANA FASSIN MAINARDI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-124	ANA FASSIN MAINARDI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-124	ANA FASSIN MAINARDI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
31/01/2025	236-67236-124	ANA FASSIN MAINARDI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-124	ANA FASSIN MAINARDI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
31/01/2025	236-67236-124	ANA FASSIN MAINARDI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
31/01/2025	236-67236-124	ANA FASSIN MAINARDI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-124	ANA FASSIN MAINARDI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-124	ANA FASSIN MAINARDI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					10,000037,77
28/01/2025	236-67233-130	ANA FERREIRA AMADEU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-130	ANA FERREIRA AMADEU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-130	ANA FERREIRA AMADEU	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
28/01/2025	236-67233-130	ANA FERREIRA AMADEU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-130	ANA FERREIRA AMADEU	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
28/01/2025	236-67233-130	ANA FERREIRA AMADEU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-130	ANA FERREIRA AMADEU	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
28/01/2025	236-67233-130	ANA FERREIRA AMADEU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-130	ANA FERREIRA AMADEU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-130	ANA FERREIRA AMADEU	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-130	ANA FERREIRA AMADEU	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					11,000040,79
06/01/2025	236-67211-873	ANA GABRIELE CALEJURI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-904	ANA GABRIELE CALEJURI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
08/01/2025	236-67213-21	ANA GABRIELE CALEJURI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-21	ANA GABRIELE CALEJURI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-21	ANA GABRIELE CALEJURI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-21	ANA GABRIELE CALEJURI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
28/01/2025	236-67233-110	ANA ISABELE CALEJURI C	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-110	ANA ISABELE CALEJURI C	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-110	ANA ISABELE CALEJURI C	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
10/01/2025	236-67215-141	ANA JULIA FREITAS DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-141	ANA JULIA FREITAS DA S	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-141	ANA JULIA FREITAS DA S	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-141	ANA JULIA FREITAS DA S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-141	ANA JULIA FREITAS DA S	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 17,29
06/01/2025	236-67211-358	ANA KARINE GUEDES ALVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-358	ANA KARINE GUEDES ALVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-358	ANA KARINE GUEDES ALVE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-358	ANA KARINE GUEDES ALVE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
28/01/2025	236-67233-107	ANA LARA DA CUNHA OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-33	ANA LETICIA THOMAZ DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-33	ANA LETICIA THOMAZ DOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-33	ANA LETICIA THOMAZ DOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-33	ANA LETICIA THOMAZ DOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78

29/01/2025	236-67234-33	ANA LETICIA THOMAZ DOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
30/01/2025	236-67235-924	ANA LIVIA TRONBIM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-11	ANA LOPES DA FONSECA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
10/01/2025	236-67215-11	ANA LOPES DA FONSECA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-11	ANA LOPES DA FONSECA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	14,50
28/01/2025	236-67233-141	ANA LUIZA DOS SANTOS R	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-154	ANA LUIZA INTRIERI BEZ	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
27/01/2025	236-67232-154	ANA LUIZA INTRIERI BEZ	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-154	ANA LUIZA INTRIERI BEZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-154	ANA LUIZA INTRIERI BEZ	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
27/01/2025	236-67232-154	ANA LUIZA INTRIERI BEZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-154	ANA LUIZA INTRIERI BEZ	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
27/01/2025	236-67232-154	ANA LUIZA INTRIERI BEZ	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-154	ANA LUIZA INTRIERI BEZ	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					8,0000	31,73
15/01/2025	236-67220-949	ANA MARIA ANTONIASSI C	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-327	ANA MARIA ANTONIASSI C	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
17/01/2025	236-67222-327	ANA MARIA ANTONIASSI C	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	19,67
30/01/2025	236-67235-113	ANA MARIA BERGAMINI PE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
04/01/2025	236-67209-374	ANA NERI PEREIRA DE SA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-374	ANA NERI PEREIRA DE SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-374	ANA NERI PEREIRA DE SA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-374	ANA NERI PEREIRA DE SA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-374	ANA NERI PEREIRA DE SA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
04/01/2025	236-67209-374	ANA NERI PEREIRA DE SA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-374	ANA NERI PEREIRA DE SA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
04/01/2025	236-67209-374	ANA NERI PEREIRA DE SA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-374	ANA NERI PEREIRA DE SA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-374	ANA NERI PEREIRA DE SA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					10,000035,24	
29/01/2025	236-67234-509	ANA PAULA BARRETO GALD	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-509	ANA PAULA BARRETO GALD	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-509	ANA PAULA BARRETO GALD	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-509	ANA PAULA BARRETO GALD	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-509	ANA PAULA BARRETO GALD	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
Sub-total					5,0000	28,39
31/01/2025	236-67236-128	ANA PAULA BERSI DE SOU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-289	ANA PAULA DA ROCHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-111	ANA PAULA DA ROCHA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
09/01/2025	236-67214-111	ANA PAULA DA ROCHA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
09/01/2025	236-67214-111	ANA PAULA DA ROCHA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
09/01/2025	236-67214-111	ANA PAULA DA ROCHA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
09/01/2025	236-67214-111	ANA PAULA DA ROCHA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
09/01/2025	236-67214-111	ANA PAULA DA ROCHA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
09/01/2025	236-67214-111	ANA PAULA DA ROCHA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
09/01/2025	236-67214-111	ANA PAULA DA ROCHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-111	ANA PAULA DA ROCHA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					9,0000	32,46
14/01/2025	236-67219-999	ANA PAULA DA ROCHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-776	ANA PAULA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
27/01/2025	236-67232-776	ANA PAULA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	8,33
06/01/2025	236-67211-122	ANA PAULA DA SILVA ARC	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20

Sub-total					**1,0000 15,20**
06/01/2025	236-67211-124	ANA PAULA DA SILVA ARC	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-124	ANA PAULA DA SILVA ARC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-124	ANA PAULA DA SILVA ARC	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					**3,0000 14,50**
23/01/2025	236-67228-129	ANA PAULA DE ALMEIDA N	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					**1,0000 6,17**
25/01/2025	236-67230-178	ANA PAULA DO AMARAL GU	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
25/01/2025	236-67230-178	ANA PAULA DO AMARAL GU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					**2,0000 11,72**
09/01/2025	236-67214-13	ANA PAULA FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-13	ANA PAULA FERREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
09/01/2025	236-67214-13	ANA PAULA FERREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
09/01/2025	236-67214-13	ANA PAULA FERREIRA	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
09/01/2025	236-67214-13	ANA PAULA FERREIRA	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					**5,0000 24,97**
02/01/2025	236-67207-562	ANA PAULA LEVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					**1,0000 13,50**
10/01/2025	236-67215-790	ANA PAULA PINTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-790	ANA PAULA PINTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-790	ANA PAULA PINTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
10/01/2025	236-67215-790	ANA PAULA PINTO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-790	ANA PAULA PINTO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
10/01/2025	236-67215-790	ANA PAULA PINTO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-790	ANA PAULA PINTO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-790	ANA PAULA PINTO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-790	ANA PAULA PINTO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					**9,0000 35,23**
29/01/2025	236-67234-101	ANA PAULA PRECIOZO MOR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
29/01/2025	236-67234-101	ANA PAULA PRECIOZO MOR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-101	ANA PAULA PRECIOZO MOR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					**3,0000 12,21**
31/01/2025	236-67236-564	ANA PAULA PRECIOZO MOR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-564	ANA PAULA PRECIOZO MOR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
31/01/2025	236-67236-564	ANA PAULA PRECIOZO MOR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-564	ANA PAULA PRECIOZO MOR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					**4,0000 17,76**
24/01/2025	236-67229-400	ANA PAULA QUEIROZ DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					**1,0000 6,17**
10/01/2025	236-67215-787	ANA PAULA SILVA SALDAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-787	ANA PAULA SILVA SALDAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-787	ANA PAULA SILVA SALDAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-787	ANA PAULA SILVA SALDAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-787	ANA PAULA SILVA SALDAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-787	ANA PAULA SILVA SALDAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-787	ANA PAULA SILVA SALDAN	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					**7,0000 23,57**
10/01/2025	236-67215-859	ANA PAULA SILVA SALDAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					**1,0000 5,55**
19/01/2025	236-67224-415	ANA PAULA VERRI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-415	ANA PAULA VERRI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
19/01/2025	236-67224-415	ANA PAULA VERRI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
19/01/2025	236-67224-415	ANA PAULA VERRI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
19/01/2025	236-67224-415	ANA PAULA VERRI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
19/01/2025	236-67224-415	ANA PAULA VERRI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
19/01/2025	236-67224-415	ANA PAULA VERRI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
19/01/2025	236-67224-415	ANA PAULA VERRI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
19/01/2025	236-67224-415	ANA PAULA VERRI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
19/01/2025	236-67224-415	ANA PAULA VERRI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					**10,000035,24**
20/01/2025	236-67225-136	ANA RITA BRAGA DO NASC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-136	ANA RITA BRAGA DO NASC	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					**2,0000 11,72**

21/01/2025	236-67226-187	ANA ROSA COVRE RUFFO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-187	ANA ROSA COVRE RUFFO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-187	ANA ROSA COVRE RUFFO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
30/01/2025	236-67235-494	ANA ROSA MERLOTI ANDRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-494	ANA ROSA MERLOTI ANDRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
30/01/2025	236-67235-494	ANA ROSA MERLOTI ANDRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
03/01/2025	236-67208-111	ANA SALESI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-111	ANA SALESI	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-111	ANA SALESI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-111	ANA SALESI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-111	ANA SALESI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 17,29
04/01/2025	236-67209-245	ANA SALESI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
04/01/2025	236-67209-274	ANA VITORIA PEREIRA MO	CREATINOFOSFOQUINAS	0202010325	1,0000 5,52
04/01/2025	236-67209-274	ANA VITORIA PEREIRA MO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,69
04/01/2025	236-67209-456	ANABELE CRISTINA DO NA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-274	ANAISA ANGELICA ROCHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-759	ANAISA ANGELICA ROCHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-759	ANAISA ANGELICA ROCHA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-759	ANAISA ANGELICA ROCHA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
03/01/2025	236-67208-759	ANAISA ANGELICA ROCHA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
28/01/2025	236-67233-491	ANALLU SOARES GULO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-24	ANASTACIA ANDRADE DRIG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-24	ANASTACIA ANDRADE DRIG	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
01/01/2025	236-67206-307	ANASTESIA GUILHERME FU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-307	ANASTESIA GUILHERME FU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-307	ANASTESIA GUILHERME FU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-307	ANASTESIA GUILHERME FU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
02/01/2025	236-67207-27	ANASTESIA GUILHERME FU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-27	ANASTESIA GUILHERME FU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
02/01/2025	236-67207-27	ANASTESIA GUILHERME FU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
02/01/2025	236-67207-27	ANASTESIA GUILHERME FU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
06/01/2025	236-67211-306	ANDERSON DE OLIVEIRA A	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-306	ANDERSON DE OLIVEIRA A	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-306	ANDERSON DE OLIVEIRA A	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-306	ANDERSON DE OLIVEIRA A	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,99
07/01/2025	236-67212-139	ANDERSON DE OLIVEIRA A	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-355	ANDERSON DE OLIVEIRA A	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-355	ANDERSON DE OLIVEIRA A	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-355	ANDERSON DE OLIVEIRA A	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
16/01/2025	236-67221-355	ANDERSON DE OLIVEIRA A	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
18/01/2025	236-67223-456	ANDERSON DE OLIVEIRA A	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/01/2025	236-67223-456	ANDERSON DE OLIVEIRA A	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
18/01/2025	236-67223-456	ANDERSON DE OLIVEIRA A	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
18/01/2025	236-67223-456	ANDERSON DE OLIVEIRA A	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
18/01/2025	236-67223-456	ANDERSON DE OLIVEIRA A	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
18/01/2025	236-67223-456	ANDERSON DE OLIVEIRA A	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 20,55
16/01/2025	236-67221-121	ANDERSON TADEU DE ARAU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

Sub-total					1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-119	ANDRE ALONSO TOMAZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-119	ANDRE ALONSO TOMAZ	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
17/01/2025	236-67222-562	ANDRE LUIS ARANEGA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-143	ANDRE LUIS FERNANDES D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-143	ANDRE LUIS FERNANDES D	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
23/01/2025	236-67228-143	ANDRE LUIS FERNANDES D	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
23/01/2025	236-67228-143	ANDRE LUIS FERNANDES D	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/01/2025	236-67228-143	ANDRE LUIS FERNANDES D	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-143	ANDRE LUIS FERNANDES D	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-143	ANDRE LUIS FERNANDES D	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
23/01/2025	236-67228-143	ANDRE LUIS FERNANDES D	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-143	ANDRE LUIS FERNANDES D	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
23/01/2025	236-67228-143	ANDRE LUIS FERNANDES D	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					10,000035,24	
27/01/2025	236-67232-579	ANDRE LUIZ FERNANDES R	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-525	ANDRE LUIZ GONZAGA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-673	ANDRE LUIZ SANTOS DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-673	ANDRE LUIZ SANTOS DA S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-673	ANDRE LUIZ SANTOS DA S	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
30/01/2025	236-67235-474	ANDRE PAULO JANELI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-474	ANDRE PAULO JANELI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-474	ANDRE PAULO JANELI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-474	ANDRE PAULO JANELI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-474	ANDRE PAULO JANELI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-474	ANDRE PAULO JANELI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					6,0000	20,55
26/01/2025	236-67231-278	ANDREIA DA CUNHA OLIVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-278	ANDREIA DA CUNHA OLIVE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
26/01/2025	236-67231-278	ANDREIA DA CUNHA OLIVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
14/01/2025	236-67219-152	ANDREIA DE FATIMA OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-152	ANDREIA DE FATIMA OLIV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-152	ANDREIA DE FATIMA OLIV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
14/01/2025	236-67219-152	ANDREIA DE FATIMA OLIV	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-152	ANDREIA DE FATIMA OLIV	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
14/01/2025	236-67219-152	ANDREIA DE FATIMA OLIV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-152	ANDREIA DE FATIMA OLIV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-152	ANDREIA DE FATIMA OLIV	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-152	ANDREIA DE FATIMA OLIV	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					9,0000	35,23
16/01/2025	236-67221-978	ANDREIA DE FATIMA OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-978	ANDREIA DE FATIMA OLIV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-978	ANDREIA DE FATIMA OLIV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
15/01/2025	236-67220-103	ANDREIA MENDONCA BARBO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-126	ANDRESA DE CASSIA DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-126	ANDRESA DE CASSIA DA S	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
15/01/2025	236-67220-126	ANDRESA DE CASSIA DA S	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
16/01/2025	236-67221-44	ANDRESSA CLARO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-137	ANDRESSA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-137	ANDRESSA DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-137	ANDRESSA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-137	ANDRESSA DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-137	ANDRESSA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55

Sub-total				5,0000	20,06
30/01/2025	236-67235-28	ANESIA PANTALEAO BARBO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-635	ANESIA RODRIGUES DE LI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-635	ANESIA RODRIGUES DE LI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-635	ANESIA RODRIGUES DE LI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-635	ANESIA RODRIGUES DE LI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total				4,0000	14,51
21/01/2025	236-67226-558	ANESIA RODRIGUES DE LI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-190	ANESIA ROMANO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-190	ANESIA ROMANO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-190	ANESIA ROMANO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-190	ANESIA ROMANO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-190	ANESIA ROMANO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-190	ANESIA ROMANO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-190	ANESIA ROMANO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-190	ANESIA ROMANO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
21/01/2025	236-67226-190	ANESIA ROMANO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-190	ANESIA ROMANO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
21/01/2025	236-67226-190	ANESIA ROMANO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				11,000040	79
12/01/2025	236-67217-263	ANEZIO BERNECOLI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-263	ANEZIO BERNECOLI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
12/01/2025	236-67217-263	ANEZIO BERNECOLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-263	ANEZIO BERNECOLI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-263	ANEZIO BERNECOLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-263	ANEZIO BERNECOLI	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
Sub-total				6,0000	22,84
28/01/2025	236-67233-665	ANGELA APARECIDA DE OL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
28/01/2025	236-67233-665	ANGELA APARECIDA DE OL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				2,0000	11,72
03/01/2025	236-67208-462	ANGELA MARIA AMENTA LE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-162	ANGELA MARIA CASAGRAND	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-162	ANGELA MARIA CASAGRAND	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				2,0000	11,72
15/01/2025	236-67220-141	ANGELO ROQUE DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-141	ANGELO ROQUE DOS SANTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-141	ANGELO ROQUE DOS SANTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				3,0000	14,50
30/01/2025	236-67235-110	ANIBAL NOGUEIRA NETO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-110	ANIBAL NOGUEIRA NETO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				2,0000	11,72
09/01/2025	236-67214-100	ANISIO ANTONIO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-100	ANISIO ANTONIO DA SILV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-100	ANISIO ANTONIO DA SILV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-100	ANISIO ANTONIO DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-100	ANISIO ANTONIO DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				5,0000	20,06
29/01/2025	236-67234-880	ANISIO FERREIRA DOS SA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
29/01/2025	236-67234-880	ANISIO FERREIRA DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-880	ANISIO FERREIRA DOS SA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total				3,0000	14,50
29/01/2025	236-67234-113	ANISIO FERREIRA DOS SA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				1,0000	13,50
22/01/2025	236-67227-57	ANNA FERNANDES BARACIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-57	ANNA FERNANDES BARACIO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
22/01/2025	236-67227-57	ANNA FERNANDES BARACIO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
22/01/2025	236-67227-57	ANNA FERNANDES BARACIO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
22/01/2025	236-67227-57	ANNA FERNANDES BARACIO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total				5,0000	20,06
25/01/2025	236-67230-631	ANNA LARA VIEIRA DE AL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02

25/01/2025	236-67230-631	ANNA LARA VIEIRA DE AL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
25/01/2025	236-67230-631	ANNA LARA VIEIRA DE AL	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 9,06
23/01/2025	236-67228-303	ANSELMO MOYSES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-151	ANTENOR APARECIDO XAVI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-151	ANTENOR APARECIDO XAVI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-151	ANTENOR APARECIDO XAVI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-151	ANTENOR APARECIDO XAVI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-151	ANTENOR APARECIDO XAVI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
08/01/2025	236-67213-151	ANTENOR APARECIDO XAVI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-151	ANTENOR APARECIDO XAVI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-151	ANTENOR APARECIDO XAVI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					8,0000 29,12
24/01/2025	236-67229-129	ANTHONY GABRIEL CALIJU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-129	ANTHONY GABRIEL CALIJU	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
22/01/2025	236-67227-313	ANTHONY JERONIMO DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-408	ANTONELLA DA SILVA VIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-132	ANTONELLA DA SILVA VIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-148	ANTONIA BARBOSA FARIA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/01/2025	236-67218-148	ANTONIA BARBOSA FARIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-148	ANTONIA BARBOSA FARIA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-148	ANTONIA BARBOSA FARIA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-148	ANTONIA BARBOSA FARIA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
16/01/2025	236-67221-137	ANTONIA DE FATIMA DIRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-655	ANTONIA DE JESUS DUART	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-655	ANTONIA DE JESUS DUART	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-655	ANTONIA DE JESUS DUART	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-655	ANTONIA DE JESUS DUART	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
09/01/2025	236-67214-655	ANTONIA DE JESUS DUART	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					5,0000 20,06
10/01/2025	236-67215-139	ANTONIA DE JESUS DUART	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-139	ANTONIA DE JESUS DUART	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-139	ANTONIA DE JESUS DUART	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-139	ANTONIA DE JESUS DUART	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-139	ANTONIA DE JESUS DUART	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-139	ANTONIA DE JESUS DUART	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
10/01/2025	236-67215-139	ANTONIA DE JESUS DUART	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
10/01/2025	236-67215-139	ANTONIA DE JESUS DUART	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-139	ANTONIA DE JESUS DUART	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-139	ANTONIA DE JESUS DUART	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					10,000037,53
11/01/2025	236-67216-100	ANTONIA DE JESUS DUART	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-143	ANTONIO ANDRIGO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-125	ANTONIO CANDIDO ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-109	ANTONIO CARLOS DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-109	ANTONIO CARLOS DE OLIV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
22/01/2025	236-67227-109	ANTONIO CARLOS DE OLIV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
22/01/2025	236-67227-120	ANTONIO CARLOS DE OLIV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
22/01/2025	236-67227-120	ANTONIO CARLOS DE OLIV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 5,56

14/01/2025	236-67219-32	ANTONIO CARLOS ORIGA N	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-32	ANTONIO CARLOS ORIGA N	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-32	ANTONIO CARLOS ORIGA N	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-32	ANTONIO CARLOS ORIGA N	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
20/01/2025	236-67225-9	ANTONIO CIRILO NETO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-693	ANTONIO DE SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
13/01/2025	236-67218-693	ANTONIO DE SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
13/01/2025	236-67218-693	ANTONIO DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
13/01/2025	236-67218-693	ANTONIO DE SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
13/01/2025	236-67218-693	ANTONIO DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					5,0000	20,06
31/01/2025	236-67236-150	ANTONIO DOMINGUES DE A	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-150	ANTONIO DOMINGUES DE A	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	8,95
19/01/2025	236-67224-281	ANTONIO DONIZETI DINAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-556	ANTONIO DOS SANTOS LIS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-556	ANTONIO DOS SANTOS LIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-556	ANTONIO DOS SANTOS LIS	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-556	ANTONIO DOS SANTOS LIS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	15,23
07/01/2025	236-67212-8	ANTONIO FERREIRA NETO	GLICOSE [SORO]	0202010473	1,0000	2,40
07/01/2025	236-67212-8	ANTONIO FERREIRA NETO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-8	ANTONIO FERREIRA NETO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	7,96
16/01/2025	236-67221-145	ANTONIO FERREIRA NETO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-145	ANTONIO FERREIRA NETO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
16/01/2025	236-67221-145	ANTONIO FERREIRA NETO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
26/01/2025	236-67231-225	ANTONIO FERREIRA NETO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-225	ANTONIO FERREIRA NETO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
26/01/2025	236-67231-225	ANTONIO FERREIRA NETO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
31/01/2025	236-67236-133	ANTONIO FERRO REIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-277	ANTONIO FLORENCIO ALVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-277	ANTONIO FLORENCIO ALVE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
12/01/2025	236-67217-277	ANTONIO FLORENCIO ALVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-277	ANTONIO FLORENCIO ALVE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-277	ANTONIO FLORENCIO ALVE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
14/01/2025	236-67219-124	ANTONIO FLORENCIO ALVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-124	ANTONIO FLORENCIO ALVE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-124	ANTONIO FLORENCIO ALVE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
14/01/2025	236-67219-124	ANTONIO FLORENCIO ALVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-124	ANTONIO FLORENCIO ALVE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
15/01/2025	236-67220-352	ANTONIO FLORENCIO ALVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-980	ANTONIO FRANCISCO FEIT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-941	ANTONIO GALLI DOMINGOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
01/01/2025	236-67206-215	ANTONIO JUSTINO ZICA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-215	ANTONIO JUSTINO ZICA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-215	ANTONIO JUSTINO ZICA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-215	ANTONIO JUSTINO ZICA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
01/01/2025	236-67206-265	ANTONIO JUSTINO ZICA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
30/01/2025	236-67235-330	ANTONIO MARCOS DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

30/01/2025	236-67235-330	ANTONIO MARCOS DOS SAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
30/01/2025	236-67235-330	ANTONIO MARCOS DOS SAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
30/01/2025	236-67235-330	ANTONIO MARCOS DOS SAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-330	ANTONIO MARCOS DOS SAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,54
14/01/2025	236-67219-903	ANTONIO MARCOS MANTELA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-903	ANTONIO MARCOS MANTELA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-903	ANTONIO MARCOS MANTELA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
14/01/2025	236-67219-903	ANTONIO MARCOS MANTELA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-903	ANTONIO MARCOS MANTELA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 28,01
14/01/2025	236-67219-129	ANTONIO MARCOS MANTELA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
06/01/2025	236-67211-117	ANTONIO MARCOS TOFANEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-117	ANTONIO MARCOS TOFANEL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-117	ANTONIO MARCOS TOFANEL	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					3,0000 22,45
27/01/2025	236-67232-743	ANTONIO MARCOS TOFANEL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-743	ANTONIO MARCOS TOFANEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-743	ANTONIO MARCOS TOFANEL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-743	ANTONIO MARCOS TOFANEL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-743	ANTONIO MARCOS TOFANEL	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
27/01/2025	236-67232-743	ANTONIO MARCOS TOFANEL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					6,0000 33,56
01/01/2025	236-67206-289	ANTONIO MARRUBIA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-289	ANTONIO MARRUBIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-289	ANTONIO MARRUBIA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-289	ANTONIO MARRUBIA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-289	ANTONIO MARRUBIA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-289	ANTONIO MARRUBIA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					6,0000 20,55
23/01/2025	236-67228-139	ANTONIO MATEUS BARRAVI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-139	ANTONIO MATEUS BARRAVI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
09/01/2025	236-67214-36	ANTONIO PAULO DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-36	ANTONIO PAULO DA SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					2,0000 19,67
09/01/2025	236-67214-420	ANTONIO PAULO DA SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
30/01/2025	236-67235-132	ANTONIO SEBASTIAO BARU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-132	ANTONIO SEBASTIAO BARU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-132	ANTONIO SEBASTIAO BARU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-132	ANTONIO SEBASTIAO BARU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
05/01/2025	236-67210-352	ANUSKA ALESSANDRA REIN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
05/01/2025	236-67210-352	ANUSKA ALESSANDRA REIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-352	ANUSKA ALESSANDRA REIN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
03/01/2025	236-67208-803	APARECIDA BIANCHI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
03/01/2025	236-67208-803	APARECIDA BIANCHI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-803	APARECIDA BIANCHI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
06/01/2025	236-67211-896	APARECIDA BISPO RIBEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-896	APARECIDA BISPO RIBEIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-896	APARECIDA BISPO RIBEIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
08/01/2025	236-67213-421	APARECIDA BISPO RIBEIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-421	APARECIDA BISPO RIBEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-421	APARECIDA BISPO RIBEIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
21/01/2025	236-67226-189	APARECIDA CAMPOS TALHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-189	APARECIDA CAMPOS TALHA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-189	APARECIDA CAMPOS TALHA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55

Sub-total					3,0000 14,50
09/01/2025	236-67214-895	APARECIDA CONCEICAO FE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-756	APARECIDA DA SILVA CES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
18/01/2025	236-67223-466	APARECIDA DA SILVA NAS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
18/01/2025	236-67223-466	APARECIDA DA SILVA NAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/01/2025	236-67223-466	APARECIDA DA SILVA NAS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
18/01/2025	236-67223-432	APARECIDA DAMASCENO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
18/01/2025	236-67223-432	APARECIDA DAMASCENO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
18/01/2025	236-67223-432	APARECIDA DAMASCENO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/01/2025	236-67223-432	APARECIDA DAMASCENO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
18/01/2025	236-67223-432	APARECIDA DAMASCENO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
18/01/2025	236-67223-530	APARECIDA DAMASCENO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-113	APARECIDA DE FATIMA FE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-113	APARECIDA DE FATIMA FE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-113	APARECIDA DE FATIMA FE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
31/01/2025	236-67236-124	APARECIDA DE FATIMA MA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-124	APARECIDA DE FATIMA MA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					2,0000 9,55
04/01/2025	236-67209-183	APARECIDA DONIZETI COR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-183	APARECIDA DONIZETI COR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 8,95
06/01/2025	236-67211-122	APARECIDA DONIZETI COR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-684	APARECIDO ASTOLFI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-684	APARECIDO ASTOLFI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-684	APARECIDO ASTOLFI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
26/01/2025	236-67231-425	APARECIDO SALUSTIANO D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-925	APARECIDO SALUSTIANO D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-925	APARECIDO SALUSTIANO D	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-925	APARECIDO SALUSTIANO D	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
08/01/2025	236-67213-606	APPARECIDA MAURI MORAE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-606	APPARECIDA MAURI MORAE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
08/01/2025	236-67213-606	APPARECIDA MAURI MORAE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-606	APPARECIDA MAURI MORAE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-606	APPARECIDA MAURI MORAE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-606	APPARECIDA MAURI MORAE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-606	APPARECIDA MAURI MORAE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					7,0000 26,10
15/01/2025	236-67220-159	APPARECIDA MAURI MORAE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-159	APPARECIDA MAURI MORAE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-159	APPARECIDA MAURI MORAE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-159	APPARECIDA MAURI MORAE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-159	APPARECIDA MAURI MORAE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
15/01/2025	236-67220-159	APPARECIDA MAURI MORAE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
15/01/2025	236-67220-159	APPARECIDA MAURI MORAE	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
15/01/2025	236-67220-159	APPARECIDA MAURI MORAE	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
15/01/2025	236-67220-159	APPARECIDA MAURI MORAE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
15/01/2025	236-67220-159	APPARECIDA MAURI MORAE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
15/01/2025	236-67220-159	APPARECIDA MAURI MORAE	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					11,000048,74
04/01/2025	236-67209-349	ARCINA MONTEIRO PATRUC	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-349	ARCINA MONTEIRO PATRUC	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
04/01/2025	236-67209-349	ARCINA MONTEIRO PATRUC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-349	ARCINA MONTEIRO PATRUC	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78

04/01/2025	236-67209-349	ARCINA MONTEIRO PATRUC	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-349	ARCINA MONTEIRO PATRUC	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					6,0000 23,08
22/01/2025	236-67227-724	ARLETE APARECIDA DOMIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-1	ARTHUR CASTRO HONORATO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
17/01/2025	236-67222-574	ARTHUR DONIZETI DA SIL	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
16/01/2025	236-67221-129	ARTHUR HENRIQUE CARVAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-931	ARTHUR HENRIQUE CARVAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-931	ARTHUR HENRIQUE CARVAL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-931	ARTHUR HENRIQUE CARVAL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 11,73
11/01/2025	236-67216-352	ARTHUR OLIVEIRA NUNES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-712	ARTHUR ROCHA STIVAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-626	ARTUR SOUSA MOREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-162	AURORA DE MATOS GONCAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-162	AURORA DE MATOS GONCAL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
15/01/2025	236-67220-162	AURORA DE MATOS GONCAL	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-162	AURORA DE MATOS GONCAL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-162	AURORA DE MATOS GONCAL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-162	AURORA DE MATOS GONCAL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 11,12
30/01/2025	236-67235-46	AURORA VALENTINA CAMPO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-46	AURORA VALENTINA CAMPO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
03/01/2025	236-67208-517	BATISTA JOSE RODRIGUES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-517	BATISTA JOSE RODRIGUES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-517	BATISTA JOSE RODRIGUES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
23/01/2025	236-67228-145	BEATRIZ DA COSTA MARIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-145	BEATRIZ DA COSTA MARIO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
23/01/2025	236-67228-145	BEATRIZ DA COSTA MARIO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-145	BEATRIZ DA COSTA MARIO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-145	BEATRIZ DA COSTA MARIO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-145	BEATRIZ DA COSTA MARIO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
23/01/2025	236-67228-145	BEATRIZ DA COSTA MARIO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					7,0000 26,10
18/01/2025	236-67223-612	BEATRIZ DA SILVA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
18/01/2025	236-67223-612	BEATRIZ DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
18/01/2025	236-67223-612	BEATRIZ DA SILVA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
18/01/2025	236-67223-612	BEATRIZ DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					4,0000 15,35
15/01/2025	236-67220-530	BEATRIZ DA SILVA DEMON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-399	BEATRIZ FERNANDA ROCHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-32	BEATRIZ MARIANA TALHAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-32	BEATRIZ MARIANA TALHAR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
05/01/2025	236-67210-32	BEATRIZ MARIANA TALHAR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
05/01/2025	236-67210-32	BEATRIZ MARIANA TALHAR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
05/01/2025	236-67210-32	BEATRIZ MARIANA TALHAR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
05/01/2025	236-67210-32	BEATRIZ MARIANA TALHAR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					6,0000 23,88
20/01/2025	236-67225-111	BEATRIZ RIBEIRO CASTIL	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
20/01/2025	236-67225-111	BEATRIZ RIBEIRO CASTIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-111	BEATRIZ RIBEIRO CASTIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

20/01/2025	236-67225-111	BEATRIZ RIBEIRO CASTIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					4,0000	29,70
28/01/2025	236-67233-348	BEATRIZ VIANA ARADO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-100	BEATRIZ VIANA ARADO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-100	BEATRIZ VIANA ARADO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-100	BEATRIZ VIANA ARADO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-100	BEATRIZ VIANA ARADO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					4,0000	15,59
06/01/2025	236-67211-124	BEJAMIM PEREIRA DE SOU	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
06/01/2025	236-67211-124	BEJAMIM PEREIRA DE SOU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	16,28
06/01/2025	236-67211-128	BEJAMIM PEREIRA DE SOU	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
07/01/2025	236-67212-22	BEJAMIM PEREIRA DE SOU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-22	BEJAMIM PEREIRA DE SOU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-22	BEJAMIM PEREIRA DE SOU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	8,34
07/01/2025	236-67212-23	BEJAMIM PEREIRA DE SOU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-158	BELANDINA GONCALVES DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-32	BELANDINA GONCALVES DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-32	BELANDINA GONCALVES DE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-32	BELANDINA GONCALVES DE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-32	BELANDINA GONCALVES DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-32	BELANDINA GONCALVES DE	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-32	BELANDINA GONCALVES DE	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
Sub-total					6,0000	31,17
22/01/2025	236-67227-148	BELINAURA DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-148	BELINAURA DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-148	BELINAURA DOS SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
22/01/2025	236-67227-148	BELINAURA DOS SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-148	BELINAURA DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-148	BELINAURA DOS SANTOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					6,0000	33,56
26/01/2025	236-67231-222	BELINAURA DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-222	BELINAURA DOS SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
26/01/2025	236-67231-222	BELINAURA DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-222	BELINAURA DOS SANTOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
26/01/2025	236-67231-222	BELINAURA DOS SANTOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
26/01/2025	236-67231-222	BELINAURA DOS SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-222	BELINAURA DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					7,0000	26,10
29/01/2025	236-67234-107	BELINAURA DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-107	BELINAURA DOS SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-107	BELINAURA DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-107	BELINAURA DOS SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
29/01/2025	236-67234-107	BELINAURA DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
21/01/2025	236-67226-150	BELLA PRADO HONORATO A	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
18/01/2025	236-67223-440	BENEDICTO PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-440	BENEDICTO PEREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
18/01/2025	236-67223-440	BENEDICTO PEREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
18/01/2025	236-67223-440	BENEDICTO PEREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
18/01/2025	236-67223-440	BENEDICTO PEREIRA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
18/01/2025	236-67223-440	BENEDICTO PEREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
18/01/2025	236-67223-440	BENEDICTO PEREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
18/01/2025	236-67223-440	BENEDICTO PEREIRA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
18/01/2025	236-67223-440	BENEDICTO PEREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					9,0000	34,39
02/01/2025	236-67207-359	BENEDITA DE OLIVEIRA D	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50

Sub-total					1,0000	13,50
07/01/2025	236-67212-563	BENEDITO ANDRE JUNIOR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-563	BENEDITO ANDRE JUNIOR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	8,33
08/01/2025	236-67213-151	BENEDITO ANTONIO FERRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-176	BENEDITO CARNEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-176	BENEDITO CARNEIRO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-176	BENEDITO CARNEIRO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-176	BENEDITO CARNEIRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
17/01/2025	236-67222-621	BENEDITO JACINTO DE OL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-621	BENEDITO JACINTO DE OL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
17/01/2025	236-67222-621	BENEDITO JACINTO DE OL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
17/01/2025	236-67222-621	BENEDITO JACINTO DE OL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
17/01/2025	236-67222-621	BENEDITO JACINTO DE OL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
17/01/2025	236-67222-939	BENEDITO JACINTO DE OL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
19/01/2025	236-67224-304	BENEDITO JURACI PORFIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-304	BENEDITO JURACI PORFIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-304	BENEDITO JURACI PORFIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-304	BENEDITO JURACI PORFIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-304	BENEDITO JURACI PORFIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
19/01/2025	236-67224-304	BENEDITO JURACI PORFIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
19/01/2025	236-67224-304	BENEDITO JURACI PORFIR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					7,0000	23,57
19/01/2025	236-67224-305	BENEDITO JURACI PORFIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
20/01/2025	236-67225-137	BENEDITO MONTEIRO FILH	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-137	BENEDITO MONTEIRO FILH	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
20/01/2025	236-67225-137	BENEDITO MONTEIRO FILH	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
20/01/2025	236-67225-137	BENEDITO MONTEIRO FILH	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
20/01/2025	236-67225-137	BENEDITO MONTEIRO FILH	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-137	BENEDITO MONTEIRO FILH	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-137	BENEDITO MONTEIRO FILH	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					7,0000	25,82
13/01/2025	236-67218-147	BENICIO ALVES DOS SANT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
18/01/2025	236-67223-554	BENICIO ALVES DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-206	BENJAMIN RIBEIRO BRITO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-636	BERNADETE MARILINDA VA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-636	BERNADETE MARILINDA VA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
10/01/2025	236-67215-636	BERNADETE MARILINDA VA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-636	BERNADETE MARILINDA VA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-636	BERNADETE MARILINDA VA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
11/01/2025	236-67216-342	BERNADETE MARILINDA VA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-342	BERNADETE MARILINDA VA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-342	BERNADETE MARILINDA VA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-342	BERNADETE MARILINDA VA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
11/01/2025	236-67216-342	BERNADETE MARILINDA VA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-342	BERNADETE MARILINDA VA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-342	BERNADETE MARILINDA VA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-342	BERNADETE MARILINDA VA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-342	BERNADETE MARILINDA VA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
11/01/2025	236-67216-342	BERNADETE MARILINDA VA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-342	BERNADETE MARILINDA VA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					11,000040,79	
22/01/2025	236-67227-117	BERNARDO ALVES DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17

14/01/2025	236-67219-121	BERNARDO CORREA NUNES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-529	BERNARDO GOMES DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-224	BIANCA APARECIDA DA RO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-111	BIANCA CANCIAN VOLPINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-111	BIANCA CANCIAN VOLPINI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
17/01/2025	236-67222-111	BIANCA CANCIAN VOLPINI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
19/01/2025	236-67224-117	BIANCA CANCIAN VOLPINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-218	BOMFIM ALVES DE OLIVEI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-218	BOMFIM ALVES DE OLIVEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-218	BOMFIM ALVES DE OLIVEI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
14/01/2025	236-67219-138	BONFIM VITORINO DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-138	BONFIM VITORINO DA SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-138	BONFIM VITORINO DA SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-138	BONFIM VITORINO DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
14/01/2025	236-67219-138	BONFIM VITORINO DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
15/01/2025	236-67220-164	BONFIM VITORINO DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-164	BONFIM VITORINO DA SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-164	BONFIM VITORINO DA SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-164	BONFIM VITORINO DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-164	BONFIM VITORINO DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
12/01/2025	236-67217-333	BRENDA DA SILVA GUIMAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-333	BRENDA DA SILVA GUIMAR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
12/01/2025	236-67217-333	BRENDA DA SILVA GUIMAR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
21/01/2025	236-67226-189	BRENDA DA SILVA GUIMAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-189	BRENDA DA SILVA GUIMAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-189	BRENDA DA SILVA GUIMAR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-189	BRENDA DA SILVA GUIMAR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
25/01/2025	236-67230-487	BRENDA DA SILVA GUIMAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-449	BRENDA DA SILVA GUIMAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-449	BRENDA DA SILVA GUIMAR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-449	BRENDA DA SILVA GUIMAR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-449	BRENDA DA SILVA GUIMAR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-449	BRENDA DA SILVA GUIMAR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-449	BRENDA DA SILVA GUIMAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-449	BRENDA DA SILVA GUIMAR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
26/01/2025	236-67231-449	BRENDA DA SILVA GUIMAR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-449	BRENDA DA SILVA GUIMAR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
26/01/2025	236-67231-449	BRENDA DA SILVA GUIMAR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					10,000035,24
06/01/2025	236-67211-555	BRENO ITALO DE PAULA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-555	BRENO ITALO DE PAULA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-555	BRENO ITALO DE PAULA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-555	BRENO ITALO DE PAULA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,99
10/01/2025	236-67215-505	BRUNA CASTILHO GUERREI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
11/01/2025	236-67216-333	BRUNA CRISTINA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-333	BRUNA CRISTINA DA SILV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
11/01/2025	236-67216-333	BRUNA CRISTINA DA SILV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
15/01/2025	236-67220-34	BRUNA DE OLIVEIRA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-34	BRUNA DE OLIVEIRA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78

Sub-total					2,0000 8,95
11/01/2025	236-67216-32	BRUNA GRACIELA DOS SAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
11/01/2025	236-67216-32	BRUNA GRACIELA DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-32	BRUNA GRACIELA DOS SAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
11/01/2025	236-67216-32	BRUNA GRACIELA DOS SAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
11/01/2025	236-67216-32	BRUNA GRACIELA DOS SAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
21/01/2025	236-67226-164	BRUNA JENIFER PERUSSI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-123	BRUNA ROBERTA DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-123	BRUNA ROBERTA DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-123	BRUNA ROBERTA DE SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
04/01/2025	236-67209-11	BRUNA TESOLIN DE ANDRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-11	BRUNA TESOLIN DE ANDRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-11	BRUNA TESOLIN DE ANDRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-11	BRUNA TESOLIN DE ANDRA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
04/01/2025	236-67209-11	BRUNA TESOLIN DE ANDRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,26
06/01/2025	236-67211-725	BRUNO ANTONIO DE SOUZA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-725	BRUNO ANTONIO DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-725	BRUNO ANTONIO DE SOUZA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-725	BRUNO ANTONIO DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,99
29/01/2025	236-67234-18	BRUNO ANTONIO LEITE LI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-18	BRUNO ANTONIO LEITE LI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-18	BRUNO ANTONIO LEITE LI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-18	BRUNO ANTONIO LEITE LI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
14/01/2025	236-67219-133	BRUNO DE SOUZA SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-517	BRUNO DE SOUZA SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-216	BRUNO NAVARRETE SCANDI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-19	BRUNO SANTOS DE LIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-943	BRUNO VINICIUS DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-124	CACILDA DE LIMA SANTOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
10/01/2025	236-67215-35	CAIO CESAR ROSSI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-35	CAIO CESAR ROSSI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-35	CAIO CESAR ROSSI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-35	CAIO CESAR ROSSI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
10/01/2025	236-67215-41	CAIO CESAR ROSSI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
31/01/2025	236-67236-657	CAIO HENRIQUE LIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-338	CAIO MATEUS RIBEIRO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
05/01/2025	236-67210-338	CAIO MATEUS RIBEIRO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
05/01/2025	236-67210-338	CAIO MATEUS RIBEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-338	CAIO MATEUS RIBEIRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-338	CAIO MATEUS RIBEIRO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-338	CAIO MATEUS RIBEIRO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 33,56
31/01/2025	236-67236-372	CAIO RODRIGO LUIZAO GO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-133	CAIO VINICIUS COSTA ME	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-161	CAIO VINICIUS COSTA ME	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-161	CAIO VINICIUS COSTA ME	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02

27/01/2025	236-67232-161	CAIO VINICIUS COSTA ME	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
03/01/2025	236-67208-37	CAIO VINICIUS SILVA ZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
03/01/2025	236-67208-37	CAIO VINICIUS SILVA ZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-37	CAIO VINICIUS SILVA ZA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
03/01/2025	236-67208-37	CAIO VINICIUS SILVA ZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-37	CAIO VINICIUS SILVA ZA	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000 13,88
Sub-total					5,0000 31,76
17/01/2025	236-67222-249	CALIANDRA FERREIRA CAV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-565	CAMILA BARBOZA PELACAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-557	CAMILA BERNARDES CASTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-140	CAMILA DA COSTA SANTOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
23/01/2025	236-67228-140	CAMILA DA COSTA SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 16,28
04/01/2025	236-67209-418	CAMILA DA SILVA BARBOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-418	CAMILA DA SILVA BARBOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-418	CAMILA DA SILVA BARBOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
04/01/2025	236-67209-510	CAMILA DA SILVA BARBOS	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
04/01/2025	236-67209-510	CAMILA DA SILVA BARBOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
04/01/2025	236-67209-510	CAMILA DA SILVA BARBOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-510	CAMILA DA SILVA BARBOS	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					4,0000 26,91
08/01/2025	236-67213-105	CAMILA DA SILVA BARBOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-105	CAMILA DA SILVA BARBOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-105	CAMILA DA SILVA BARBOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-105	CAMILA DA SILVA BARBOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
17/01/2025	236-67222-347	CAMILA DOS SANTOS RODR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-347	CAMILA DOS SANTOS RODR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-347	CAMILA DOS SANTOS RODR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
23/01/2025	236-67228-141	CAMILA DOS SANTOS ROSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-141	CAMILA DOS SANTOS ROSA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
31/01/2025	236-67236-134	CAMILA ORCELINA VIDAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-416	CAREM APARECIDA FERNAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
30/01/2025	236-67235-416	CAREM APARECIDA FERNAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-416	CAREM APARECIDA FERNAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
22/01/2025	236-67227-120	CARLA FERNANDA MONTANH	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-157	CARLA FERNANDA MONTANH	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-339	CARLA FERNANDA TOSTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-470	CARLA SILVA PEREIRA SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-113	CARLA VALERIA GUIMARAE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-113	CARLA VALERIA GUIMARAE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
08/01/2025	236-67213-113	CARLA VALERIA GUIMARAE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
16/01/2025	236-67221-118	CARLOS ALBERTO BARBOSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-148	CARLOS ALBERTO MARTINS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-148	CARLOS ALBERTO MARTINS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
31/01/2025	236-67236-150	CARLOS ALESSANDRO GODO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17

09/01/2025	236-67214-100	CARLOS ALMEIDA DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-469	CARLOS ANDREI SOARES D	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
20/01/2025	236-67225-534	CARLOS ANDREI SOARES D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-534	CARLOS ANDREI SOARES D	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000 13,88
20/01/2025	236-67225-534	CARLOS ANDREI SOARES D	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-534	CARLOS ANDREI SOARES D	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-534	CARLOS ANDREI SOARES D	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 28,39
20/01/2025	236-67225-107	CARLOS ANDREI SOARES D	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
06/01/2025	236-67211-126	CARLOS ANTONIO GAZONI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-130	CARLOS AUGUSTO DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-378	CARLOS AUGUSTO DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-932	CARLOS AUGUSTO FERREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-932	CARLOS AUGUSTO FERREIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-932	CARLOS AUGUSTO FERREIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
29/01/2025	236-67234-220	CARLOS DALBERTO GUERRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-417	CARLOS FERNANDO OLIVEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-108	CARLOS FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-108	CARLOS FERREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
23/01/2025	236-67228-108	CARLOS FERREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
14/01/2025	236-67219-161	CARLOS HENRIQUE CAETAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-161	CARLOS HENRIQUE CAETAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 8,95
14/01/2025	236-67219-122	CARLOS ROBERTO BENEDIT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-122	CARLOS ROBERTO BENEDIT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
14/01/2025	236-67219-122	CARLOS ROBERTO BENEDIT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-122	CARLOS ROBERTO BENEDIT	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 17,28
08/01/2025	236-67213-143	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-143	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-143	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
08/01/2025	236-67213-143	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-143	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 27,39
08/01/2025	236-67213-150	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-150	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-150	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
08/01/2025	236-67213-150	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-150	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
Sub-total					5,0000 17,71
09/01/2025	236-67214-557	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
09/01/2025	236-67214-557	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-557	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-557	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-557	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
09/01/2025	236-67214-557	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-557	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
09/01/2025	236-67214-557	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
09/01/2025	236-67214-557	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
09/01/2025	236-67214-557	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
09/01/2025	236-67214-557	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					11,000040,79
09/01/2025	236-67214-131	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78

Sub-total					**1,0000**	**2,78**
10/01/2025	236-67215-33	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-33	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-33	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
10/01/2025	236-67215-33	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-33	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-33	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-33	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-33	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-33	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
10/01/2025	236-67215-33	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-33	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-33	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
Sub-total					**12,0000**	**51,90**
10/01/2025	236-67215-138	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-138	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-138	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-138	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-138	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-138	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-138	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-138	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
10/01/2025	236-67215-138	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
10/01/2025	236-67215-138	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-138	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					**11,0000**	**38,02**
11/01/2025	236-67216-205	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-205	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-205	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-205	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-205	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
11/01/2025	236-67216-205	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-205	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-205	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
11/01/2025	236-67216-205	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-205	CARLOS ROBERTO RIBEIRO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**10,0000**	**37,77**
30/01/2025	236-67235-131	CARMEM LUCIA NAVARRETE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
03/01/2025	236-67208-822	CARMEN SILVIA GREGUI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
03/01/2025	236-67208-822	CARMEN SILVIA GREGUI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**2,0000**	**19,67**
29/01/2025	236-67234-490	CAROLINA VIVEIROS TEIX	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
29/01/2025	236-67234-490	CAROLINA VIVEIROS TEIX	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-490	CAROLINA VIVEIROS TEIX	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					**3,0000**	**18,93**
03/01/2025	236-67208-110	CAROLINE DE OLIVEIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
03/01/2025	236-67208-110	CAROLINE DE OLIVEIRA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
03/01/2025	236-67208-110	CAROLINE DE OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-110	CAROLINE DE OLIVEIRA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
03/01/2025	236-67208-110	CAROLINE DE OLIVEIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
03/01/2025	236-67208-110	CAROLINE DE OLIVEIRA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
03/01/2025	236-67208-110	CAROLINE DE OLIVEIRA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
03/01/2025	236-67208-110	CAROLINE DE OLIVEIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-110	CAROLINE DE OLIVEIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-110	CAROLINE DE OLIVEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					**10,0000**	**35,24**
04/01/2025	236-67209-248	CAROLINE DE SOUZA SACH	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-248	CAROLINE DE SOUZA SACH	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-248	CAROLINE DE SOUZA SACH	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					**3,0000**	**11,73**
16/01/2025	236-67221-152	CASSIA CRISTINA SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-152	CASSIA CRISTINA SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78

16/01/2025	236-67221-152	CASSIA CRISTINA SANTOS	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
16/01/2025	236-67221-152	CASSIA CRISTINA SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					4,0000	28,38
21/01/2025	236-67226-20	CASSIA GUEDES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-510	CASSIA ROSELI BAZOTTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-316	CASSIA TEREZA PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-944	CASSIA TEREZA PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-34	CASSIANA FARIAS DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-210	CASSILENE PEREIRA DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-210	CASSILENE PEREIRA DA S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-210	CASSILENE PEREIRA DA S	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-210	CASSILENE PEREIRA DA S	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-210	CASSILENE PEREIRA DA S	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
02/01/2025	236-67207-344	CASSILENE PEREIRA DA S	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
21/01/2025	236-67226-517	CAUA PYETRO MACHADO DO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-517	CAUA PYETRO MACHADO DO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-517	CAUA PYETRO MACHADO DO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-517	CAUA PYETRO MACHADO DO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
02/01/2025	236-67207-681	CAUAN SILVA E SOUSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-681	CAUAN SILVA E SOUSA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
02/01/2025	236-67207-681	CAUAN SILVA E SOUSA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
04/01/2025	236-67209-362	CAUAN SILVA E SOUSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-362	CAUAN SILVA E SOUSA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-362	CAUAN SILVA E SOUSA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-362	CAUAN SILVA E SOUSA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-362	CAUAN SILVA E SOUSA	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
04/01/2025	236-67209-362	CAUAN SILVA E SOUSA	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					6,0000	27,75
05/01/2025	236-67210-75	CAUAN SILVA E SOUSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-158	CECILIA APIS QUISSI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-158	CECILIA APIS QUISSI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
31/01/2025	236-67236-140	CELESTE MIATELLO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-140	CELESTE MIATELLO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-140	CELESTE MIATELLO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-140	CELESTE MIATELLO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
08/01/2025	236-67213-242	CELIA DE FATIMA MAGRIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/01/2025	236-67213-242	CELIA DE FATIMA MAGRIN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
08/01/2025	236-67213-242	CELIA DE FATIMA MAGRIN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
01/01/2025	236-67206-205	CELIA JOANA ALCASSA BR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-205	CELIA JOANA ALCASSA BR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-205	CELIA JOANA ALCASSA BR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	11,73
14/01/2025	236-67219-155	CELIA OLIVEIRA CUNHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-155	CELIA OLIVEIRA CUNHA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					2,0000	19,67
05/01/2025	236-67210-192	CELIA REGINA GARUZI CA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
05/01/2025	236-67210-192	CELIA REGINA GARUZI CA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
05/01/2025	236-67210-192	CELIA REGINA GARUZI CA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
05/01/2025	236-67210-192	CELIA REGINA GARUZI CA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-192	CELIA REGINA GARUZI CA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55

05/01/2025	236-67210-192	CELIA REGINA GARUZI CA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-192	CELIA REGINA GARUZI CA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
05/01/2025	236-67210-192	CELIA REGINA GARUZI CA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
05/01/2025	236-67210-192	CELIA REGINA GARUZI CA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
Sub-total					9,0000 35,23
30/01/2025	236-67235-114	CELIEL FERNILANDE DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-103	CELINA PEREIRA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-103	CELINA PEREIRA DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-103	CELINA PEREIRA DA SILV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-103	CELINA PEREIRA DA SILV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
15/01/2025	236-67220-881	CELIO LODETTE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
15/01/2025	236-67220-881	CELIO LODETTE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-881	CELIO LODETTE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
15/01/2025	236-67220-881	CELIO LODETTE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 15,23
06/01/2025	236-67211-30	CELIO PARRA GARCIA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
06/01/2025	236-67211-30	CELIO PARRA GARCIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-30	CELIO PARRA GARCIA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-30	CELIO PARRA GARCIA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-30	CELIO PARRA GARCIA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-30	CELIO PARRA GARCIA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 23,32
06/01/2025	236-67211-35	CELIO PARRA GARCIA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-139	CELIO PARRA GARCIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-139	CELIO PARRA GARCIA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
31/01/2025	236-67236-139	CELIO PARRA GARCIA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-139	CELIO PARRA GARCIA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-139	CELIO PARRA GARCIA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
21/01/2025	236-67226-174	CELSO FERNANDO PERES B	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-953	CELSON GARCIA DE NAZAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-954	CELSON GARCIA DE NAZAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					1,0000 2,78
19/01/2025	236-67224-504	CHLOE MELISSA SANTOS B	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
31/01/2025	236-67236-133	CHRISTOPHER FARINA TRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-108	CICERO VIEIRA DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-140	CINTIA APARECIDA NASCI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-140	CINTIA APARECIDA NASCI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-140	CINTIA APARECIDA NASCI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-140	CINTIA APARECIDA NASCI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-140	CINTIA APARECIDA NASCI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-140	CINTIA APARECIDA NASCI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 20,55
30/01/2025	236-67235-608	CIRENE DE FATIMA PIRES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
30/01/2025	236-67235-608	CIRENE DE FATIMA PIRES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-608	CIRENE DE FATIMA PIRES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 14,50
19/01/2025	236-67224-100	CLARICE APARECIDA TEIX	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-175	CLARICE CAMILO DE SOUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-175	CLARICE CAMILO DE SOUZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-175	CLARICE CAMILO DE SOUZ	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-175	CLARICE CAMILO DE SOUZ	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
10/01/2025	236-67215-131	CLARICE PERPETUO DE AR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

10/01/2025	236-67215-131	CLARICE PERPETUO DE AR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-131	CLARICE PERPETUO DE AR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
23/01/2025	236-67228-703	CLARICE PERPETUO DE AR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-620	CLAUDEMIR DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-35	CLAUDEMIR DOS REIS NOG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-31	CLAUDEMIRO MARCELINO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-128	CLAUDEMIRO MARCELINO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-128	CLAUDEMIRO MARCELINO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-128	CLAUDEMIRO MARCELINO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-128	CLAUDEMIRO MARCELINO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
17/01/2025	236-67222-128	CLAUDEMIRO MARCELINO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
21/01/2025	236-67226-161	CLAUDENICE BARBOSA DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-242	CLAUDENICE GUIMARAES R	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-242	CLAUDENICE GUIMARAES R	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-242	CLAUDENICE GUIMARAES R	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
01/01/2025	236-67206-242	CLAUDENICE GUIMARAES R	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-242	CLAUDENICE GUIMARAES R	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-242	CLAUDENICE GUIMARAES R	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-242	CLAUDENICE GUIMARAES R	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					7,0000 26,10
07/01/2025	236-67212-667	CLAUDENIRA MOLINARI ES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
07/01/2025	236-67212-667	CLAUDENIRA MOLINARI ES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
07/01/2025	236-67212-667	CLAUDENIRA MOLINARI ES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
07/01/2025	236-67212-667	CLAUDENIRA MOLINARI ES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
07/01/2025	236-67212-667	CLAUDENIRA MOLINARI ES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
07/01/2025	236-67212-667	CLAUDENIRA MOLINARI ES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-667	CLAUDENIRA MOLINARI ES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					7,0000 26,10
07/01/2025	236-67212-112	CLAUDENIRA MOLINARI ES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-561	CLAUDENIRA MOLINARI ES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
28/01/2025	236-67233-561	CLAUDENIRA MOLINARI ES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-561	CLAUDENIRA MOLINARI ES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
12/01/2025	236-67217-231	CLAUDIA ALVES DE OLIVE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
12/01/2025	236-67217-231	CLAUDIA ALVES DE OLIVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-231	CLAUDIA ALVES DE OLIVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 14,50
15/01/2025	236-67220-144	CLAUDIA ALVES DE OLIVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-144	CLAUDIA ALVES DE OLIVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-144	CLAUDIA ALVES DE OLIVE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
20/01/2025	236-67225-16	CLAUDIA FERNANDA DA SI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
20/01/2025	236-67225-16	CLAUDIA FERNANDA DA SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 16,28
01/01/2025	236-67206-151	CLAUDIA REGINA MORALES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-151	CLAUDIA REGINA MORALES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-151	CLAUDIA REGINA MORALES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-151	CLAUDIA REGINA MORALES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
21/01/2025	236-67226-131	CLAUDIA SIMONE FERREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-131	CLAUDIA SIMONE FERREIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-131	CLAUDIA SIMONE FERREIR	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					3,0000 22,45
30/01/2025	236-67235-111	CLAUDIANE SIZELI FRANC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17

19/01/2025	236-67224-212	CLAUDINEA APARECIDA DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-215	CLAUDINEA APARECIDA DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
19/01/2025	236-67224-215	CLAUDINEA APARECIDA DE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
19/01/2025	236-67224-215	CLAUDINEA APARECIDA DE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
19/01/2025	236-67224-215	CLAUDINEA APARECIDA DE	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
19/01/2025	236-67224-215	CLAUDINEA APARECIDA DE	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
19/01/2025	236-67224-215	CLAUDINEA APARECIDA DE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
19/01/2025	236-67224-215	CLAUDINEA APARECIDA DE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
19/01/2025	236-67224-215	CLAUDINEA APARECIDA DE	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					8,0000 26,77
14/01/2025	236-67219-778	CLAUDINEI GONCALVES LE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-778	CLAUDINEI GONCALVES LE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-778	CLAUDINEI GONCALVES LE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
26/01/2025	236-67231-300	CLAUDINEI LOPES DE SOU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-300	CLAUDINEI LOPES DE SOU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-300	CLAUDINEI LOPES DE SOU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-300	CLAUDINEI LOPES DE SOU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
18/01/2025	236-67223-363	CLAUDINEIA TEIXEIRA DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-154	CLAUDINEIA TEIXEIRA DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-154	CLAUDINEIA TEIXEIRA DE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
22/01/2025	236-67227-154	CLAUDINEIA TEIXEIRA DE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
30/01/2025	236-67235-128	CLAUDINO MOLINARI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-128	CLAUDINO MOLINARI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
12/01/2025	236-67217-44	CLAUDIO FRANCISCO DE M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-44	CLAUDIO FRANCISCO DE M	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
12/01/2025	236-67217-44	CLAUDIO FRANCISCO DE M	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
17/01/2025	236-67222-120	CLAUDIO FRANCISCO DE M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-151	CLAUDIRENE DE OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-162	CLAUDIRENE DE OLIVEIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
08/01/2025	236-67213-139	CLAUNICE FELICIANO DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-139	CLAUNICE FELICIANO DE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-139	CLAUNICE FELICIANO DE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 11,73
07/01/2025	236-67212-700	CLAYTON KROMBAUER	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
07/01/2025	236-67212-700	CLAYTON KROMBAUER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-700	CLAYTON KROMBAUER	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
21/01/2025	236-67226-36	CLEBER JOSE PEREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
21/01/2025	236-67226-36	CLEBER JOSE PEREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-36	CLEBER JOSE PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-36	CLEBER JOSE PEREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-36	CLEBER JOSE PEREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
30/01/2025	236-67235-137	CLEIDE DE FATIMA VENAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-66	CLEIDE RIBEIRO DA SILV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
05/01/2025	236-67210-66	CLEIDE RIBEIRO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-66	CLEIDE RIBEIRO DA SILV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
05/01/2025	236-67210-66	CLEIDE RIBEIRO DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,99
06/01/2025	236-67211-585	CLEITON CARENO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-585	CLEITON CARENO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-585	CLEITON CARENO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55

06/01/2025	236-67211-585	CLEITON CARENO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-585	CLEITON CARENO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
06/01/2025	236-67211-128	CLEITON GONZAGA DO NAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-541	CLEITON RODRIGO ZANINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-541	CLEITON RODRIGO ZANINI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-541	CLEITON RODRIGO ZANINI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
12/01/2025	236-67217-295	CLEITON TANGERINO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-295	CLEITON TANGERINO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-295	CLEITON TANGERINO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-295	CLEITON TANGERINO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
12/01/2025	236-67217-115	CLEODENICE BELINI ROSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-115	CLEODENICE BELINI ROSA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-115	CLEODENICE BELINI ROSA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-115	CLEODENICE BELINI ROSA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-115	CLEODENICE BELINI ROSA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
12/01/2025	236-67217-115	CLEODENICE BELINI ROSA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-115	CLEODENICE BELINI ROSA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-115	CLEODENICE BELINI ROSA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					8,0000	29,68
17/01/2025	236-67222-145	CLEONICE DA SILVA DE F	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-145	CLEONICE DA SILVA DE F	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
17/01/2025	236-67222-145	CLEONICE DA SILVA DE F	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
27/01/2025	236-67232-159	CLEONICE DOS SANTOS MI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-24	CLEONICE PASCHOAL DA S	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
30/01/2025	236-67235-1	CLOVIS MARCOS GLICERIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-678	CONSTANTE DACIE FILHO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-678	CONSTANTE DACIE FILHO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-678	CONSTANTE DACIE FILHO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
06/01/2025	236-67211-678	CONSTANTE DACIE FILHO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-678	CONSTANTE DACIE FILHO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
04/01/2025	236-67209-206	CREUSA BARBOSA DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-206	CREUSA BARBOSA DE OLIV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-206	CREUSA BARBOSA DE OLIV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
04/01/2025	236-67209-206	CREUSA BARBOSA DE OLIV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	17,28
10/01/2025	236-67215-909	CRISLAYNE SOUZA SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-909	CRISLAYNE SOUZA SANTOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-909	CRISLAYNE SOUZA SANTOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-909	CRISLAYNE SOUZA SANTOS	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	15,23
23/01/2025	236-67228-441	CRISTIAN RODRIGUES DO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-120	CRISTIANE APARECIDA AD	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
10/01/2025	236-67215-120	CRISTIANE APARECIDA AD	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-120	CRISTIANE APARECIDA AD	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

10/01/2025	236-67215-120	CRISTIANE APARECIDA AD	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-120	CRISTIANE APARECIDA AD	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-120	CRISTIANE APARECIDA AD	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-120	CRISTIANE APARECIDA AD	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
10/01/2025	236-67215-120	CRISTIANE APARECIDA AD	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
10/01/2025	236-67215-120	CRISTIANE APARECIDA AD	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-120	CRISTIANE APARECIDA AD	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-120	CRISTIANE APARECIDA AD	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					11,0000	39,34
13/01/2025	236-67218-24	CRISTIANE APARECIDA AD	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-24	CRISTIANE APARECIDA AD	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
Sub-total					2,0000	21,37
28/01/2025	236-67233-108	CRISTIANE APARECIDA MA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-108	CRISTIANE APARECIDA MA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-108	CRISTIANE APARECIDA MA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
06/01/2025	236-67211-102	CRISTIANE DE OLIVEIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
06/01/2025	236-67211-102	CRISTIANE DE OLIVEIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
09/01/2025	236-67214-131	CRISTIANE LUCIA CARDEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-131	CRISTIANE LUCIA CARDEL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
09/01/2025	236-67214-131	CRISTIANE LUCIA CARDEL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
29/01/2025	236-67234-118	CRISTIANE ROSARIO SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-118	CRISTIANE ROSARIO SANT	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-118	CRISTIANE ROSARIO SANT	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
30/01/2025	236-67235-113	CRISTIANE ROSARIO SANT	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-113	CRISTIANE ROSARIO SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-113	CRISTIANE ROSARIO SANT	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
31/01/2025	236-67236-106	CRISTIANE ROSARIO SANT	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-106	CRISTIANE ROSARIO SANT	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-106	CRISTIANE ROSARIO SANT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-106	CRISTIANE ROSARIO SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-106	CRISTIANE ROSARIO SANT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	17,77
15/01/2025	236-67220-36	CRISTINA GARCIA FERRON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-181	CRISTINA PERPETUO COUR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-181	CRISTINA PERPETUO COUR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-181	CRISTINA PERPETUO COUR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
21/01/2025	236-67226-181	CRISTINA PERPETUO COUR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-181	CRISTINA PERPETUO COUR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-181	CRISTINA PERPETUO COUR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					6,0000	24,16
05/01/2025	236-67210-3	DAIANE ALVES SEGANTINE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
05/01/2025	236-67210-3	DAIANE ALVES SEGANTINE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
14/01/2025	236-67219-29	DAIANE ALVES SEGANTINE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-29	DAIANE ALVES SEGANTINE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	8,95
22/01/2025	236-67227-731	DAIANE CRISTINA NUNES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-831	DAIANE DA SILVA SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-831	DAIANE DA SILVA SANTOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-831	DAIANE DA SILVA SANTOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
26/01/2025	236-67231-467	DAIANE DUGARTE HERNAND	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
14/01/2025	236-67219-161	DAIANE RODRIGUES DE OL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
14/01/2025	236-67219-161	DAIANE RODRIGUES DE OL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

Sub-total					2,0000	19,67
05/01/2025	236-67210-82	DALVA FERREIRA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-82	DALVA FERREIRA DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
05/01/2025	236-67210-82	DALVA FERREIRA DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
07/01/2025	236-67212-556	DALVINA RITA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
07/01/2025	236-67212-556	DALVINA RITA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	8,33
07/01/2025	236-67212-557	DALVINA RITA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-740	DANIEL DA SILVA NOGUEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-141	DANIEL DA SILVA OLIVEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-144	DANIEL DE OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-144	DANIEL DE OLIVEIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
19/01/2025	236-67224-141	DANIEL FRANCISCO DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-126	DANIEL FRANCISCO DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-436	DANIEL JOSE BARBOSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-132	DANIEL JOSE BARBOSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-132	DANIEL JOSE BARBOSA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-132	DANIEL JOSE BARBOSA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-132	DANIEL JOSE BARBOSA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-132	DANIEL JOSE BARBOSA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-132	DANIEL JOSE BARBOSA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-132	DANIEL JOSE BARBOSA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-132	DANIEL JOSE BARBOSA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
29/01/2025	236-67234-132	DANIEL JOSE BARBOSA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-132	DANIEL JOSE BARBOSA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
29/01/2025	236-67234-132	DANIEL JOSE BARBOSA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
29/01/2025	236-67234-132	DANIEL JOSE BARBOSA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					12,0000	54,29
30/01/2025	236-67235-921	DANIEL JOSE BARBOSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-921	DANIEL JOSE BARBOSA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-921	DANIEL JOSE BARBOSA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-921	DANIEL JOSE BARBOSA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-921	DANIEL JOSE BARBOSA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
10/01/2025	236-67215-956	DANIEL PEREIRA MARQUES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-37	DANIELA BONFIN DE OLIV	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
01/01/2025	236-67206-37	DANIELA BONFIN DE OLIV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	16,28
31/01/2025	236-67236-144	DANIELA CAVALCANTE DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-144	DANIELA CAVALCANTE DA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-144	DANIELA CAVALCANTE DA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-144	DANIELA CAVALCANTE DA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-144	DANIELA CAVALCANTE DA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
08/01/2025	236-67213-944	DANIELA CRISTINA MENDE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/01/2025	236-67213-944	DANIELA CRISTINA MENDE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
08/01/2025	236-67213-944	DANIELA CRISTINA MENDE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
15/01/2025	236-67220-803	DANIELA CRISTINA VIEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-136	DANIELA CRISTINA VIEIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
17/01/2025	236-67222-136	DANIELA CRISTINA VIEIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
17/01/2025	236-67222-136	DANIELA CRISTINA VIEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

17/01/2025	236-67222-136	DANIELA CRISTINA VIEIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
17/01/2025	236-67222-136	DANIELA CRISTINA VIEIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	17,77
14/01/2025	236-67219-59	DANIELA GABRIELE HERNA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-59	DANIELA GABRIELE HERNA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-59	DANIELA GABRIELE HERNA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
14/01/2025	236-67219-59	DANIELA GABRIELE HERNA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
14/01/2025	236-67219-59	DANIELA GABRIELE HERNA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-59	DANIELA GABRIELE HERNA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-59	DANIELA GABRIELE HERNA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
14/01/2025	236-67219-59	DANIELA GABRIELE HERNA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					8,0000	32,21
13/01/2025	236-67218-112	DANIELA GOMES BORGES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-108	DANIELA GOMES BORGES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-477	DANIELA SILVA PEREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
16/01/2025	236-67221-477	DANIELA SILVA PEREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-477	DANIELA SILVA PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	14,50
10/01/2025	236-67215-696	DANIELE CRISTINA LUCAS	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
10/01/2025	236-67215-696	DANIELE CRISTINA LUCAS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-696	DANIELE CRISTINA LUCAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-696	DANIELE CRISTINA LUCAS	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
10/01/2025	236-67215-696	DANIELE CRISTINA LUCAS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-696	DANIELE CRISTINA LUCAS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-696	DANIELE CRISTINA LUCAS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-696	DANIELE CRISTINA LUCAS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					8,0000	33,31
05/01/2025	236-67210-392	DANIELE RODRIGUES BRIT	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
05/01/2025	236-67210-392	DANIELE RODRIGUES BRIT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-392	DANIELE RODRIGUES BRIT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	26,92
17/01/2025	236-67222-683	DANIELLE DA SILVEIRA A	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-492	DANIELLE DA SILVEIRA A	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-492	DANIELLE DA SILVEIRA A	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
18/01/2025	236-67223-492	DANIELLE DA SILVEIRA A	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
18/01/2025	236-67223-492	DANIELLE DA SILVEIRA A	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
18/01/2025	236-67223-492	DANIELLE DA SILVEIRA A	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	17,77
20/01/2025	236-67225-140	DANIELLE PRISCILLA GUI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
20/01/2025	236-67225-140	DANIELLE PRISCILLA GUI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-140	DANIELLE PRISCILLA GUI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-140	DANIELLE PRISCILLA GUI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-140	DANIELLE PRISCILLA GUI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
20/01/2025	236-67225-140	DANIELLE PRISCILLA GUI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
20/01/2025	236-67225-140	DANIELLE PRISCILLA GUI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
20/01/2025	236-67225-140	DANIELLE PRISCILLA GUI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					8,0000	26,95
29/01/2025	236-67234-134	DANILLE FERNANDA TALHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-372	DANILO HENRIQUE SANCHE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-372	DANILO HENRIQUE SANCHE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-372	DANILO HENRIQUE SANCHE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-372	DANILO HENRIQUE SANCHE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-372	DANILO HENRIQUE SANCHE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
29/01/2025	236-67234-286	DANTIELE LETICIA LISBO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-286	DANTIELE LETICIA LISBO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-286	DANTIELE LETICIA LISBO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-286	DANTIELE LETICIA LISBO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99

20/01/2025	236-67225-603	DARCY PEDRO DINIZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-603	DARCY PEDRO DINIZ	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
20/01/2025	236-67225-603	DARCY PEDRO DINIZ	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
20/01/2025	236-67225-603	DARCY PEDRO DINIZ	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
20/01/2025	236-67225-603	DARCY PEDRO DINIZ	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
20/01/2025	236-67225-603	DARCY PEDRO DINIZ	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-603	DARCY PEDRO DINIZ	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					7,0000 36,82
07/01/2025	236-67212-127	DAVI AVELAR DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-345	DAVID DOS SANTOS RAMPI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-128	DAVID LUIS CAMPOS DOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
19/01/2025	236-67224-23	DAYANE TAYNARA ALVES D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-558	DAYSE CRISTINA DE AGUI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-113	DEBORA ALMEIDA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-117	DEBORA COUTINHO BONFIM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-134	DEBORA CRISTINA MARTIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-134	DEBORA CRISTINA MARTIN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-134	DEBORA CRISTINA MARTIN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
10/01/2025	236-67215-127	DEBORA CRISTINA SCARME	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-251	DEBORA MARIA ARAUJO DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-349	DELICE DA FONSECA OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-349	DELICE DA FONSECA OLIV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-349	DELICE DA FONSECA OLIV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-349	DELICE DA FONSECA OLIV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
19/01/2025	236-67224-216	DEMILSON VICENTE DOS R	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
19/01/2025	236-67224-216	DEMILSON VICENTE DOS R	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
08/01/2025	236-67213-919	DENISE BISPO ALVES	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
Sub-total					1,0000 15,20
13/01/2025	236-67218-137	DENISE DA SILVA ION	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-137	DENISE DA SILVA ION	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-137	DENISE DA SILVA ION	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000 13,88
13/01/2025	236-67218-137	DENISE DA SILVA ION	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-137	DENISE DA SILVA ION	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 39,11
02/01/2025	236-67207-433	DENISE LEUTERIO BENTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
02/01/2025	236-67207-433	DENISE LEUTERIO BENTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-433	DENISE LEUTERIO BENTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
05/01/2025	236-67210-367	DENISE LEUTERIO BENTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
05/01/2025	236-67210-367	DENISE LEUTERIO BENTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-367	DENISE LEUTERIO BENTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
10/01/2025	236-67215-369	DENISE LEUTERIO BENTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-369	DENISE LEUTERIO BENTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-369	DENISE LEUTERIO BENTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
31/01/2025	236-67236-986	DENISE LEUTERIO BENTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-986	DENISE LEUTERIO BENTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
31/01/2025	236-67236-986	DENISE LEUTERIO BENTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
08/01/2025	236-67213-581	DENYS DE LIMA BRILHANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

08/01/2025	236-67213-581	DENYS DE LIMA BRILHANT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-581	DENYS DE LIMA BRILHANT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
18/01/2025	236-67223-427	DEUSELENE PERPETUO DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/01/2025	236-67223-427	DEUSELENE PERPETUO DE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
18/01/2025	236-67223-427	DEUSELENE PERPETUO DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
05/01/2025	236-67210-371	DEUZUITA BISPO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
05/01/2025	236-67210-371	DEUZUITA BISPO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 16,28
08/01/2025	236-67213-147	DEVAIR FRANCISCO NOGUE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-147	DEVAIR FRANCISCO NOGUE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-147	DEVAIR FRANCISCO NOGUE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-147	DEVAIR FRANCISCO NOGUE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-147	DEVAIR FRANCISCO NOGUE	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
08/01/2025	236-67213-147	DEVAIR FRANCISCO NOGUE	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					6,0000 27,75
10/01/2025	236-67215-124	DEVAIR FRANCISCO NOGUE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-124	DEVAIR FRANCISCO NOGUE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-124	DEVAIR FRANCISCO NOGUE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-124	DEVAIR FRANCISCO NOGUE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-124	DEVAIR FRANCISCO NOGUE	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
10/01/2025	236-67215-124	DEVAIR FRANCISCO NOGUE	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					6,0000 27,75
15/01/2025	236-67220-990	DEVANIR AMANCIO DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-167	DIEGO BRANCO DA CUNHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-10	DIEGO ROBERTO NERI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
28/01/2025	236-67233-10	DIEGO ROBERTO NERI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-10	DIEGO ROBERTO NERI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-10	DIEGO ROBERTO NERI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-10	DIEGO ROBERTO NERI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					5,0000 28,49
28/01/2025	236-67233-13	DIEGO ROBERTO NERI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
28/01/2025	236-67233-146	DIEGO ROBERTO NERI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-146	DIEGO ROBERTO NERI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-146	DIEGO ROBERTO NERI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-146	DIEGO ROBERTO NERI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-146	DIEGO ROBERTO NERI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
31/01/2025	236-67236-16	DIEGO ROBERTO NERI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-2	DIONISIO PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-2	DIONISIO PEREIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					2,0000 19,67
02/01/2025	236-67207-17	DIONISIO PEREIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
25/01/2025	236-67230-604	DIRCE MARIA NEVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
25/01/2025	236-67230-604	DIRCE MARIA NEVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/01/2025	236-67230-604	DIRCE MARIA NEVES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
25/01/2025	236-67230-604	DIRCE MARIA NEVES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
25/01/2025	236-67230-604	DIRCE MARIA NEVES	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
25/01/2025	236-67230-604	DIRCE MARIA NEVES	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
25/01/2025	236-67230-604	DIRCE MARIA NEVES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
25/01/2025	236-67230-604	DIRCE MARIA NEVES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
25/01/2025	236-67230-604	DIRCE MARIA NEVES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					9,0000 31,86
04/01/2025	236-67209-118	DIRCE VENTURA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-390	DIRCE VENTURA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17

13/01/2025	236-67218-146	DIRLEI AUGUSTO DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-146	DIRLEI AUGUSTO DE OLIV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/01/2025	236-67218-146	DIRLEI AUGUSTO DE OLIV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-146	DIRLEI AUGUSTO DE OLIV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-146	DIRLEI AUGUSTO DE OLIV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
28/01/2025	236-67233-121	DIRVANLEI BOTURA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-121	DIRVANLEI BOTURA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-121	DIRVANLEI BOTURA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-121	DIRVANLEI BOTURA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-121	DIRVANLEI BOTURA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
25/01/2025	236-67230-709	DIVA TEREZA BAZAN GUIM	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
25/01/2025	236-67230-709	DIVA TEREZA BAZAN GUIM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
07/01/2025	236-67212-708	DIZOLINA GERONDE ANDRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-708	DIZOLINA GERONDE ANDRE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
07/01/2025	236-67212-708	DIZOLINA GERONDE ANDRE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
07/01/2025	236-67212-708	DIZOLINA GERONDE ANDRE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
07/01/2025	236-67212-708	DIZOLINA GERONDE ANDRE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
09/01/2025	236-67214-753	DIZOLINA GERONDE ANDRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-753	DIZOLINA GERONDE ANDRE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-753	DIZOLINA GERONDE ANDRE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-753	DIZOLINA GERONDE ANDRE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-753	DIZOLINA GERONDE ANDRE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
07/01/2025	236-67212-142	DOLORES PEREIRA LUNA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-142	DOLORES PEREIRA LUNA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					2,0000 19,67
19/01/2025	236-67224-441	DOMITILA PACHECO COSTA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
05/01/2025	236-67210-4	DONIZETE SOUZA DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-4	DONIZETE SOUZA DE OLIV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 8,95
13/01/2025	236-67218-138	DORACI BERGER PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-330	DORACI CASAGRANDE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-330	DORACI CASAGRANDE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-330	DORACI CASAGRANDE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-330	DORACI CASAGRANDE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-330	DORACI CASAGRANDE	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-330	DORACI CASAGRANDE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
12/01/2025	236-67217-330	DORACI CASAGRANDE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
12/01/2025	236-67217-330	DORACI CASAGRANDE	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
12/01/2025	236-67217-330	DORACI CASAGRANDE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
12/01/2025	236-67217-330	DORACI CASAGRANDE	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					10,000034,64
12/01/2025	236-67217-331	DORACI CASAGRANDE	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					1,0000 4,10
20/01/2025	236-67225-129	DOUGLAS MOURA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-60	EDEILSON CORREIA MOURA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-60	EDEILSON CORREIA MOURA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-60	EDEILSON CORREIA MOURA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-60	EDEILSON CORREIA MOURA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-60	EDEILSON CORREIA MOURA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-60	EDEILSON CORREIA MOURA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					6,0000 21,03
13/01/2025	236-67218-17	EDELCIO MARDEGAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-17	EDELCIO MARDEGAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/01/2025	236-67218-17	EDELCIO MARDEGAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-17	EDELCIO MARDEGAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78

13/01/2025	236-67218-17	EDELCIO MARDEGAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
13/01/2025	236-67218-17	EDELCIO MARDEGAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
13/01/2025	236-67218-17	EDELCIO MARDEGAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					7,0000	26,10
19/01/2025	236-67224-14	EDELCIO MARDEGAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-14	EDELCIO MARDEGAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
19/01/2025	236-67224-14	EDELCIO MARDEGAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
29/01/2025	236-67234-141	EDELCIO MARDEGAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-141	EDELCIO MARDEGAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-141	EDELCIO MARDEGAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-141	EDELCIO MARDEGAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-141	EDELCIO MARDEGAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-141	EDELCIO MARDEGAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-141	EDELCIO MARDEGAN	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-141	EDELCIO MARDEGAN	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
29/01/2025	236-67234-141	EDELCIO MARDEGAN	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-141	EDELCIO MARDEGAN	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
29/01/2025	236-67234-141	EDELCIO MARDEGAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					11,000040	79
29/01/2025	236-67234-141	EDELCIO MARDEGAN	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
20/01/2025	236-67225-110	EDENO ANDERSON BIANCHI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-110	EDENO ANDERSON BIANCHI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-110	EDENO ANDERSON BIANCHI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
20/01/2025	236-67225-110	EDENO ANDERSON BIANCHI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-110	EDENO ANDERSON BIANCHI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
22/01/2025	236-67227-146	EDERSON ALVES PRUDENCI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
22/01/2025	236-67227-146	EDERSON ALVES PRUDENCI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	19,67
21/01/2025	236-67226-184	EDERSON FERNANDO BARRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-184	EDERSON FERNANDO BARRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
21/01/2025	236-67226-184	EDERSON FERNANDO BARRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	14,50
29/01/2025	236-67234-289	EDESIO RIBEIRO MARINHO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-289	EDESIO RIBEIRO MARINHO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-289	EDESIO RIBEIRO MARINHO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
23/01/2025	236-67228-419	EDGAR PERPETUO LOPES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-548	EDGAR PERPETUO LOPES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
25/01/2025	236-67230-548	EDGAR PERPETUO LOPES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-548	EDGAR PERPETUO LOPES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
25/01/2025	236-67230-548	EDGAR PERPETUO LOPES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
25/01/2025	236-67230-548	EDGAR PERPETUO LOPES	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
25/01/2025	236-67230-548	EDGAR PERPETUO LOPES	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
Sub-total					6,0000	23,28
23/01/2025	236-67228-668	EDILAINE DA SILVA ALVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-668	EDILAINE DA SILVA ALVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/01/2025	236-67228-668	EDILAINE DA SILVA ALVE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
20/01/2025	236-67225-101	EDILEUZA PEREIRA VIANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-134	EDILEUZA PEREIRA VIANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-134	EDILEUZA PEREIRA VIANA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-134	EDILEUZA PEREIRA VIANA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
24/01/2025	236-67229-113	EDILEUZA PEREIRA VIANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-778	EDILSON JOSE DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-163	EDIMEIRE VIEIRA NEGRAO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78

21/01/2025	236-67226-163	EDIMEIRE VIEIRA NEGRAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-163	EDIMEIRE VIEIRA NEGRAO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
20/01/2025	236-67225-18	EDINALDO APARECIDO FUR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-18	EDINALDO APARECIDO FUR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
20/01/2025	236-67225-18	EDINALDO APARECIDO FUR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-18	EDINALDO APARECIDO FUR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-18	EDINALDO APARECIDO FUR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
15/01/2025	236-67220-127	EDINEIA IZIDORO POZZER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-757	EDINELZA CANDIDO DE AR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-816	EDINILDA VIEIRA LAURIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-816	EDINILDA VIEIRA LAURIA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-816	EDINILDA VIEIRA LAURIA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-816	EDINILDA VIEIRA LAURIA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
05/01/2025	236-67210-156	EDITE MARIA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-156	EDITE MARIA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
05/01/2025	236-67210-156	EDITE MARIA DA SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
05/01/2025	236-67210-156	EDITE MARIA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					4,0000	28,00
05/01/2025	236-67210-203	EDITE MARIA DA SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
30/01/2025	236-67235-972	EDMILSON CESAR DO CARM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-972	EDMILSON CESAR DO CARM	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-972	EDMILSON CESAR DO CARM	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
26/01/2025	236-67231-284	EDMILSON DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-103	EDMO APARECIDO ALEXAND	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-310	EDNA BENITES ANTONIACI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-310	EDNA BENITES ANTONIACI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-310	EDNA BENITES ANTONIACI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-310	EDNA BENITES ANTONIACI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					4,0000	14,51
11/01/2025	236-67216-259	EDNA BENITES ANTONIACI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-259	EDNA BENITES ANTONIACI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-259	EDNA BENITES ANTONIACI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
11/01/2025	236-67216-259	EDNA BENITES ANTONIACI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-259	EDNA BENITES ANTONIACI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					5,0000	20,06
16/01/2025	236-67221-136	EDNA BENITES ANTONIACI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-136	EDNA BENITES ANTONIACI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-136	EDNA BENITES ANTONIACI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-136	EDNA BENITES ANTONIACI	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-136	EDNA BENITES ANTONIACI	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
16/01/2025	236-67221-136	EDNA BENITES ANTONIACI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					6,0000	31,17
13/01/2025	236-67218-149	EDNA DOS SANTOS NASCIM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-149	EDNA DOS SANTOS NASCIM	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
13/01/2025	236-67218-149	EDNA DOS SANTOS NASCIM	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
13/01/2025	236-67218-149	EDNA DOS SANTOS NASCIM	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
13/01/2025	236-67218-149	EDNA DOS SANTOS NASCIM	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
13/01/2025	236-67218-149	EDNA DOS SANTOS NASCIM	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
13/01/2025	236-67218-149	EDNA DOS SANTOS NASCIM	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
13/01/2025	236-67218-149	EDNA DOS SANTOS NASCIM	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					8,0000	26,59
14/01/2025	236-67219-564	EDNA DOS SANTOS NASCIM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-564	EDNA DOS SANTOS NASCIM	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-564	EDNA DOS SANTOS NASCIM	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78

14/01/2025	236-67219-564	EDNA DOS SANTOS NASCIM	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
14/01/2025	236-67219-564	EDNA DOS SANTOS NASCIM	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-564	EDNA DOS SANTOS NASCIM	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-564	EDNA DOS SANTOS NASCIM	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-564	EDNA DOS SANTOS NASCIM	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
14/01/2025	236-67219-564	EDNA DOS SANTOS NASCIM	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-564	EDNA DOS SANTOS NASCIM	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
Sub-total					10,0000	35,52
15/01/2025	236-67220-166	EDNA GOMES MADURO LEMO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-166	EDNA GOMES MADURO LEMO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
29/01/2025	236-67234-960	EDNA KAROLAYNE PENHA F	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-124	EDNEIA CRISTINA DE OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-124	EDNEIA CRISTINA DE OLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
17/01/2025	236-67222-124	EDNEIA CRISTINA DE OLI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
13/01/2025	236-67218-141	EDNEIA DE JESUS COSTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-141	EDNEIA DE JESUS COSTA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
26/01/2025	236-67231-451	EDSON APARECIDO FREITA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-451	EDSON APARECIDO FREITA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-451	EDSON APARECIDO FREITA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-451	EDSON APARECIDO FREITA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
01/01/2025	236-67206-16	EDSON CARNEIRO LEAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-16	EDSON CARNEIRO LEAO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
01/01/2025	236-67206-16	EDSON CARNEIRO LEAO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-16	EDSON CARNEIRO LEAO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
01/01/2025	236-67206-271	EDSON CARNEIRO LEAO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
01/01/2025	236-67206-271	EDSON CARNEIRO LEAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-271	EDSON CARNEIRO LEAO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
03/01/2025	236-67208-207	EDSON CARNEIRO LEAO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-207	EDSON CARNEIRO LEAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-207	EDSON CARNEIRO LEAO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
03/01/2025	236-67208-207	EDSON CARNEIRO LEAO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
13/01/2025	236-67218-102	EDSON MENDES DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-102	EDSON MENDES DOS SANTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
13/01/2025	236-67218-102	EDSON MENDES DOS SANTO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					3,0000	25,22
14/01/2025	236-67219-152	EDSON RAMOS DA LUIZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-152	EDSON RAMOS DA LUIZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-152	EDSON RAMOS DA LUIZ	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					3,0000	22,45
05/01/2025	236-67210-359	EDUARDA ANNY RIBEIRO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
05/01/2025	236-67210-359	EDUARDA ANNY RIBEIRO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
05/01/2025	236-67210-359	EDUARDA ANNY RIBEIRO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
05/01/2025	236-67210-359	EDUARDA ANNY RIBEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-359	EDUARDA ANNY RIBEIRO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
05/01/2025	236-67210-359	EDUARDA ANNY RIBEIRO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
05/01/2025	236-67210-359	EDUARDA ANNY RIBEIRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
05/01/2025	236-67210-359	EDUARDA ANNY RIBEIRO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
05/01/2025	236-67210-359	EDUARDA ANNY RIBEIRO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
05/01/2025	236-67210-359	EDUARDA ANNY RIBEIRO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
05/01/2025	236-67210-359	EDUARDA ANNY RIBEIRO	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					11,0000	39,34
11/01/2025	236-67216-659	EDUARDA ANNY RIBEIRO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-659	EDUARDA ANNY RIBEIRO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-659	EDUARDA ANNY RIBEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	12,21

21/01/2025	236-67226-123	EDUARDA DOS SANTOS SOU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-313	EDUARDA GASQUES MARTIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-858	EDUARDO BARRETO DO NAS	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					1,0000 3,02
20/01/2025	236-67225-113	EDUARDO DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-113	EDUARDO DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-113	EDUARDO DOS SANTOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
20/01/2025	236-67225-113	EDUARDO DOS SANTOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
01/01/2025	236-67206-4	EDUARDO HENRIQUE PEREI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-4	EDUARDO HENRIQUE PEREI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-4	EDUARDO HENRIQUE PEREI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-4	EDUARDO HENRIQUE PEREI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,99
05/01/2025	236-67210-186	EDUARDO HENRIQUE PEREI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-186	EDUARDO HENRIQUE PEREI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-186	EDUARDO HENRIQUE PEREI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
05/01/2025	236-67210-186	EDUARDO HENRIQUE PEREI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
14/01/2025	236-67219-125	EDUARDO HENRIQUE PEREI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-125	EDUARDO HENRIQUE PEREI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-125	EDUARDO HENRIQUE PEREI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-125	EDUARDO HENRIQUE PEREI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-125	EDUARDO HENRIQUE PEREI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-125	EDUARDO HENRIQUE PEREI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					6,0000 20,55
24/01/2025	236-67229-42	EDYLAMAR ALVES MENDONC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-19	ELAINE CRISTINA DA SIL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
24/01/2025	236-67229-19	ELAINE CRISTINA DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
24/01/2025	236-67229-19	ELAINE CRISTINA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-19	ELAINE CRISTINA DA SIL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
24/01/2025	236-67229-19	ELAINE CRISTINA DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,54
28/01/2025	236-67233-117	ELAINE CRISTINA DIAS D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-23	ELAINE CRISTINA PONZAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-302	ELAINE DE GODOY BUENO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-302	ELAINE DE GODOY BUENO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-302	ELAINE DE GODOY BUENO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
24/01/2025	236-67229-141	ELAINE MARIA DE TOLEDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-137	ELEANDRA FERREIRA MACI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-137	ELEANDRA FERREIRA MACI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					2,0000 19,67
03/01/2025	236-67208-878	ELEANDRA QUEIROZ GONCA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-878	ELEANDRA QUEIROZ GONCA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-878	ELEANDRA QUEIROZ GONCA	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
03/01/2025	236-67208-878	ELEANDRA QUEIROZ GONCA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-878	ELEANDRA QUEIROZ GONCA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-878	ELEANDRA QUEIROZ GONCA	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-878	ELEANDRA QUEIROZ GONCA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
03/01/2025	236-67208-878	ELEANDRA QUEIROZ GONCA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
03/01/2025	236-67208-878	ELEANDRA QUEIROZ GONCA	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
03/01/2025	236-67208-878	ELEANDRA QUEIROZ GONCA	CREATINOFOSFOQUINAS	0202010325	1,0000 5,52
Sub-total					10,000041,61
14/01/2025	236-67219-130	ELEIDSON AUGUSTO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
25/01/2025	236-67230-723	ELEN LEANDRA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

Sub-total					**1,0000**	**6,17**
25/01/2025	236-67230-724	ELEN LEANDRA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**1,0000**	**5,55**
16/01/2025	236-67221-150	ELEN LUANA BERTOLDINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-150	ELEN LUANA BERTOLDINI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
16/01/2025	236-67221-150	ELEN LUANA BERTOLDINI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					**3,0000**	**12,21**
10/01/2025	236-67215-758	ELENILCE COSTA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-758	ELENILCE COSTA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-758	ELENILCE COSTA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					**3,0000**	**12,21**
10/01/2025	236-67215-126	ELIAMARA AMANCIO FIDEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-126	ELIAMARA AMANCIO FIDEL	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
10/01/2025	236-67215-126	ELIAMARA AMANCIO FIDEL	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-126	ELIAMARA AMANCIO FIDEL	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-126	ELIAMARA AMANCIO FIDEL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-126	ELIAMARA AMANCIO FIDEL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-126	ELIAMARA AMANCIO FIDEL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					**7,0000**	**24,41**
20/01/2025	236-67225-908	ELIAMARA AMANCIO FIDEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-908	ELIAMARA AMANCIO FIDEL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-908	ELIAMARA AMANCIO FIDEL	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
20/01/2025	236-67225-908	ELIAMARA AMANCIO FIDEL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-908	ELIAMARA AMANCIO FIDEL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-908	ELIAMARA AMANCIO FIDEL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
20/01/2025	236-67225-908	ELIAMARA AMANCIO FIDEL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
20/01/2025	236-67225-908	ELIAMARA AMANCIO FIDEL	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
20/01/2025	236-67225-908	ELIAMARA AMANCIO FIDEL	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
20/01/2025	236-67225-908	ELIAMARA AMANCIO FIDEL	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					**10,0000**	**35,24**
23/01/2025	236-67228-146	ELIANA CRISTINA NOGUEI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
23/01/2025	236-67228-146	ELIANA CRISTINA NOGUEI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					**2,0000**	**16,28**
28/01/2025	236-67233-134	ELIANA DIAS ROCHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
18/01/2025	236-67223-41	ELIANA SANTANA SENA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
26/01/2025	236-67231-364	ELIANA SANTANA SENA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-364	ELIANA SANTANA SENA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**2,0000**	**11,72**
27/01/2025	236-67232-935	ELIANE MALTAROLLO QUAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-935	ELIANE MALTAROLLO QUAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-935	ELIANE MALTAROLLO QUAR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-935	ELIANE MALTAROLLO QUAR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					**4,0000**	**14,99**
28/01/2025	236-67233-132	ELIANE MALTAROLLO QUAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-132	ELIANE MALTAROLLO QUAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-132	ELIANE MALTAROLLO QUAR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
28/01/2025	236-67233-132	ELIANE MALTAROLLO QUAR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					**4,0000**	**14,99**
31/01/2025	236-67236-955	ELIANI SOTANA DA ROCHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-955	ELIANI SOTANA DA ROCHA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-955	ELIANI SOTANA DA ROCHA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**3,0000**	**14,50**
21/01/2025	236-67226-142	ELIAS GONZALES RUIZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
03/01/2025	236-67208-106	ELIEN REGINA DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-106	ELIEN REGINA DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-106	ELIEN REGINA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-106	ELIEN REGINA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
03/01/2025	236-67208-106	ELIEN REGINA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-106	ELIEN REGINA DA SILVA	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
Sub-total					**6,0000**	**22,84**

30/01/2025	236-67235-21	ELIEN REGINA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-21	ELIEN REGINA DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-21	ELIEN REGINA DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-21	ELIEN REGINA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-21	ELIEN REGINA DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-21	ELIEN REGINA DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-21	ELIEN REGINA DA SILVA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-21	ELIEN REGINA DA SILVA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
30/01/2025	236-67235-21	ELIEN REGINA DA SILVA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-21	ELIEN REGINA DA SILVA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
30/01/2025	236-67235-21	ELIEN REGINA DA SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
30/01/2025	236-67235-21	ELIEN REGINA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					12,000054,29	
25/01/2025	236-67230-209	ELIS ANGELA GUEDES DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-314	ELISAMAR FRANCISCO DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-52	ELISANGELA HELENA FURQ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-275	ELISANGELA MEURILI DA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
05/01/2025	236-67210-275	ELISANGELA MEURILI DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-275	ELISANGELA MEURILI DA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
05/01/2025	236-67210-275	ELISANGELA MEURILI DA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					4,0000	28,00
12/01/2025	236-67217-102	ELISEU DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-102	ELISEU DOS SANTOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-102	ELISEU DOS SANTOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-102	ELISEU DOS SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-102	ELISEU DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-102	ELISEU DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-102	ELISEU DOS SANTOS	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-102	ELISEU DOS SANTOS	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
12/01/2025	236-67217-102	ELISEU DOS SANTOS	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
12/01/2025	236-67217-102	ELISEU DOS SANTOS	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-102	ELISEU DOS SANTOS	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					11,000038,02	
19/01/2025	236-67224-210	ELIZABETE FLAUZINO COU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-236	ELIZAINE APARECIDA LOU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-358	ELIZANGELA BARRIENTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-128	ELIZANGELA CRISTINA MA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-128	ELIZANGELA CRISTINA MA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
26/01/2025	236-67231-1	ELIZANGELA PERPETUO MO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-1	ELIZANGELA PERPETUO MO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
02/01/2025	236-67207-378	ELIZETE DO CARMO FELTR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-378	ELIZETE DO CARMO FELTR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-378	ELIZETE DO CARMO FELTR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-378	ELIZETE DO CARMO FELTR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-378	ELIZETE DO CARMO FELTR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
02/01/2025	236-67207-378	ELIZETE DO CARMO FELTR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
02/01/2025	236-67207-378	ELIZETE DO CARMO FELTR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
02/01/2025	236-67207-378	ELIZETE DO CARMO FELTR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
02/01/2025	236-67207-378	ELIZETE DO CARMO FELTR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
02/01/2025	236-67207-378	ELIZETE DO CARMO FELTR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
02/01/2025	236-67207-378	ELIZETE DO CARMO FELTR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					11,000040,79	
27/01/2025	236-67232-391	ELIZETE HELIODORIA DE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
02/01/2025	236-67207-635	ELLOA CAROLINE DE SOUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

Sub-total					**1,0000**	**6,17**
17/01/2025	236-67222-102	ELOAH VITORIA PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-102	ELOAH VITORIA PEREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**2,0000**	**11,72**
21/01/2025	236-67226-183	ELOISE MARTINS BELUZI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
16/01/2025	236-67221-110	ELOIZE SAMIRA DIAS CAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
14/01/2025	236-67219-138	ELSA MARIA FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-138	ELSA MARIA FERREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-138	ELSA MARIA FERREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-138	ELSA MARIA FERREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-138	ELSA MARIA FERREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**5,0000**	**20,06**
15/01/2025	236-67220-120	ELSA MARIA FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-120	ELSA MARIA FERREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
15/01/2025	236-67220-120	ELSA MARIA FERREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					**3,0000**	**12,21**
20/01/2025	236-67225-656	ELVINA DAMASCENO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-656	ELVINA DAMASCENO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-656	ELVINA DAMASCENO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-656	ELVINA DAMASCENO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-656	ELVINA DAMASCENO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**5,0000**	**20,06**
22/01/2025	236-67227-114	ELVINA DAMASCENO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-114	ELVINA DAMASCENO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-114	ELVINA DAMASCENO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-114	ELVINA DAMASCENO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-114	ELVINA DAMASCENO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-114	ELVINA DAMASCENO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-114	ELVINA DAMASCENO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
22/01/2025	236-67227-114	ELVINA DAMASCENO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
Sub-total					**8,0000**	**27,19**
14/01/2025	236-67219-724	ELVIRA BOARROLI ZANELA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-724	ELVIRA BOARROLI ZANELA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-724	ELVIRA BOARROLI ZANELA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-724	ELVIRA BOARROLI ZANELA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-724	ELVIRA BOARROLI ZANELA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
14/01/2025	236-67219-724	ELVIRA BOARROLI ZANELA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-724	ELVIRA BOARROLI ZANELA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					**7,0000**	**26,10**
25/01/2025	236-67230-459	ELVIRA BOARROLI ZANELA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
25/01/2025	236-67230-459	ELVIRA BOARROLI ZANELA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
25/01/2025	236-67230-459	ELVIRA BOARROLI ZANELA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-459	ELVIRA BOARROLI ZANELA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
25/01/2025	236-67230-459	ELVIRA BOARROLI ZANELA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
25/01/2025	236-67230-459	ELVIRA BOARROLI ZANELA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
25/01/2025	236-67230-459	ELVIRA BOARROLI ZANELA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					**7,0000**	**26,10**
29/01/2025	236-67234-131	ELVIRA BOARROLI ZANELA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-131	ELVIRA BOARROLI ZANELA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-131	ELVIRA BOARROLI ZANELA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-131	ELVIRA BOARROLI ZANELA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-131	ELVIRA BOARROLI ZANELA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
29/01/2025	236-67234-131	ELVIRA BOARROLI ZANELA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-131	ELVIRA BOARROLI ZANELA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					**7,0000**	**26,10**
16/01/2025	236-67221-668	ELY REBECA ALVES RANUC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
17/01/2025	236-67222-972	ELYSANGELA ALVES MENDO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**1,0000**	**5,55**
25/01/2025	236-67230-543	ELYSANGELA ALVES MENDO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
25/01/2025	236-67230-543	ELYSANGELA ALVES MENDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

Sub-total					2,0000 11,72
27/01/2025	236-67232-157	EMANUEL ISAQUE SILVA D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-599	EMANUELA CAMILA DE PAI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-135	EMANUELLE HERNANDES MU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-156	EMANUELLY ALANA DA CUN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-885	EMARIELY CAROLINE DOS	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
16/01/2025	236-67221-885	EMARIELY CAROLINE DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-885	EMARIELY CAROLINE DOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
16/01/2025	236-67221-885	EMARIELY CAROLINE DOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 15,23
05/01/2025	236-67210-180	EMERSON SOUZA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
25/01/2025	236-67230-34	EMILI GEIB DE AMARO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-125	EMILIA MARTINS DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-59	EMILLY CAROLINE ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-585	EMILLY EVANGELISTA DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-152	EMILLY STHEFANY LOPES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-152	EMILLY STHEFANY LOPES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-152	EMILLY STHEFANY LOPES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
27/01/2025	236-67232-152	EMILLY STHEFANY LOPES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
29/01/2025	236-67234-134	EMILLY STHEFANY LOPES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-277	EMMANUELE CAROLINA PER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-277	EMMANUELE CAROLINA PER	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
11/01/2025	236-67216-277	EMMANUELE CAROLINA PER	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
14/01/2025	236-67219-155	EMMANUELE CAROLINA PER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-155	EMMANUELE CAROLINA PER	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-155	EMMANUELE CAROLINA PER	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
14/01/2025	236-67219-155	EMMANUELE CAROLINA PER	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-155	EMMANUELE CAROLINA PER	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-155	EMMANUELE CAROLINA PER	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-155	EMMANUELE CAROLINA PER	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					7,0000 26,10
19/01/2025	236-67224-49	ENZO PANDOLPHO AFONSO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-49	ENZO PANDOLPHO AFONSO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
19/01/2025	236-67224-49	ENZO PANDOLPHO AFONSO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
19/01/2025	236-67224-49	ENZO PANDOLPHO AFONSO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
19/01/2025	236-67224-49	ENZO PANDOLPHO AFONSO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 19,78
11/01/2025	236-67216-503	ENZO THIAGO CLEMENTE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-837	ERIC ALVES CASTRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-837	ERIC ALVES CASTRO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/01/2025	236-67218-837	ERIC ALVES CASTRO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-837	ERIC ALVES CASTRO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-837	ERIC ALVES CASTRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,54
15/01/2025	236-67220-611	ERICK CARLOS BARBOSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-120	ERICK CARLOS BARBOSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-107	ERICK WILLIAM FARIA DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17

26/01/2025	236-67231-346	ERICKSON ROBERTO CONCE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
26/01/2025	236-67231-346	ERICKSON ROBERTO CONCE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-346	ERICKSON ROBERTO CONCE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-346	ERICKSON ROBERTO CONCE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
26/01/2025	236-67231-346	ERICKSON ROBERTO CONCE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
26/01/2025	236-67231-346	ERICKSON ROBERTO CONCE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-346	ERICKSON ROBERTO CONCE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					7,0000	26,10
08/01/2025	236-67213-111	ERIKA BERTOLINO DE ASS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/01/2025	236-67213-111	ERIKA BERTOLINO DE ASS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
08/01/2025	236-67213-111	ERIKA BERTOLINO DE ASS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
22/01/2025	236-67227-52	ERIKA QUISPE CONDORI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-100	ERIKA QUISPE CONDORI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-100	ERIKA QUISPE CONDORI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-100	ERIKA QUISPE CONDORI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
28/01/2025	236-67233-100	ERIKA QUISPE CONDORI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
28/01/2025	236-67233-100	ERIKA QUISPE CONDORI	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
28/01/2025	236-67233-100	ERIKA QUISPE CONDORI	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					6,0000	27,75
26/01/2025	236-67231-312	ERINALVA LUCAS DE MORA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-140	ERMINIA GORGATTI FORNA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-140	ERMINIA GORGATTI FORNA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-140	ERMINIA GORGATTI FORNA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-140	ERMINIA GORGATTI FORNA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
01/01/2025	236-67206-140	ERMINIA GORGATTI FORNA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
01/01/2025	236-67206-140	ERMINIA GORGATTI FORNA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					6,0000	20,55
13/01/2025	236-67218-106	ERNANDES TEIXEIRA ALVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
13/01/2025	236-67218-106	ERNANDES TEIXEIRA ALVE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
13/01/2025	236-67218-106	ERNANDES TEIXEIRA ALVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	14,50
07/01/2025	236-67212-119	ESPEDITO SIMIAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-119	ESPEDITO SIMIAO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-119	ESPEDITO SIMIAO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-119	ESPEDITO SIMIAO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
07/01/2025	236-67212-119	ESPEDITO SIMIAO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
07/01/2025	236-67212-119	ESPEDITO SIMIAO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
07/01/2025	236-67212-119	ESPEDITO SIMIAO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
07/01/2025	236-67212-119	ESPEDITO SIMIAO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
07/01/2025	236-67212-119	ESPEDITO SIMIAO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-119	ESPEDITO SIMIAO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
07/01/2025	236-67212-119	ESPEDITO SIMIAO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					11,000040,79	
16/01/2025	236-67221-619	ESTEFANE EDUARDA DOS S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-126	ESTEFERSON ALVES DE MA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
31/01/2025	236-67236-126	ESTEFERSON ALVES DE MA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
13/01/2025	236-67218-509	ESTER DA SILVA MORAIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-509	ESTER DA SILVA MORAIS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
13/01/2025	236-67218-509	ESTER DA SILVA MORAIS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
15/01/2025	236-67220-303	ESTER DA SILVA MORAIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-719	ESTER MARSON DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-719	ESTER MARSON DOS SANTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
29/01/2025	236-67234-543	ESTHER OLIVEIRA DE CAR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-543	ESTHER OLIVEIRA DE CAR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-543	ESTHER OLIVEIRA DE CAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

Sub-total					**3,0000**	**12,21**
30/01/2025	236-67235-974	ESTHER OLIVEIRA DE CAR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-974	ESTHER OLIVEIRA DE CAR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-974	ESTHER OLIVEIRA DE CAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**3,0000**	**12,21**
31/01/2025	236-67236-103	ESTHER OLIVEIRA DE CAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
20/01/2025	236-67225-100	ESTHER RIBEIRO SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
30/01/2025	236-67235-116	ETIENE LIMA SEBASTIAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-116	ETIENE LIMA SEBASTIAO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-116	ETIENE LIMA SEBASTIAO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-116	ETIENE LIMA SEBASTIAO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					**4,0000**	**14,99**
22/01/2025	236-67227-153	EUDES MARLON SANTOS SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-153	EUDES MARLON SANTOS SI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-153	EUDES MARLON SANTOS SI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					**3,0000**	**12,21**
30/01/2025	236-67235-918	EUDOXIA PEREIRA DE SOU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-918	EUDOXIA PEREIRA DE SOU	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
30/01/2025	236-67235-918	EUDOXIA PEREIRA DE SOU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-918	EUDOXIA PEREIRA DE SOU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					**4,0000**	**17,76**
09/01/2025	236-67214-29	EUNICE DOMINGUES DO AM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-29	EUNICE DOMINGUES DO AM	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
09/01/2025	236-67214-29	EUNICE DOMINGUES DO AM	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
09/01/2025	236-67214-29	EUNICE DOMINGUES DO AM	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
09/01/2025	236-67214-29	EUNICE DOMINGUES DO AM	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**5,0000**	**20,06**
15/01/2025	236-67220-148	EUNICE DOMINGUES DO AM	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-148	EUNICE DOMINGUES DO AM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-148	EUNICE DOMINGUES DO AM	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					**3,0000**	**11,73**
15/01/2025	236-67220-156	EUNICE DOMINGUES DO AM	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					**1,0000**	**2,78**
25/01/2025	236-67230-308	EURIDES DA SILVA PONTE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
25/01/2025	236-67230-308	EURIDES DA SILVA PONTE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
25/01/2025	236-67230-308	EURIDES DA SILVA PONTE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**3,0000**	**22,45**
26/01/2025	236-67231-109	EURIDES DA SILVA PONTE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
29/01/2025	236-67234-943	EVA CRISTINA DE OLIVEI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-943	EVA CRISTINA DE OLIVEI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-943	EVA CRISTINA DE OLIVEI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-943	EVA CRISTINA DE OLIVEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-943	EVA CRISTINA DE OLIVEI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-943	EVA CRISTINA DE OLIVEI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
29/01/2025	236-67234-943	EVA CRISTINA DE OLIVEI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
29/01/2025	236-67234-943	EVA CRISTINA DE OLIVEI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					**8,0000**	**29,48**
28/01/2025	236-67233-107	EVANDRO ANTONIO ROMANC	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
28/01/2025	236-67233-107	EVANDRO ANTONIO ROMANC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-107	EVANDRO ANTONIO ROMANC	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					**3,0000**	**22,45**

08/01/2025	236-67213-783	EVANILDO RIBEIRO DOS S	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
25/01/2025	236-67230-25	EVELIN GERALDO DE ASSI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
25/01/2025	236-67230-25	EVELIN GERALDO DE ASSI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/01/2025	236-67230-25	EVELIN GERALDO DE ASSI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
25/01/2025	236-67230-25	EVELIN GERALDO DE ASSI	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 17,28
25/01/2025	236-67230-32	EVELIN GERALDO DE ASSI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-157	EVELYN MARIELE MOREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-157	EVELYN MARIELE MOREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-157	EVELYN MARIELE MOREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-157	EVELYN MARIELE MOREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-157	EVELYN MARIELE MOREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-157	EVELYN MARIELE MOREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-157	EVELYN MARIELE MOREIRA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-157	EVELYN MARIELE MOREIRA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
31/01/2025	236-67236-157	EVELYN MARIELE MOREIRA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-157	EVELYN MARIELE MOREIRA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
31/01/2025	236-67236-157	EVELYN MARIELE MOREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					11,000040,79
18/01/2025	236-67223-598	EVERTON CARLOS DE ARAU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-110	EVERTON FABRICIO JANIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-136	EVERTON HENRIQUE PUPO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-136	EVERTON HENRIQUE PUPO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-666	EVERTON RICARDO OLIMPI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-666	EVERTON RICARDO OLIMPI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-666	EVERTON RICARDO OLIMPI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					3,0000 22,45
08/01/2025	236-67213-668	EVERTON RICARDO OLIMPI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
10/01/2025	236-67215-134	EVERTON VERISSIMO DA S	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
10/01/2025	236-67215-134	EVERTON VERISSIMO DA S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 16,28
10/01/2025	236-67215-144	EVERTON VERISSIMO DA S	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
23/01/2025	236-67228-135	EZEQUIAS RHYQUELME BRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-135	EZEQUIAS RHYQUELME BRA	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					2,0000 10,27
13/01/2025	236-67218-147	FABIANA CONCEICAO FERN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-147	FABIANA CONCEICAO FERN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/01/2025	236-67218-147	FABIANA CONCEICAO FERN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-147	FABIANA CONCEICAO FERN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-147	FABIANA CONCEICAO FERN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
01/01/2025	236-67206-219	FABIANA CRISTINA LOPES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-219	FABIANA CRISTINA LOPES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-219	FABIANA CRISTINA LOPES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
16/01/2025	236-67221-508	FABIANA DOS SANTOS SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-161	FABIANA FINASSI DA ROC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-109	FABIANA PERPETUA DE AR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-1	FABIANA PORTELA DE AVE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-1	FABIANA PORTELA DE AVE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-1	FABIANA PORTELA DE AVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-1	FABIANA PORTELA DE AVE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02

08/01/2025	236-67213-1	FABIANA PORTELA DE AVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-1	FABIANA PORTELA DE AVE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					6,0000 20,55
11/01/2025	236-67216-576	FABIANO LUCIO DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-576	FABIANO LUCIO DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
11/01/2025	236-67216-576	FABIANO LUCIO DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
12/01/2025	236-67217-302	FABIANO LUCIO DA SILVA	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
12/01/2025	236-67217-302	FABIANO LUCIO DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-302	FABIANO LUCIO DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-302	FABIANO LUCIO DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
12/01/2025	236-67217-302	FABIANO LUCIO DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
12/01/2025	236-67217-302	FABIANO LUCIO DA SILVA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
12/01/2025	236-67217-302	FABIANO LUCIO DA SILVA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
12/01/2025	236-67217-302	FABIANO LUCIO DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-302	FABIANO LUCIO DA SILVA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
12/01/2025	236-67217-302	FABIANO LUCIO DA SILVA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
12/01/2025	236-67217-302	FABIANO LUCIO DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					11,000039,34
15/01/2025	236-67220-122	FABIO ANTONIO DE JESUS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-122	FABIO ANTONIO DE JESUS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					2,0000 19,67
14/01/2025	236-67219-638	FABIO BUZINARO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-121	FABIO BUZINARO DA SILV	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
20/01/2025	236-67225-121	FABIO BUZINARO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-121	FABIO BUZINARO DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-121	FABIO BUZINARO DA SILV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
20/01/2025	236-67225-121	FABIO BUZINARO DA SILV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
20/01/2025	236-67225-121	FABIO BUZINARO DA SILV	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					6,0000 27,75
24/01/2025	236-67229-127	FABIO HENRIQUE SANCHES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-423	FABIO PEREIRA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-682	FABIO PEREIRA DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-682	FABIO PEREIRA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-682	FABIO PEREIRA DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
28/01/2025	236-67233-654	FABRICIO FERNANDO ZIVI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-110	FATIMA AUGUSTO DA COST	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
22/01/2025	236-67227-110	FATIMA AUGUSTO DA COST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-110	FATIMA AUGUSTO DA COST	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
22/01/2025	236-67227-110	FATIMA AUGUSTO DA COST	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
01/01/2025	236-67206-84	FATIMA DA SILVA AIROSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-84	FATIMA DA SILVA AIROSA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-84	FATIMA DA SILVA AIROSA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-84	FATIMA DA SILVA AIROSA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-84	FATIMA DA SILVA AIROSA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
01/01/2025	236-67206-84	FATIMA DA SILVA AIROSA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-84	FATIMA DA SILVA AIROSA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
01/01/2025	236-67206-84	FATIMA DA SILVA AIROSA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-84	FATIMA DA SILVA AIROSA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-84	FATIMA DA SILVA AIROSA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					10,000035,24
09/01/2025	236-67214-998	FATIMA FERREIRA DE PAU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-998	FATIMA FERREIRA DE PAU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-998	FATIMA FERREIRA DE PAU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-998	FATIMA FERREIRA DE PAU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-998	FATIMA FERREIRA DE PAU	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06

21/01/2025	236-67226-162	FATIMA FERREIRA DE PRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-500	FATIMA IZABEL FRANCISC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-500	FATIMA IZABEL FRANCISC	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-500	FATIMA IZABEL FRANCISC	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
04/01/2025	236-67209-169	FATIMA MARIA DOS SANTO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-169	FATIMA MARIA DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-169	FATIMA MARIA DOS SANTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-169	FATIMA MARIA DOS SANTO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-169	FATIMA MARIA DOS SANTO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
24/01/2025	236-67229-122	FAUSTO CEFALI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-122	FAUSTO CEFALI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
24/01/2025	236-67229-122	FAUSTO CEFALI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-122	FAUSTO CEFALI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-122	FAUSTO CEFALI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-122	FAUSTO CEFALI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
24/01/2025	236-67229-122	FAUSTO CEFALI	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000 13,88
Sub-total					7,0000 36,96
23/01/2025	236-67228-128	FELICIO DONDA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-128	FELICIO DONDA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-128	FELICIO DONDA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
31/01/2025	236-67236-139	FELIPE AUGUSTO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-101	FELIPE FREITAS VIDAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-114	FELIPE GARBI DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-398	FELIPE MATEUS ELEUTERI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-471	FELIPE MATEUS ELEUTERI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-260	FELIPE ZARPELON FERREI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-200	FELIX ROBERTO DE LIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-200	FELIX ROBERTO DE LIMA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/01/2025	236-67207-200	FELIX ROBERTO DE LIMA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
16/01/2025	236-67221-145	FERNANDA CRISTINA COVI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
16/01/2025	236-67221-145	FERNANDA CRISTINA COVI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-145	FERNANDA CRISTINA COVI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-145	FERNANDA CRISTINA COVI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-145	FERNANDA CRISTINA COVI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-145	FERNANDA CRISTINA COVI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
16/01/2025	236-67221-145	FERNANDA CRISTINA COVI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
16/01/2025	236-67221-145	FERNANDA CRISTINA COVI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
16/01/2025	236-67221-145	FERNANDA CRISTINA COVI	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000 13,88
Sub-total					9,0000 43,00
27/01/2025	236-67232-165	FERNANDA CRISTINA DA C	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-158	FERNANDA CRISTINA DA C	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-403	FERNANDA CRISTINA DA C	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-403	FERNANDA CRISTINA DA C	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-403	FERNANDA CRISTINA DA C	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					3,0000 22,45
24/01/2025	236-67229-107	FERNANDA CRISTINA GRAN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
24/01/2025	236-67229-126	FERNANDA CRISTINA GRAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-126	FERNANDA CRISTINA GRAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72

02/01/2025	236-67207-110	FERNANDA DOS SANTOS RO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-110	FERNANDA DOS SANTOS RO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/01/2025	236-67207-110	FERNANDA DOS SANTOS RO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
26/01/2025	236-67231-77	FERNANDA PERPETUO GENT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-388	FERNANDA ROBERTA ARANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-388	FERNANDA ROBERTA ARANT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-388	FERNANDA ROBERTA ARANT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
21/01/2025	236-67226-550	FERNANDO BALEEIRO RODR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-550	FERNANDO BALEEIRO RODR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-550	FERNANDO BALEEIRO RODR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-550	FERNANDO BALEEIRO RODR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
21/01/2025	236-67226-550	FERNANDO BALEEIRO RODR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
21/01/2025	236-67226-552	FERNANDO BALEEIRO RODR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-552	FERNANDO BALEEIRO RODR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-552	FERNANDO BALEEIRO RODR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
21/01/2025	236-67226-552	FERNANDO BALEEIRO RODR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-552	FERNANDO BALEEIRO RODR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					5,0000 15,46
05/01/2025	236-67210-78	FERNANDO CESAR DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-78	FERNANDO CESAR DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-78	FERNANDO CESAR DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
20/01/2025	236-67225-920	FERNANDO FELIPE VICENT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-218	FERNANDO JOSE GATTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-143	FERNANDO MANCINI BELOT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-143	FERNANDO MANCINI BELOT	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-143	FERNANDO MANCINI BELOT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-143	FERNANDO MANCINI BELOT	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-143	FERNANDO MANCINI BELOT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-143	FERNANDO MANCINI BELOT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-143	FERNANDO MANCINI BELOT	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					7,0000 23,57
22/01/2025	236-67227-100	FERNANDO MANFRE DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-933	FERNANDO REISON WARGAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-10	FERNANDO RODRIGUES BAC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-10	FERNANDO RODRIGUES BAC	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
16/01/2025	236-67221-28	FERNANDO RODRIGUES BAC	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-234	FERNANDO XAVIER DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-502	FLAVIA DE SOUZA PINHEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-122	FLAVIA DE SOUZA PINHEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
18/01/2025	236-67223-460	FLAVIA DOS SANTOS SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/01/2025	236-67223-460	FLAVIA DOS SANTOS SILV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
18/01/2025	236-67223-460	FLAVIA DOS SANTOS SILV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
08/01/2025	236-67213-810	FLAVIA GREICE COSTA DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-391	FLAVIA REGINA PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-859	FLAVIA REGINA PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17

27/01/2025	236-67232-860	FLAVIA REGINA PEREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
27/01/2025	236-67232-860	FLAVIA REGINA PEREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 8,33
14/01/2025	236-67219-160	FLAVIA RENATA TAMARIND	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-191	FLAVIA ROBERTA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-191	FLAVIA ROBERTA DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
01/01/2025	236-67206-191	FLAVIA ROBERTA DA SILV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-191	FLAVIA ROBERTA DA SILV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-191	FLAVIA ROBERTA DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,54
03/01/2025	236-67208-943	FLAVIA ROBERTA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-713	FLAVIA RYANNE WARGAS M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-35	FLAVIO HENRIQUE VIEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-484	FLAVIO HENRIQUE VIEIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
16/01/2025	236-67221-39	FLAVIO OLIVETTE MELLO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-148	FRANCIELE ALVES DA COS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-920	FRANCISCA CASSIANE DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-920	FRANCISCA CASSIANE DE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
29/01/2025	236-67234-920	FRANCISCA CASSIANE DE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
01/01/2025	236-67206-30	FRANCISCA DA ROCHA MIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-30	FRANCISCA DA ROCHA MIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-30	FRANCISCA DA ROCHA MIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-30	FRANCISCA DA ROCHA MIR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-30	FRANCISCA DA ROCHA MIR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
01/01/2025	236-67206-30	FRANCISCA DA ROCHA MIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-30	FRANCISCA DA ROCHA MIR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
01/01/2025	236-67206-30	FRANCISCA DA ROCHA MIR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-30	FRANCISCA DA ROCHA MIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-30	FRANCISCA DA ROCHA MIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					10,000035,24
22/01/2025	236-67227-49	FRANCISCA LINHARES DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
22/01/2025	236-67227-49	FRANCISCA LINHARES DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 8,95
10/01/2025	236-67215-593	FRANCISCO ALEX SANDRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-47	FRANCISCO BRAGA DE OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-47	FRANCISCO BRAGA DE OLI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
19/01/2025	236-67224-47	FRANCISCO BRAGA DE OLI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
19/01/2025	236-67224-47	FRANCISCO BRAGA DE OLI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 17,28
01/01/2025	236-67206-158	FRANCISCO FLORINDO PAC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-233	FRANCISCO FLORINDO PAC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-387	FRANCISCO FRAGUAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-387	FRANCISCO FRAGUAS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
12/01/2025	236-67217-387	FRANCISCO FRAGUAS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
20/01/2025	236-67225-115	FRANCISCO HERMIRO LOPE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-115	FRANCISCO HERMIRO LOPE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
20/01/2025	236-67225-115	FRANCISCO HERMIRO LOPE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
23/01/2025	236-67228-100	FRANCISCO JOSE DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-161	FRANCISCO SOARES DA PA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

Sub-total					**1,0000**	**6,17**
01/01/2025	236-67206-129	FRANKLIELY KALINE DE S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-129	FRANKLIELY KALINE DE S	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-129	FRANKLIELY KALINE DE S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-129	FRANKLIELY KALINE DE S	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
01/01/2025	236-67206-129	FRANKLIELY KALINE DE S	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					**5,0000**	**20,06**
14/01/2025	236-67219-655	GABRIEL AGUIAR DIAS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
28/01/2025	236-67233-148	GABRIEL ANTONIO TORRES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
20/01/2025	236-67225-770	GABRIEL DA SILVA NOGUE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
19/01/2025	236-67224-240	GABRIEL FERNANDO MOREN	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					**1,0000**	**13,50**
27/01/2025	236-67232-8	GABRIEL FERNANDO MOREN	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
27/01/2025	236-67232-8	GABRIEL FERNANDO MOREN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-8	GABRIEL FERNANDO MOREN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-8	GABRIEL FERNANDO MOREN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-8	GABRIEL FERNANDO MOREN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-8	GABRIEL FERNANDO MOREN	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
27/01/2025	236-67232-8	GABRIEL FERNANDO MOREN	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
Sub-total					**7,0000**	**41,15**
22/01/2025	236-67227-594	GABRIEL FRANCO CARDOSO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-594	GABRIEL FRANCO CARDOSO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**2,0000**	**8,95**
06/01/2025	236-67211-994	GABRIEL HENRIQUE ALBIE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**1,0000**	**5,55**
05/01/2025	236-67210-36	GABRIEL HENRIQUE ALCAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
24/01/2025	236-67229-835	GABRIEL HENRIQUE CARDO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
24/01/2025	236-67229-835	GABRIEL HENRIQUE CARDO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
24/01/2025	236-67229-835	GABRIEL HENRIQUE CARDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-835	GABRIEL HENRIQUE CARDO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
24/01/2025	236-67229-835	GABRIEL HENRIQUE CARDO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
24/01/2025	236-67229-835	GABRIEL HENRIQUE CARDO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
24/01/2025	236-67229-835	GABRIEL HENRIQUE CARDO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
24/01/2025	236-67229-835	GABRIEL HENRIQUE CARDO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
24/01/2025	236-67229-835	GABRIEL HENRIQUE CARDO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					**9,0000**	**31,86**
13/01/2025	236-67218-139	GABRIEL HENRIQUE LOPES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
15/01/2025	236-67220-109	GABRIEL HENRIQUE PEREI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-109	GABRIEL HENRIQUE PEREI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					**2,0000**	**8,95**
31/01/2025	236-67236-156	GABRIEL MATTIOLI MARTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-156	GABRIEL MATTIOLI MARTI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-156	GABRIEL MATTIOLI MARTI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					**3,0000**	**12,21**
27/01/2025	236-67232-705	GABRIEL MOREIRA BRITO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-705	GABRIEL MOREIRA BRITO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-705	GABRIEL MOREIRA BRITO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
27/01/2025	236-67232-705	GABRIEL MOREIRA BRITO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-705	GABRIEL MOREIRA BRITO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
27/01/2025	236-67232-705	GABRIEL MOREIRA BRITO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-705	GABRIEL MOREIRA BRITO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					**7,0000**	**28,71**
26/01/2025	236-67231-375	GABRIEL NUNES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
16/01/2025	236-67221-727	GABRIEL OLIVEIRA DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
16/01/2025	236-67221-15	GABRIEL PEREIRA BARRET	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**

14/01/2025	236-67219-111	GABRIEL PEREIRA MACIEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-50	GABRIEL TAVARES DE JES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-50	GABRIEL TAVARES DE JES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-50	GABRIEL TAVARES DE JES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-50	GABRIEL TAVARES DE JES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-50	GABRIEL TAVARES DE JES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					5,0000 18,01
15/01/2025	236-67220-157	GABRIEL VIEIRA PAULINO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-317	GABRIEL VITOR DO NASCI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-145	GABRIELA CAROLINA GULO	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
22/01/2025	236-67227-145	GABRIELA CAROLINA GULO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
22/01/2025	236-67227-145	GABRIELA CAROLINA GULO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-145	GABRIELA CAROLINA GULO	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000 13,88
22/01/2025	236-67227-145	GABRIELA CAROLINA GULO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
22/01/2025	236-67227-145	GABRIELA CAROLINA GULO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
22/01/2025	236-67227-145	GABRIELA CAROLINA GULO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					7,0000 49,62
19/01/2025	236-67224-330	GABRIELA CRISTINA ANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-136	GABRIELA CRISTINA SOUZ	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
13/01/2025	236-67218-136	GABRIELA CRISTINA SOUZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-136	GABRIELA CRISTINA SOUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-136	GABRIELA CRISTINA SOUZ	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-136	GABRIELA CRISTINA SOUZ	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					5,0000 30,19
05/01/2025	236-67210-14	GABRIELA DIAS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
05/01/2025	236-67210-14	GABRIELA DIAS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-14	GABRIELA DIAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 14,50
02/01/2025	236-67207-159	GABRIELA DOS SANTOS NO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-649	GABRIELA EDUARDA TORRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-649	GABRIELA EDUARDA TORRE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
07/01/2025	236-67212-649	GABRIELA EDUARDA TORRE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
23/01/2025	236-67228-108	GABRIELA FERNANDA STOC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-108	GABRIELA FERNANDA STOC	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-108	GABRIELA FERNANDA STOC	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
23/01/2025	236-67228-108	GABRIELA FERNANDA STOC	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
23/01/2025	236-67228-108	GABRIELA FERNANDA STOC	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
23/01/2025	236-67228-108	GABRIELA FERNANDA STOC	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
23/01/2025	236-67228-108	GABRIELA FERNANDA STOC	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
23/01/2025	236-67228-108	GABRIELA FERNANDA STOC	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
23/01/2025	236-67228-108	GABRIELA FERNANDA STOC	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					9,0000 35,23
07/01/2025	236-67212-1	GABRIELA FRANCISCO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
07/01/2025	236-67212-1	GABRIELA FRANCISCO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 16,28
17/01/2025	236-67222-121	GABRIELA MARTINS DE SO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-428	GABRIELA NAYARA ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-47	GABRIELA NAYARA ALVES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-47	GABRIELA NAYARA ALVES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-47	GABRIELA NAYARA ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-47	GABRIELA NAYARA ALVES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
24/01/2025	236-67229-47	GABRIELA NAYARA ALVES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
24/01/2025	236-67229-47	GABRIELA NAYARA ALVES	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
24/01/2025	236-67229-47	GABRIELA NAYARA ALVES	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
24/01/2025	236-67229-47	GABRIELA NAYARA ALVES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02

24/01/2025	236-67229-47	GABRIELA NAYARA ALVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					9,0000	32,22
17/01/2025	236-67222-662	GABRIELE ALVES DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-662	GABRIELE ALVES DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
24/01/2025	236-67229-114	GABRIELE SILVA SUCARI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-119	GABRIELI NEVES RIBEIRO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
07/01/2025	236-67212-119	GABRIELI NEVES RIBEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-119	GABRIELI NEVES RIBEIRO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
07/01/2025	236-67212-119	GABRIELI NEVES RIBEIRO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
07/01/2025	236-67212-119	GABRIELI NEVES RIBEIRO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					5,0000	18,61
31/01/2025	236-67236-797	GABRIELLA GOMES DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-656	GABRIELLE SILVA DOS SA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
12/01/2025	236-67217-391	GABRIELLY DA SILVA BIA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
21/01/2025	236-67226-112	GABRIELLY GODOY MELIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-841	GEISA BATISTA LOPES AR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-841	GEISA BATISTA LOPES AR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
27/01/2025	236-67232-165	GEISIELY BATISTA SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-113	GENI PEREIRA DOS SANTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
30/01/2025	236-67235-59	GENISIA RENATA MIOLA M	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
14/01/2025	236-67219-111	GENOVEVA CHOQUE HURTAD	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-111	GENOVEVA CHOQUE HURTAD	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-111	GENOVEVA CHOQUE HURTAD	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
14/01/2025	236-67219-111	GENOVEVA CHOQUE HURTAD	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-111	GENOVEVA CHOQUE HURTAD	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
14/01/2025	236-67219-111	GENOVEVA CHOQUE HURTAD	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-111	GENOVEVA CHOQUE HURTAD	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-111	GENOVEVA CHOQUE HURTAD	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-111	GENOVEVA CHOQUE HURTAD	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					9,0000	35,23
16/01/2025	236-67221-438	GERALDO DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-186	GERALDO DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-186	GERALDO DOS SANTOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
18/01/2025	236-67223-186	GERALDO DOS SANTOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
22/01/2025	236-67227-604	GERALDO DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-819	GERALDO FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-819	GERALDO FERREIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					2,0000	19,67
25/01/2025	236-67230-428	GERALDO FERREIRA DA SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
25/01/2025	236-67230-428	GERALDO FERREIRA DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-428	GERALDO FERREIRA DA SI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
25/01/2025	236-67230-428	GERALDO FERREIRA DA SI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
25/01/2025	236-67230-428	GERALDO FERREIRA DA SI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
16/01/2025	236-67221-141	GERVAL DOMINGUES DE LI	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
16/01/2025	236-67221-141	GERVAL DOMINGUES DE LI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	20,05
30/01/2025	236-67235-146	GERVASIO TANAKA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-601	GILDELSON CUNHA DE OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

Sub-total				1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-114	GILMAR ANTONIO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-308	GILMAR DOS SANTOS DINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-692	GILMAR DOS SANTOS DINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-692	GILMAR DOS SANTOS DINI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/01/2025	236-67207-692	GILMAR DOS SANTOS DINI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
02/01/2025	236-67207-692	GILMAR DOS SANTOS DINI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total				4,0000	17,88
18/01/2025	236-67223-366	GILMAR RIBEIRO CARDOSO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-121	GILMAR RIBEIRO CARDOSO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
22/01/2025	236-67227-121	GILMAR RIBEIRO CARDOSO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-121	GILMAR RIBEIRO CARDOSO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				3,0000	14,50
23/01/2025	236-67228-114	GILMAR RIBEIRO CARDOSO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-405	GILMARA SILVA DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-558	GIOVANA DE ALMEIDA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
29/01/2025	236-67234-558	GIOVANA DE ALMEIDA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-558	GIOVANA DE ALMEIDA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total				3,0000	12,21
04/01/2025	236-67209-348	GIOVANA VEIGA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-348	GIOVANA VEIGA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total				2,0000	8,95
28/01/2025	236-67233-765	GIOVANE BORTOLETO ARAU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-127	GIOVANNA LARYSSA NASCI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-144	GISELE MACIEL BOIAGO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
23/01/2025	236-67228-144	GISELE MACIEL BOIAGO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total				2,0000	16,28
05/01/2025	236-67210-50	GIULIANA CRISTINE BRAG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-50	GIULIANA CRISTINE BRAG	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-50	GIULIANA CRISTINE BRAG	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				3,0000	14,50
25/01/2025	236-67230-31	GIULIANA SABRINA SYLVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-714	GIULIANA SABRINA SYLVE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
25/01/2025	236-67230-714	GIULIANA SABRINA SYLVE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total				2,0000	6,04
22/01/2025	236-67227-135	GIVANILDO DE SAMPAIO G	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-135	GIVANILDO DE SAMPAIO G	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				2,0000	19,67
16/01/2025	236-67221-153	GIVONETE BISPO DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-119	GLAUCIA CICERA PEDROZO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-17	GLAUCIA MARIANA ESPERA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-16	GLAUCIO PARRA MENDONCA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				1,0000	13,50
20/01/2025	236-67225-132	GLEICE MARA DE PAULA B	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-145	GLEISON CRISTIANO DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-836	GLENDA LARISSA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-836	GLENDA LARISSA DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
30/01/2025	236-67235-836	GLENDA LARISSA DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-836	GLENDA LARISSA DA SILV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
30/01/2025	236-67235-836	GLENDA LARISSA DA SILV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02

30/01/2025	236-67235-836	GLENDA LARISSA DA SILV	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
30/01/2025	236-67235-836	GLENDA LARISSA DA SILV	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
30/01/2025	236-67235-836	GLENDA LARISSA DA SILV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-836	GLENDA LARISSA DA SILV	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
30/01/2025	236-67235-836	GLENDA LARISSA DA SILV	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
30/01/2025	236-67235-836	GLENDA LARISSA DA SILV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					11,000040,79
04/01/2025	236-67209-500	GRASIELE FAUSTINO SOAR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
04/01/2025	236-67209-500	GRASIELE FAUSTINO SOAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-500	GRASIELE FAUSTINO SOAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
20/01/2025	236-67225-487	GRAZIELA APARECIDA CAM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-142	GRAZIELA APARECIDA CAM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-35	GRAZIELA FERNANDA DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-232	GRAZIELA MOURA DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-232	GRAZIELA MOURA DE OLIV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
19/01/2025	236-67224-232	GRAZIELA MOURA DE OLIV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
19/01/2025	236-67224-232	GRAZIELA MOURA DE OLIV	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
19/01/2025	236-67224-232	GRAZIELA MOURA DE OLIV	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
19/01/2025	236-67224-232	GRAZIELA MOURA DE OLIV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
19/01/2025	236-67224-232	GRAZIELA MOURA DE OLIV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
19/01/2025	236-67224-232	GRAZIELA MOURA DE OLIV	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
19/01/2025	236-67224-232	GRAZIELA MOURA DE OLIV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					9,0000 32,94
20/01/2025	236-67225-912	GUILHERME ADRIANO SOAR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
20/01/2025	236-67225-912	GUILHERME ADRIANO SOAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
15/01/2025	236-67220-106	GUILHERME AUGUSTO DA S	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
15/01/2025	236-67220-106	GUILHERME AUGUSTO DA S	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
15/01/2025	236-67220-106	GUILHERME AUGUSTO DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-106	GUILHERME AUGUSTO DA S	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 15,23
19/01/2025	236-67224-478	GUILHERME HENRIQUE ANG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-126	GUILHERME HENRIQUE ANG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-23	GUILHERME HENRIQUE AST	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
09/01/2025	236-67214-32	GUILHERME HENRIQUE COS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-411	GUILHERME HENRIQUE VIT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-282	GUILHERME LEONARDO ALC	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
11/01/2025	236-67216-282	GUILHERME LEONARDO ALC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
25/01/2025	236-67230-629	GUILHERME VINICIUS MEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-620	GUILHERMINA FERREIRA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-145	GUSTAVO FERNANDES DO N	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-765	GUSTAVO HENRIQUE MAGAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-5	GUSTAVO MENDONCA PAPAN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
13/01/2025	236-67218-111	GUSTAVO OLIVEIRA BENAT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-55	HAVILA NICOLY DE CASTR	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
22/01/2025	236-67227-55	HAVILA NICOLY DE CASTR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-55	HAVILA NICOLY DE CASTR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55

Sub-total					3,0000	26,92
05/01/2025	236-67210-122	HEITOR EMANUEL SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-141	HEITOR FERNANDO GOMES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-146	HEITOR MIGUEL MARTINS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
31/01/2025	236-67236-146	HEITOR MIGUEL MARTINS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
31/01/2025	236-67236-157	HELCIO BARBOSA FERREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-109	HELEN TELMA FERREIRA A	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-109	HELEN TELMA FERREIRA A	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
05/01/2025	236-67210-109	HELEN TELMA FERREIRA A	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
06/01/2025	236-67211-128	HELEN TELMA FERREIRA A	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-128	HELEN TELMA FERREIRA A	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
06/01/2025	236-67211-128	HELEN TELMA FERREIRA A	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
06/01/2025	236-67211-128	HELEN TELMA FERREIRA A	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-128	HELEN TELMA FERREIRA A	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-128	HELEN TELMA FERREIRA A	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-128	HELEN TELMA FERREIRA A	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
06/01/2025	236-67211-128	HELEN TELMA FERREIRA A	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
06/01/2025	236-67211-128	HELEN TELMA FERREIRA A	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
Sub-total					9,0000	32,22
10/01/2025	236-67215-132	HELEN TELMA FERREIRA A	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-132	HELEN TELMA FERREIRA A	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-132	HELEN TELMA FERREIRA A	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-132	HELEN TELMA FERREIRA A	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-132	HELEN TELMA FERREIRA A	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
10/01/2025	236-67215-132	HELEN TELMA FERREIRA A	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
10/01/2025	236-67215-132	HELEN TELMA FERREIRA A	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-132	HELEN TELMA FERREIRA A	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-132	HELEN TELMA FERREIRA A	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-132	HELEN TELMA FERREIRA A	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
10/01/2025	236-67215-132	HELEN TELMA FERREIRA A	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-132	HELEN TELMA FERREIRA A	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
Sub-total					12,000	048,00
05/01/2025	236-67210-251	HELENA BORGES DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-251	HELENA BORGES DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
05/01/2025	236-67210-251	HELENA BORGES DA SILVA	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
Sub-total					3,0000	25,60
05/01/2025	236-67210-190	HELENA DE CASSIA BIBIA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
05/01/2025	236-67210-190	HELENA DE CASSIA BIBIA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
05/01/2025	236-67210-190	HELENA DE CASSIA BIBIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-190	HELENA DE CASSIA BIBIA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
05/01/2025	236-67210-190	HELENA DE CASSIA BIBIA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
05/01/2025	236-67210-190	HELENA DE CASSIA BIBIA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
05/01/2025	236-67210-190	HELENA DE CASSIA BIBIA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
05/01/2025	236-67210-190	HELENA DE CASSIA BIBIA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
05/01/2025	236-67210-190	HELENA DE CASSIA BIBIA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					9,0000	35,23
27/01/2025	236-67232-480	HELENA MARCIA DAGUANO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-480	HELENA MARCIA DAGUANO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-480	HELENA MARCIA DAGUANO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-480	HELENA MARCIA DAGUANO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
27/01/2025	236-67232-480	HELENA MARCIA DAGUANO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					5,0000	20,06
27/01/2025	236-67232-101	HELENA MARCIA DAGUANO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-32	HELENA MARIA DEZOGOS R	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-32	HELENA MARIA DEZOGOS R	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-32	HELENA MARIA DEZOGOS R	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-32	HELENA MARIA DEZOGOS R	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78

Sub-total					4,0000	14,51
11/01/2025	236-67216-172	HELENA MARIA DEZOGOS R	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-172	HELENA MARIA DEZOGOS R	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-172	HELENA MARIA DEZOGOS R	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-172	HELENA MARIA DEZOGOS R	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-172	HELENA MARIA DEZOGOS R	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-172	HELENA MARIA DEZOGOS R	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					6,0000	20,55
22/01/2025	236-67227-617	HELENA RAMALHO MARTINS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-487	HELIO BOLOGNEZ JUNIOR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-487	HELIO BOLOGNEZ JUNIOR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
18/01/2025	236-67223-487	HELIO BOLOGNEZ JUNIOR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
18/01/2025	236-67223-487	HELIO BOLOGNEZ JUNIOR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
18/01/2025	236-67223-487	HELIO BOLOGNEZ JUNIOR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
18/01/2025	236-67223-487	HELIO BOLOGNEZ JUNIOR	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					6,0000	33,56
16/01/2025	236-67221-150	HELOISA CAROLINE RODRI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-101	HELOISA FERNANDA CURTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-101	HELOISA FERNANDA CURTI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-101	HELOISA FERNANDA CURTI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
06/01/2025	236-67211-603	HELOYSA VITORIA RODRIG	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
29/01/2025	236-67234-138	HENDERSON CHRISTIAN DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-136	HENRIQUE ANDREGHETTO F	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
13/01/2025	236-67218-136	HENRIQUE ANDREGHETTO F	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
30/01/2025	236-67235-663	HENRIQUE JOSE DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-31	HENRY LEONARDO LIRA DO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-819	HERBERT SOUZA OLIVEIRA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
13/01/2025	236-67218-819	HERBERT SOUZA OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-819	HERBERT SOUZA OLIVEIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
13/01/2025	236-67218-819	HERBERT SOUZA OLIVEIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
13/01/2025	236-67218-819	HERBERT SOUZA OLIVEIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
13/01/2025	236-67218-819	HERBERT SOUZA OLIVEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
13/01/2025	236-67218-819	HERBERT SOUZA OLIVEIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
13/01/2025	236-67218-819	HERBERT SOUZA OLIVEIRA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
13/01/2025	236-67218-819	HERBERT SOUZA OLIVEIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					9,0000	32,50
27/01/2025	236-67232-27	HESLANDER GABRIEL DA S	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-27	HESLANDER GABRIEL DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-27	HESLANDER GABRIEL DA S	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-27	HESLANDER GABRIEL DA S	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
27/01/2025	236-67232-27	HESLANDER GABRIEL DA S	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-27	HESLANDER GABRIEL DA S	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					6,0000	23,04
18/01/2025	236-67223-377	HEYTOR DE ABREU ZUCOLO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-24	HIGOR BEZERRA PEREIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
07/01/2025	236-67212-24	HIGOR BEZERRA PEREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	16,28
21/01/2025	236-67226-39	HILDA MACEDO DOS SANTO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-39	HILDA MACEDO DOS SANTO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
21/01/2025	236-67226-39	HILDA MACEDO DOS SANTO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-39	HILDA MACEDO DOS SANTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-39	HILDA MACEDO DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					5,0000	28,01
21/01/2025	236-67226-947	HILDA MACEDO DOS SANTO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50

Sub-total					1,0000	13,50
11/01/2025	236-67216-209	HILDVAINE AVINHI GARCI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
11/01/2025	236-67216-209	HILDVAINE AVINHI GARCI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-209	HILDVAINE AVINHI GARCI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-209	HILDVAINE AVINHI GARCI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-209	HILDVAINE AVINHI GARCI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
18/01/2025	236-67223-411	IAGO DA SILVA REIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-411	IAGO DA SILVA REIS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
17/01/2025	236-67222-26	IANN MIGUEL RIOS DO NA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-173	ICARO FELIPE CARVALHO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-218	IDAEL ALVES DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-218	IDAEL ALVES DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-218	IDAEL ALVES DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-218	IDAEL ALVES DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-218	IDAEL ALVES DA SILVA	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-218	IDAEL ALVES DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					6,0000	22,84
17/01/2025	236-67222-132	IEDA MARIA LOPES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-132	IGNEZ DESSUNTI SPARAPA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-132	IGNEZ DESSUNTI SPARAPA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-132	IGNEZ DESSUNTI SPARAPA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-132	IGNEZ DESSUNTI SPARAPA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
16/01/2025	236-67221-132	IGNEZ DESSUNTI SPARAPA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
10/01/2025	236-67215-137	IGOR AUGUSTO DOS SANTO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-137	IGOR AUGUSTO DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-137	IGOR AUGUSTO DOS SANTO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-137	IGOR AUGUSTO DOS SANTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-137	IGOR AUGUSTO DOS SANTO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-137	IGOR AUGUSTO DOS SANTO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-137	IGOR AUGUSTO DOS SANTO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
10/01/2025	236-67215-137	IGOR AUGUSTO DOS SANTO	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
10/01/2025	236-67215-137	IGOR AUGUSTO DOS SANTO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-137	IGOR AUGUSTO DOS SANTO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
10/01/2025	236-67215-137	IGOR AUGUSTO DOS SANTO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-137	IGOR AUGUSTO DOS SANTO	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
Sub-total					12,000048,00	
23/01/2025	236-67228-20	IGOR FERNANDO ANTUNES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-3	IGOR GRACIANO FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-3	IGOR GRACIANO FERREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-3	IGOR GRACIANO FERREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-3	IGOR GRACIANO FERREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-3	IGOR GRACIANO FERREIRA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					5,0000	18,37
29/01/2025	236-67234-137	IGOR NATAN BARBOSA DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-395	IGOR ROCHA PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-157	IGOR SALES RODRIGUES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-38	IGOR SALES RODRIGUES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-496	IJOELITA CORREIA DE OL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-611	INALDO PEREIRA LIMA JU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-508	INDIANARA RIBEIRO DA C	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

30/01/2025	236-67235-508	INDIANARA RIBEIRO DA C	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-508	INDIANARA RIBEIRO DA C	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-508	INDIANARA RIBEIRO DA C	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-508	INDIANARA RIBEIRO DA C	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,54
27/01/2025	236-67232-742	INEI FRANCISCO DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-742	INEI FRANCISCO DE OLIV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-742	INEI FRANCISCO DE OLIV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-742	INEI FRANCISCO DE OLIV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-742	INEI FRANCISCO DE OLIV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
27/01/2025	236-67232-114	INES LETICIA RODRIGUES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-114	INES LETICIA RODRIGUES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	8,95
29/01/2025	236-67234-409	INES LETICIA RODRIGUES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-409	INES LETICIA RODRIGUES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-409	INES LETICIA RODRIGUES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-409	INES LETICIA RODRIGUES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
09/01/2025	236-67214-439	INGRID COSTA CAMPOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-439	INGRID COSTA CAMPOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
09/01/2025	236-67214-439	INGRID COSTA CAMPOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
11/01/2025	236-67216-418	INGRID CRISTIANE BERTA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
29/01/2025	236-67234-106	INGRID ELIZABETH SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-106	INGRID ELIZABETH SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-106	INGRID ELIZABETH SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
10/01/2025	236-67215-130	INGRID GABRIELI RODRIG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-450	INGRID GOMES CAMPOS DO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-653	INGRID RAFAELLA DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-653	INGRID RAFAELLA DOS SA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-653	INGRID RAFAELLA DOS SA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
02/01/2025	236-67207-668	INGRID RAFAELLA DOS SA	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
Sub-total					1,0000	15,20
04/01/2025	236-67209-269	INGRID VITORIA GOMES D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-942	IONE PENTEADO ALARCON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-942	IONE PENTEADO ALARCON	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
09/01/2025	236-67214-942	IONE PENTEADO ALARCON	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
09/01/2025	236-67214-942	IONE PENTEADO ALARCON	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
09/01/2025	236-67214-942	IONE PENTEADO ALARCON	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
21/01/2025	236-67226-112	IONE PENTEADO ALARCON	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-112	IONE PENTEADO ALARCON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-112	IONE PENTEADO ALARCON	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-112	IONE PENTEADO ALARCON	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-112	IONE PENTEADO ALARCON	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
24/01/2025	236-67229-579	IONE PENTEADO ALARCON	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
24/01/2025	236-67229-579	IONE PENTEADO ALARCON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-579	IONE PENTEADO ALARCON	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
24/01/2025	236-67229-579	IONE PENTEADO ALARCON	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
24/01/2025	236-67229-579	IONE PENTEADO ALARCON	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
25/01/2025	236-67230-319	IONE PENTEADO ALARCON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-319	IONE PENTEADO ALARCON	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
25/01/2025	236-67230-319	IONE PENTEADO ALARCON	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
25/01/2025	236-67230-319	IONE PENTEADO ALARCON	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78

25/01/2025	236-67230-319	IONE PENTEADO ALARCON	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
25/01/2025	236-67230-319	IONE PENTEADO ALARCON	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					6,0000 33,56
26/01/2025	236-67231-91	IONE PENTEADO ALARCON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-91	IONE PENTEADO ALARCON	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-91	IONE PENTEADO ALARCON	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-91	IONE PENTEADO ALARCON	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-91	IONE PENTEADO ALARCON	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
26/01/2025	236-67231-91	IONE PENTEADO ALARCON	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					6,0000 33,56
26/01/2025	236-67231-455	IONE PENTEADO ALARCON	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-455	IONE PENTEADO ALARCON	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-455	IONE PENTEADO ALARCON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-455	IONE PENTEADO ALARCON	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-455	IONE PENTEADO ALARCON	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-455	IONE PENTEADO ALARCON	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-455	IONE PENTEADO ALARCON	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					7,0000 23,93
13/01/2025	236-67218-153	IRACI MARIA DE OLIVEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-153	IRACI MARIA DE OLIVEIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/01/2025	236-67218-153	IRACI MARIA DE OLIVEIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-153	IRACI MARIA DE OLIVEIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-153	IRACI MARIA DE OLIVEIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-153	IRACI MARIA DE OLIVEIR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-153	IRACI MARIA DE OLIVEIR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-153	IRACI MARIA DE OLIVEIR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
13/01/2025	236-67218-153	IRACI MARIA DE OLIVEIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-153	IRACI MARIA DE OLIVEIR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
13/01/2025	236-67218-153	IRACI MARIA DE OLIVEIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					11,000040,79
22/01/2025	236-67227-43	IRACI MARIA DE OLIVEIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
22/01/2025	236-67227-43	IRACI MARIA DE OLIVEIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
22/01/2025	236-67227-43	IRACI MARIA DE OLIVEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-43	IRACI MARIA DE OLIVEIR	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
22/01/2025	236-67227-43	IRACI MARIA DE OLIVEIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 28,01
11/01/2025	236-67216-397	IRACI ROSA VIEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-293	IRACI SIQUEIRA FRANCIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-293	IRACI SIQUEIRA FRANCIS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-293	IRACI SIQUEIRA FRANCIS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-293	IRACI SIQUEIRA FRANCIS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-293	IRACI SIQUEIRA FRANCIS	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-293	IRACI SIQUEIRA FRANCIS	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
26/01/2025	236-67231-293	IRACI SIQUEIRA FRANCIS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-293	IRACI SIQUEIRA FRANCIS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-293	IRACI SIQUEIRA FRANCIS	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-293	IRACI SIQUEIRA FRANCIS	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					10,000035,24
04/01/2025	236-67209-171	IRACILDO DE CAMPOS	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-171	IRACILDO DE CAMPOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-171	IRACILDO DE CAMPOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-171	IRACILDO DE CAMPOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-171	IRACILDO DE CAMPOS	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
Sub-total					5,0000 20,50
07/01/2025	236-67212-411	IRACILDO DE CAMPOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
07/01/2025	236-67212-411	IRACILDO DE CAMPOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
07/01/2025	236-67212-411	IRACILDO DE CAMPOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 12,21
01/01/2025	236-67206-244	IRENE MARIA GIOVANINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-244	IRENE MARIA GIOVANINI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-244	IRENE MARIA GIOVANINI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-244	IRENE MARIA GIOVANINI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78

01/01/2025	236-67206-244	IRENE MARIA GIOVANINI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
01/01/2025	236-67206-244	IRENE MARIA GIOVANINI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					6,0000	20,55
26/01/2025	236-67231-57	IRENI ALVES NOGUEIRA M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-57	IRENI ALVES NOGUEIRA M	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-57	IRENI ALVES NOGUEIRA M	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-57	IRENI ALVES NOGUEIRA M	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-57	IRENI ALVES NOGUEIRA M	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
26/01/2025	236-67231-295	IRINEU ROSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-146	IRMA FERNANDES DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-185	ISAAC ALVES VIANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-185	ISAAC ALVES VIANA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-185	ISAAC ALVES VIANA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-185	ISAAC ALVES VIANA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
19/01/2025	236-67224-438	ISAAC ALVES VIANA	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
Sub-total					1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-592	ISABEL SOFIA OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-126	ISABELLA CARDOSO DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-126	ISABELLA CARDOSO DA SI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
20/01/2025	236-67225-22	ISABELLY DA SILVA TAVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-146	ISABELLY FERNANDA DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-6	ISABELLY FERNANDA FERR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-402	ISABELLY FREITAS SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-580	ISABELLY REIS AZEVEDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-580	ISABELLY REIS AZEVEDO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
22/01/2025	236-67227-101	ISABELY GUSSONATE MASS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-184	ISADORA MOLINA BONFIM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-30	ISAEL ANTONIO DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-30	ISAEL ANTONIO DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-30	ISAEL ANTONIO DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-30	ISAEL ANTONIO DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
03/01/2025	236-67208-768	ISALTINA MENDONCA GARC	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-768	ISALTINA MENDONCA GARC	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-768	ISALTINA MENDONCA GARC	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
03/01/2025	236-67208-768	ISALTINA MENDONCA GARC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-768	ISALTINA MENDONCA GARC	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-768	ISALTINA MENDONCA GARC	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					6,0000	20,55
09/01/2025	236-67214-980	ISIS ELOAH CARVALHO MA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
09/01/2025	236-67214-980	ISIS ELOAH CARVALHO MA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

Sub-total					**2,0000**	**11,72**
18/01/2025	236-67223-176	ISLANE ALVES DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-176	ISLANE ALVES DOS SANTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
18/01/2025	236-67223-176	ISLANE ALVES DOS SANTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					**3,0000**	**14,50**
27/01/2025	236-67232-113	ISLANE ALVES DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
27/01/2025	236-67232-560	ISMAEL GONCALVES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
27/01/2025	236-67232-560	ISMAEL GONCALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-560	ISMAEL GONCALVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					**3,0000**	**14,50**
05/01/2025	236-67210-96	IVAN NALATI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
12/01/2025	236-67217-374	IVANEA ANTONIO VITA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-374	IVANEA ANTONIO VITA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
12/01/2025	236-67217-374	IVANEA ANTONIO VITA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-374	IVANEA ANTONIO VITA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-374	IVANEA ANTONIO VITA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					**5,0000**	**20,06**
07/01/2025	236-67212-572	IVANILDA APARECIDA CAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
28/01/2025	236-67233-158	IVETE DAS GRACAS LOPES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**1,0000**	**5,55**
21/01/2025	236-67226-331	IVO TEIXEIRA DA FONSEC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
30/01/2025	236-67235-4	IVONE DO NASCIMENTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-4	IVONE DO NASCIMENTO	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
30/01/2025	236-67235-4	IVONE DO NASCIMENTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
30/01/2025	236-67235-4	IVONE DO NASCIMENTO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-4	IVONE DO NASCIMENTO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					**5,0000**	**31,64**
30/01/2025	236-67235-31	IVONE DO NASCIMENTO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-31	IVONE DO NASCIMENTO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-31	IVONE DO NASCIMENTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-31	IVONE DO NASCIMENTO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-31	IVONE DO NASCIMENTO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-31	IVONE DO NASCIMENTO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
30/01/2025	236-67235-31	IVONE DO NASCIMENTO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					**7,0000**	**23,03**
05/01/2025	236-67210-306	IVONE PAGANI MARCARI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
05/01/2025	236-67210-306	IVONE PAGANI MARCARI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-306	IVONE PAGANI MARCARI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
05/01/2025	236-67210-306	IVONE PAGANI MARCARI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
05/01/2025	236-67210-306	IVONE PAGANI MARCARI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
05/01/2025	236-67210-306	IVONE PAGANI MARCARI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					**6,0000**	**33,56**
25/01/2025	236-67230-583	IVONETE ALVES DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-583	IVONETE ALVES DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
25/01/2025	236-67230-583	IVONETE ALVES DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
25/01/2025	236-67230-583	IVONETE ALVES DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
25/01/2025	236-67230-583	IVONETE ALVES DA SILVA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
25/01/2025	236-67230-583	IVONETE ALVES DA SILVA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
25/01/2025	236-67230-583	IVONETE ALVES DA SILVA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
25/01/2025	236-67230-583	IVONETE ALVES DA SILVA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					**8,0000**	**29,68**
06/01/2025	236-67211-125	IVONETE APARECIDA DE P	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-125	IVONETE APARECIDA DE P	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
06/01/2025	236-67211-125	IVONETE APARECIDA DE P	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-125	IVONETE APARECIDA DE P	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-125	IVONETE APARECIDA DE P	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-125	IVONETE APARECIDA DE P	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
06/01/2025	236-67211-125	IVONETE APARECIDA DE P	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
06/01/2025	236-67211-125	IVONETE APARECIDA DE P	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02

06/01/2025	236-67211-125	IVONETE APARECIDA DE P	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
06/01/2025	236-67211-125	IVONETE APARECIDA DE P	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					10,000037,41
13/01/2025	236-67218-145	IVONETE FERNANDES DO N	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-145	IVONETE FERNANDES DO N	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/01/2025	236-67218-145	IVONETE FERNANDES DO N	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-145	IVONETE FERNANDES DO N	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-145	IVONETE FERNANDES DO N	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-145	IVONETE FERNANDES DO N	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-145	IVONETE FERNANDES DO N	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					7,0000 26,10
18/01/2025	236-67223-297	IZABEL ANA CAROLINA AN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
17/01/2025	236-67222-991	IZABEL DE FATIMA PEDRO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
17/01/2025	236-67222-991	IZABEL DE FATIMA PEDRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 19,67
03/01/2025	236-67208-636	IZABEL ISBAEX COUTINHO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
03/01/2025	236-67208-636	IZABEL ISBAEX COUTINHO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-636	IZABEL ISBAEX COUTINHO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-636	IZABEL ISBAEX COUTINHO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					4,0000 28,00
03/01/2025	236-67208-921	IZABEL ISBAEX COUTINHO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
09/01/2025	236-67214-979	IZABELA FERRAZ PEDRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-142	JACIRO DE SOUZA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
29/01/2025	236-67234-142	JACIRO DE SOUZA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
29/01/2025	236-67234-142	JACIRO DE SOUZA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
29/01/2025	236-67234-142	JACIRO DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					4,0000 15,59
02/01/2025	236-67207-293	JACQUELINE DE LIMA PAE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/01/2025	236-67207-293	JACQUELINE DE LIMA PAE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-293	JACQUELINE DE LIMA PAE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
15/01/2025	236-67220-13	JACQUELINE SILVA FERNA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-13	JACQUELINE SILVA FERNA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-13	JACQUELINE SILVA FERNA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
15/01/2025	236-67220-13	JACQUELINE SILVA FERNA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-13	JACQUELINE SILVA FERNA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-13	JACQUELINE SILVA FERNA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
15/01/2025	236-67220-13	JACQUELINE SILVA FERNA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
15/01/2025	236-67220-13	JACQUELINE SILVA FERNA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
15/01/2025	236-67220-13	JACQUELINE SILVA FERNA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
15/01/2025	236-67220-13	JACQUELINE SILVA FERNA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
15/01/2025	236-67220-13	JACQUELINE SILVA FERNA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					11,000040,79
13/01/2025	236-67218-124	JAILSON ALVES PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-124	JAILSON ALVES PEREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 8,95
04/01/2025	236-67209-180	JAIR APARECIDO GONCALV	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-180	JAIR APARECIDO GONCALV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-180	JAIR APARECIDO GONCALV	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
04/01/2025	236-67209-180	JAIR APARECIDO GONCALV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-180	JAIR APARECIDO GONCALV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-180	JAIR APARECIDO GONCALV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
04/01/2025	236-67209-180	JAIR APARECIDO GONCALV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-180	JAIR APARECIDO GONCALV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-180	JAIR APARECIDO GONCALV	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
04/01/2025	236-67209-180	JAIR APARECIDO GONCALV	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
04/01/2025	236-67209-180	JAIR APARECIDO GONCALV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-180	JAIR APARECIDO GONCALV	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
Sub-total					12,000050,53
20/01/2025	236-67225-463	JAIR DONDA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

20/01/2025	236-67225-463	JAIR DONDA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-463	JAIR DONDA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 11,73
24/01/2025	236-67229-134	JAIR RODRIGUES FIGUEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-600	JAIR SILVA PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-50	JAMES HENRIQUE DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-101	JAMILSON ANTONIO DINAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-101	JAMILSON ANTONIO DINAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-101	JAMILSON ANTONIO DINAR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
09/01/2025	236-67214-101	JAMILSON ANTONIO DINAR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-101	JAMILSON ANTONIO DINAR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
09/01/2025	236-67214-101	JAMILSON ANTONIO DINAR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 20,55
11/01/2025	236-67216-34	JAMILSON ANTONIO DINAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-34	JAMILSON ANTONIO DINAR	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
11/01/2025	236-67216-34	JAMILSON ANTONIO DINAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
11/01/2025	236-67216-34	JAMILSON ANTONIO DINAR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
11/01/2025	236-67216-34	JAMILSON ANTONIO DINAR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
11/01/2025	236-67216-34	JAMILSON ANTONIO DINAR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					6,0000 20,79
20/01/2025	236-67225-836	JANAINA CORREA FARIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-5	JANAINA PERPETUA PEREI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-5	JANAINA PERPETUA PEREI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/01/2025	236-67218-5	JANAINA PERPETUA PEREI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-5	JANAINA PERPETUA PEREI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-5	JANAINA PERPETUA PEREI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
16/01/2025	236-67221-16	JANAINA PERPETUA PEREI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
16/01/2025	236-67221-16	JANAINA PERPETUA PEREI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
16/01/2025	236-67221-16	JANAINA PERPETUA PEREI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
16/01/2025	236-67221-16	JANAINA PERPETUA PEREI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-16	JANAINA PERPETUA PEREI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-16	JANAINA PERPETUA PEREI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-16	JANAINA PERPETUA PEREI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
16/01/2025	236-67221-16	JANAINA PERPETUA PEREI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					8,0000 39,60
25/01/2025	236-67230-535	JANAINA PERPETUA PEREI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/01/2025	236-67230-535	JANAINA PERPETUA PEREI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
25/01/2025	236-67230-535	JANAINA PERPETUA PEREI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
25/01/2025	236-67230-535	JANAINA PERPETUA PEREI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
25/01/2025	236-67230-535	JANAINA PERPETUA PEREI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
25/01/2025	236-67230-535	JANAINA PERPETUA PEREI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
25/01/2025	236-67230-535	JANAINA PERPETUA PEREI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					7,0000 26,10
12/01/2025	236-67217-211	JANAINA QUEIROZ PEREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-211	JANAINA QUEIROZ PEREIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
12/01/2025	236-67217-211	JANAINA QUEIROZ PEREIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-211	JANAINA QUEIROZ PEREIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-211	JANAINA QUEIROZ PEREIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
13/01/2025	236-67218-131	JANAINA QUEIROZ PEREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-131	JANAINA QUEIROZ PEREIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-131	JANAINA QUEIROZ PEREIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-131	JANAINA QUEIROZ PEREIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-131	JANAINA QUEIROZ PEREIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
05/01/2025	236-67210-102	JANAINA TEIXEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-27	JANAYNA AUGUSTO ANTONI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

Sub-total				1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-104JANDILMA MACHADO DE FR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-114JANDIRA RAIMUNDA DOS S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-758JANE DE SOUSA RAMOS MO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-758JANE DE SOUSA RAMOS MO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-758JANE DE SOUSA RAMOS MO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total				3,0000	14,50
30/01/2025	236-67235-25 JANE DE SOUSA RAMOS MO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-25 JANE DE SOUSA RAMOS MO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-25 JANE DE SOUSA RAMOS MO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-25 JANE DE SOUSA RAMOS MO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-25 JANE DE SOUSA RAMOS MO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total				5,0000	20,06
10/01/2025	236-67215-963JANETE MARIA SIMIAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-110JANETE MARQUES XAVIER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-547JANETE RODRIGUES LAZAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-219JANETE RODRIGUES LAZAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-142JANIFER MICHELI DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-110JAQUELINE DE AMORIM SO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-137JAQUELINE DE AMORIM SO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-137JAQUELINE DE AMORIM SO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-137JAQUELINE DE AMORIM SO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-137JAQUELINE DE AMORIM SO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total				4,0000	14,51
30/01/2025	236-67235-386JEAN CARLOS RAMOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
08/01/2025	236-67213-382JEAN CARLOS RISSATO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
08/01/2025	236-67213-382JEAN CARLOS RISSATO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
08/01/2025	236-67213-382JEAN CARLOS RISSATO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				3,0000	12,21
29/01/2025	236-67234-113JEFERSON ALVES DE SOUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-187JEFERSON EDUARDO FERRE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-187JEFERSON EDUARDO FERRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-187JEFERSON EDUARDO FERRE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total				3,0000	12,21
29/01/2025	236-67234-496JEFERSON SANTOS DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-983JEFERSON SANTOS DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-983JEFERSON SANTOS DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-983JEFERSON SANTOS DA SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-983JEFERSON SANTOS DA SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-983JEFERSON SANTOS DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
30/01/2025	236-67235-983JEFERSON SANTOS DA SIL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-983JEFERSON SANTOS DA SIL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total				7,0000	26,10
10/01/2025	236-67215-831JEIZA PEREIRA DO NASCI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
10/01/2025	236-67215-831JEIZA PEREIRA DO NASCI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-831JEIZA PEREIRA DO NASCI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-831JEIZA PEREIRA DO NASCI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-831JEIZA PEREIRA DO NASCI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total				5,0000	28,01
02/01/2025	236-67207-304JENIFER CARLA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-304JENIFER CARLA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total				2,0000	11,72

07/01/2025	236-67212-137JENIFER CRISTINA SILVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-957JENNIFER FERNANDA PORF	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-957JENNIFER FERNANDA PORF	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-957JENNIFER FERNANDA PORF	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-957JENNIFER FERNANDA PORF	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-957JENNIFER FERNANDA PORF	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				5,0000 20,06
29/01/2025	236-67234-778JENNIFER VITORIA ANGEL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
29/01/2025	236-67234-778JENNIFER VITORIA ANGEL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
29/01/2025	236-67234-778JENNIFER VITORIA ANGEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				3,0000 12,21
31/01/2025	236-67236-150JEOMAR DE GODOY CESARI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-54 JESSICA APARECIDA DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-54 JESSICA APARECIDA DA S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-54 JESSICA APARECIDA DA S	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
Sub-total				3,0000 24,15
30/01/2025	236-67235-100JESSICA DE ARAUJO ANDR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000 6,17
25/01/2025	236-67230-716JESSICA SANTANA MELCHO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/01/2025	236-67230-716JESSICA SANTANA MELCHO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
25/01/2025	236-67230-716JESSICA SANTANA MELCHO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total				3,0000 12,21
30/01/2025	236-67235-101JESSICA TAINARA GARCIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-15 JESUALDO RAMIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-42 JESUIFERSON TAFAREL PE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-42 JESUIFERSON TAFAREL PE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-42 JESUIFERSON TAFAREL PE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total				3,0000 12,21
30/01/2025	236-67235-922JESUITA LANDIM DA COST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-922JESUITA LANDIM DA COST	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-922JESUITA LANDIM DA COST	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
30/01/2025	236-67235-922JESUITA LANDIM DA COST	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-922JESUITA LANDIM DA COST	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total				5,0000 20,06
30/01/2025	236-67235-102JESUITA LANDIM DA COST	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total				1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-208JESUS BERGAMINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-208JESUS BERGAMINI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
05/01/2025	236-67210-208JESUS BERGAMINI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total				3,0000 14,50
10/01/2025	236-67215-13 JHENNIFER TALISSA CELI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-13 JHENNIFER TALISSA CELI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-13 JHENNIFER TALISSA CELI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				3,0000 14,50
26/01/2025	236-67231-147JHOAN ZABDIEL APAZA CR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-147JHOAN ZABDIEL APAZA CR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
26/01/2025	236-67231-147JHOAN ZABDIEL APAZA CR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-147JHOAN ZABDIEL APAZA CR	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
Sub-total				4,0000 17,28
28/01/2025	236-67233-152JHOAN ZABDIEL APAZA CR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-152JHOAN ZABDIEL APAZA CR	CREATINOFOSFOQUINAS	0202010325	1,0000 5,52
Sub-total				2,0000 11,69
08/01/2025	236-67213-136JHONATAN MAGALHAES DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-136JHONATAN MAGALHAES DA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-136JHONATAN MAGALHAES DA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-136JHONATAN MAGALHAES DA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-136JHONATAN MAGALHAES DA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
08/01/2025	236-67213-136JHONATAN MAGALHAES DA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				6,0000 33,56

08/01/2025	236-67213-143	JHONATAN MAGALHAES DA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
15/01/2025	236-67220-753	JHONY MAURICIO PERPETU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-753	JHONY MAURICIO PERPETU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-753	JHONY MAURICIO PERPETU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-753	JHONY MAURICIO PERPETU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-753	JHONY MAURICIO PERPETU	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
15/01/2025	236-67220-754	JHONY MAURICIO PERPETU	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
31/01/2025	236-67236-112	JHULLY KELLY LISBOA E	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-867	JOANA DARC MENDES PERE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
06/01/2025	236-67211-867	JOANA DARC MENDES PERE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-867	JOANA DARC MENDES PERE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-867	JOANA DARC MENDES PERE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-867	JOANA DARC MENDES PERE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-867	JOANA DARC MENDES PERE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-867	JOANA DARC MENDES PERE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					7,0000 26,10
31/01/2025	236-67236-148	JOANDERSON SILVA SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-18	JOAO ADEMIR SCHUKES	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-18	JOAO ADEMIR SCHUKES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-18	JOAO ADEMIR SCHUKES	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000 13,88
28/01/2025	236-67233-18	JOAO ADEMIR SCHUKES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 25,61
21/01/2025	236-67226-174	JOAO APARECIDA DE ASSI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-174	JOAO APARECIDA DE ASSI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
21/01/2025	236-67226-174	JOAO APARECIDA DE ASSI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-174	JOAO APARECIDA DE ASSI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					4,0000 28,00
22/01/2025	236-67227-53	JOAO APARECIDA DE ASSI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
06/01/2025	236-67211-757	JOAO APARECIDO CANALE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-757	JOAO APARECIDO CANALE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-757	JOAO APARECIDO CANALE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-757	JOAO APARECIDO CANALE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
06/01/2025	236-67211-757	JOAO APARECIDO CANALE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
06/01/2025	236-67211-101	JOAO APARECIDO CANALE	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
06/01/2025	236-67211-116	JOAO APARECIDO CANALE	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
20/01/2025	236-67225-696	JOAO BATISTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-127	JOAO BATISTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-127	JOAO BATISTA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
29/01/2025	236-67234-127	JOAO BATISTA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
29/01/2025	236-67234-127	JOAO BATISTA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-127	JOAO BATISTA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,54
13/01/2025	236-67218-655	JOAO BATISTA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-655	JOAO BATISTA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-655	JOAO BATISTA DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-655	JOAO BATISTA DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
08/01/2025	236-67213-124	JOAO BATISTA DE ALMEID	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
08/01/2025	236-67213-124	JOAO BATISTA DE ALMEID	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 19,67
08/01/2025	236-67213-142	JOAO BATISTA DE ALMEID	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-142	JOAO BATISTA DE ALMEID	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-142	JOAO BATISTA DE ALMEID	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78

08/01/2025	236-67213-142	JOAO BATISTA DE ALMEID	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
08/01/2025	236-67213-142	JOAO BATISTA DE ALMEID	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
08/01/2025	236-67213-142	JOAO BATISTA DE ALMEID	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-142	JOAO BATISTA DE ALMEID	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					7,0000 23,31
24/01/2025	236-67229-139	JOAO BATISTA TEIXEIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
14/01/2025	236-67219-152	JOAO BOSCO DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-152	JOAO BOSCO DOS SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-152	JOAO BOSCO DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-152	JOAO BOSCO DOS SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
14/01/2025	236-67219-152	JOAO BOSCO DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
14/01/2025	236-67219-106	JOAO CARLOS DA SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
14/01/2025	236-67219-124	JOAO CARLOS DA SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
14/01/2025	236-67219-165	JOAO DO PRADO FILHO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-165	JOAO DO PRADO FILHO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-165	JOAO DO PRADO FILHO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-165	JOAO DO PRADO FILHO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-165	JOAO DO PRADO FILHO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
15/01/2025	236-67220-121	JOAO DONIZETI DE FREIT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-121	JOAO DONIZETI DE FREIT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
15/01/2025	236-67220-121	JOAO DONIZETI DE FREIT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
15/01/2025	236-67220-121	JOAO DONIZETI DE FREIT	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
29/01/2025	236-67234-106	JOAO DONIZETI DE FREIT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-106	JOAO DONIZETI DE FREIT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-106	JOAO DONIZETI DE FREIT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-106	JOAO DONIZETI DE FREIT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-106	JOAO DONIZETI DE FREIT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
21/01/2025	236-67226-173	JOAO GABRIEL CASSIMIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-371	JOAO HENRIQUE COUTO FE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-603	JOAO HENRIQUE ROMAO MA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-603	JOAO HENRIQUE ROMAO MA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-603	JOAO HENRIQUE ROMAO MA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-603	JOAO HENRIQUE ROMAO MA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					4,0000 25,23
27/01/2025	236-67232-11	JOAO HENRIQUE ROMAO MA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-11	JOAO HENRIQUE ROMAO MA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					2,0000 16,28
08/01/2025	236-67213-145	JOAO ITAMAR GERMANO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-145	JOAO ITAMAR GERMANO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					2,0000 19,67
09/01/2025	236-67214-110	JOAO JOSE DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-904	JOAO LUCAS MORAES DE A	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-152	JOAO LUIZ RODRIGUES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-152	JOAO LUIZ RODRIGUES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-152	JOAO LUIZ RODRIGUES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-152	JOAO LUIZ RODRIGUES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
22/01/2025	236-67227-103	JOAO LUIZ RODRIGUES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-103	JOAO LUIZ RODRIGUES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
22/01/2025	236-67227-103	JOAO LUIZ RODRIGUES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
22/01/2025	236-67227-103	JOAO LUIZ RODRIGUES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02

Sub-total				4,0000 14,99
31/01/2025	236-67236-142JOAO MARCELO BRAGA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-123JOAO MARCOS DE OLIVEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-149JOAO MARIANO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-149JOAO MARIANO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total				1,0000 2,78
07/01/2025	236-67212-126JOAO PAULO DA CUNHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-109JOAO PAULO DE SOUZA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-109JOAO PAULO DE SOUZA SI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
20/01/2025	236-67225-109JOAO PAULO DE SOUZA SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total				3,0000 14,50
02/01/2025	236-67207-364JOAO PAULO DO SACRAMEN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				1,0000 13,50
03/01/2025	236-67208-102JOAO PAULO DOS SANTOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
03/01/2025	236-67208-102JOAO PAULO DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total				2,0000 16,28
03/01/2025	236-67208-103JOAO PAULO DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total				1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-108JOAO PAULO DOS SANTOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				1,0000 13,50
13/01/2025	236-67218-119JOAO PEDRO ALBINO RODR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-119JOAO PEDRO ALBINO RODR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-119JOAO PEDRO ALBINO RODR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				3,0000 14,50
25/01/2025	236-67230-450JOAO PEDRO DURAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-930JOAO PEDRO MESSIAS DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-149JOAO PEDRO PEREIRA DA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				1,0000 5,55
29/01/2025	236-67234-42 JOAO RAIMUNDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-42 JOAO RAIMUNDO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-42 JOAO RAIMUNDO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-42 JOAO RAIMUNDO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-42 JOAO RAIMUNDO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				5,0000 20,06
29/01/2025	236-67234-248JOAO RAIMUNDO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total				1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-31 JOAO RENATO SANT ANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-515JOAO SIMOES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-515JOAO SIMOES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-515JOAO SIMOES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-515JOAO SIMOES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-515JOAO SIMOES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-515JOAO SIMOES	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
13/01/2025	236-67218-515JOAO SIMOES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-515JOAO SIMOES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-515JOAO SIMOES	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-515JOAO SIMOES	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
13/01/2025	236-67218-515JOAO SIMOES	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				11,000048,74
13/01/2025	236-67218-919JOAO SIMOES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total				1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-451JOAO VITOR DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-123JOAQUIM AUGUSTO SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				1,0000 5,55
23/01/2025	236-67228-121JOAQUIM LUCAS PAULINO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

Sub-total				1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-236JOAQUIM SOARES DE SOUZ	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-236JOAQUIM SOARES DE SOUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-236JOAQUIM SOARES DE SOUZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-236JOAQUIM SOARES DE SOUZ	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-236JOAQUIM SOARES DE SOUZ	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-236JOAQUIM SOARES DE SOUZ	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
22/01/2025	236-67227-236JOAQUIM SOARES DE SOUZ	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-236JOAQUIM SOARES DE SOUZ	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-236JOAQUIM SOARES DE SOUZ	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-236JOAQUIM SOARES DE SOUZ	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total				10,000035,24	
16/01/2025	236-67221-151JOCELINA LEONEL CORREI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-657JOICE KELLY DA SILVA N	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-249JOICE KELLY DA SILVA N	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-249JOICE KELLY DA SILVA N	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total				2,0000	10,27
26/01/2025	236-67231-442JOICE KELLY DA SILVA N	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-602JONAS HENRIQUE PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-602JONAS HENRIQUE PEREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-602JONAS HENRIQUE PEREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
11/01/2025	236-67216-602JONAS HENRIQUE PEREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-602JONAS HENRIQUE PEREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total				5,0000	20,06
03/01/2025	236-67208-902JONATHAN TOMAS DE ANDR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-902JONATHAN TOMAS DE ANDR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
03/01/2025	236-67208-902JONATHAN TOMAS DE ANDR	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
03/01/2025	236-67208-902JONATHAN TOMAS DE ANDR	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
03/01/2025	236-67208-902JONATHAN TOMAS DE ANDR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
03/01/2025	236-67208-902JONATHAN TOMAS DE ANDR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-902JONATHAN TOMAS DE ANDR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-902JONATHAN TOMAS DE ANDR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total				8,0000	33,31
29/01/2025	236-67234-492JONATHAN WILLIAN ALCAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-492JONATHAN WILLIAN ALCAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-492JONATHAN WILLIAN ALCAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total				3,0000	12,21
10/01/2025	236-67215-966JORALICE DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-966JORALICE DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-966JORALICE DOS SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total				3,0000	14,50
07/01/2025	236-67212-109JORGE CIRINO DE OLIVEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-109JORGE CIRINO DE OLIVEI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-109JORGE CIRINO DE OLIVEI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-109JORGE CIRINO DE OLIVEI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total				4,0000	14,51
26/01/2025	236-67231-474JOSE AGNALDO PINHEIRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-474JOSE AGNALDO PINHEIRO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
26/01/2025	236-67231-474JOSE AGNALDO PINHEIRO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-474JOSE AGNALDO PINHEIRO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-474JOSE AGNALDO PINHEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				5,0000	20,06
04/01/2025	236-67209-278JOSE AILTON SOUSA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
04/01/2025	236-67209-278JOSE AILTON SOUSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-278JOSE AILTON SOUSA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
04/01/2025	236-67209-278JOSE AILTON SOUSA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-278JOSE AILTON SOUSA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-278JOSE AILTON SOUSA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-278JOSE AILTON SOUSA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-278JOSE AILTON SOUSA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02

04/01/2025	236-67209-278	JOSE AILTON SOUSA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
04/01/2025	236-67209-278	JOSE AILTON SOUSA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
04/01/2025	236-67209-278	JOSE AILTON SOUSA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					11,000051,27
29/01/2025	236-67234-901	JOSE ANTONIO DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-901	JOSE ANTONIO DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-901	JOSE ANTONIO DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
29/01/2025	236-67234-901	JOSE ANTONIO DA SILVA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
29/01/2025	236-67234-901	JOSE ANTONIO DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-901	JOSE ANTONIO DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-901	JOSE ANTONIO DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
29/01/2025	236-67234-901	JOSE ANTONIO DA SILVA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
29/01/2025	236-67234-901	JOSE ANTONIO DA SILVA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
29/01/2025	236-67234-901	JOSE ANTONIO DA SILVA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					10,000035,24
23/01/2025	236-67228-126	JOSE ANTONIO ROBERTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-38	JOSE APARECIDO MARCON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-658	JOSE APARECIDO PINTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-478	JOSE APARECIDO PINTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-923	JOSE ARCANJO MORETTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-923	JOSE ARCANJO MORETTI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-923	JOSE ARCANJO MORETTI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-923	JOSE ARCANJO MORETTI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					4,0000 25,23
31/01/2025	236-67236-104	JOSE ARMANDO DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-150	JOSE AUGUSTO MARTINS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-150	JOSE AUGUSTO MARTINS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
24/01/2025	236-67229-807	JOSE AUGUSTO MARTINS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
24/01/2025	236-67229-807	JOSE AUGUSTO MARTINS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-807	JOSE AUGUSTO MARTINS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-807	JOSE AUGUSTO MARTINS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-807	JOSE AUGUSTO MARTINS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
28/01/2025	236-67233-107	JOSE AUGUSTO RODRIGUES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-9	JOSE AUGUSTO RODRIGUES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-17	JOSE BENEDITO DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-17	JOSE BENEDITO DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-17	JOSE BENEDITO DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-17	JOSE BENEDITO DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-17	JOSE BENEDITO DA SILVA	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 17,29
06/01/2025	236-67211-18	JOSE BENEDITO DA SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
27/01/2025	236-67232-988	JOSE CAETANO MARANI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-988	JOSE CAETANO MARANI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
27/01/2025	236-67232-988	JOSE CAETANO MARANI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-988	JOSE CAETANO MARANI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-988	JOSE CAETANO MARANI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
28/01/2025	236-67233-379	JOSE CAETANO MARANI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-379	JOSE CAETANO MARANI	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000 13,88
28/01/2025	236-67233-379	JOSE CAETANO MARANI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-379	JOSE CAETANO MARANI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 25,61
04/01/2025	236-67209-4	JOSE CARLOS ALEIXO DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

04/01/2025	236-67209-4	JOSE CARLOS ALEIXO DOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	8,95
04/01/2025	236-67209-375	JOSE CARLOS ALEIXO DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-375	JOSE CARLOS ALEIXO DOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-375	JOSE CARLOS ALEIXO DOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-375	JOSE CARLOS ALEIXO DOS	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-375	JOSE CARLOS ALEIXO DOS	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
04/01/2025	236-67209-375	JOSE CARLOS ALEIXO DOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-375	JOSE CARLOS ALEIXO DOS	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
04/01/2025	236-67209-375	JOSE CARLOS ALEIXO DOS	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-375	JOSE CARLOS ALEIXO DOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-375	JOSE CARLOS ALEIXO DOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-375	JOSE CARLOS ALEIXO DOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
04/01/2025	236-67209-375	JOSE CARLOS ALEIXO DOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					12,0000	54,29
30/01/2025	236-67235-102	JOSE CARLOS ALEIXO DOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-102	JOSE CARLOS ALEIXO DOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-102	JOSE CARLOS ALEIXO DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-102	JOSE CARLOS ALEIXO DOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-102	JOSE CARLOS ALEIXO DOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	17,77
30/01/2025	236-67235-139	JOSE CARLOS ALEIXO DOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-130	JOSE CARLOS BARBOSA SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-130	JOSE CARLOS BARBOSA SA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-130	JOSE CARLOS BARBOSA SA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
16/01/2025	236-67221-130	JOSE CARLOS BARBOSA SA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
16/01/2025	236-67221-130	JOSE CARLOS BARBOSA SA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,54
29/01/2025	236-67234-548	JOSE CARLOS BERENGUEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-627	JOSE CARLOS BERENGUEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-942	JOSE CARLOS DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-942	JOSE CARLOS DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
13/01/2025	236-67218-942	JOSE CARLOS DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	11,73
10/01/2025	236-67215-136	JOSE CARLOS MARQUESINI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-136	JOSE CARLOS MARQUESINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-136	JOSE CARLOS MARQUESINI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
10/01/2025	236-67215-136	JOSE CARLOS MARQUESINI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-136	JOSE CARLOS MARQUESINI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-136	JOSE CARLOS MARQUESINI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					6,0000	33,56
27/01/2025	236-67232-22	JOSE CARLOS PEREIRA DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-22	JOSE CARLOS PEREIRA DE	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
27/01/2025	236-67232-22	JOSE CARLOS PEREIRA DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-22	JOSE CARLOS PEREIRA DE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-22	JOSE CARLOS PEREIRA DE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-22	JOSE CARLOS PEREIRA DE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-22	JOSE CARLOS PEREIRA DE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-22	JOSE CARLOS PEREIRA DE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
27/01/2025	236-67232-22	JOSE CARLOS PEREIRA DE	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-22	JOSE CARLOS PEREIRA DE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					10,0000	35,24
04/01/2025	236-67209-75	JOSE CARLOS PORTELLA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-75	JOSE CARLOS PORTELLA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-75	JOSE CARLOS PORTELLA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-75	JOSE CARLOS PORTELLA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-75	JOSE CARLOS PORTELLA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-75	JOSE CARLOS PORTELLA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-75	JOSE CARLOS PORTELLA	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
Sub-total					7,0000	23,33

06/01/2025	236-67211-578	JOSE CARLOS TESSARI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-578	JOSE CARLOS TESSARI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-578	JOSE CARLOS TESSARI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-578	JOSE CARLOS TESSARI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-578	JOSE CARLOS TESSARI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,54
18/01/2025	236-67223-45	JOSE CARLOS TESSARI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
28/01/2025	236-67233-846	JOSE EDSON SOARES SOUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-632	JOSE EMILIO TOBIAS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-632	JOSE EMILIO TOBIAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-632	JOSE EMILIO TOBIAS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-632	JOSE EMILIO TOBIAS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-632	JOSE EMILIO TOBIAS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
18/01/2025	236-67223-64	JOSE EMILIO TOBIAS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
18/01/2025	236-67223-64	JOSE EMILIO TOBIAS	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
18/01/2025	236-67223-64	JOSE EMILIO TOBIAS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
18/01/2025	236-67223-64	JOSE EMILIO TOBIAS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 11,12
21/01/2025	236-67226-189	JOSE ENILDO DA SILVA S	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-189	JOSE ENILDO DA SILVA S	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-189	JOSE ENILDO DA SILVA S	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-189	JOSE ENILDO DA SILVA S	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
21/01/2025	236-67226-189	JOSE ENILDO DA SILVA S	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-189	JOSE ENILDO DA SILVA S	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
21/01/2025	236-67226-189	JOSE ENILDO DA SILVA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-189	JOSE ENILDO DA SILVA S	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-189	JOSE ENILDO DA SILVA S	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-189	JOSE ENILDO DA SILVA S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-189	JOSE ENILDO DA SILVA S	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
21/01/2025	236-67226-189	JOSE ENILDO DA SILVA S	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
21/01/2025	236-67226-189	JOSE ENILDO DA SILVA S	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					13,000061,50
20/01/2025	236-67225-137	JOSE EVARISTO GIMENES	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
20/01/2025	236-67225-137	JOSE EVARISTO GIMENES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-137	JOSE EVARISTO GIMENES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-137	JOSE EVARISTO GIMENES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-137	JOSE EVARISTO GIMENES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-137	JOSE EVARISTO GIMENES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					6,0000 33,56
20/01/2025	236-67225-142	JOSE EVARISTO GIMENES	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
05/01/2025	236-67210-5	JOSE FERNANDO DEOLINDO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-5	JOSE FERNANDO DEOLINDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-5	JOSE FERNANDO DEOLINDO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-5	JOSE FERNANDO DEOLINDO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
26/01/2025	236-67231-316	JOSE FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-316	JOSE FERREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
26/01/2025	236-67231-316	JOSE FERREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
26/01/2025	236-67231-406	JOSE FERREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-406	JOSE FERREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 5,56
12/01/2025	236-67217-242	JOSE GERALDO PEREIRA D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-339	JOSE GINO ZANQUETA SBR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
27/01/2025	236-67232-339	JOSE GINO ZANQUETA SBR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-339	JOSE GINO ZANQUETA SBR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 14,50
23/01/2025	236-67228-501	JOSE HENRIQUE HERNANDE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

23/01/2025	236-67228-501	JOSE HENRIQUE HERNANDE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-501	JOSE HENRIQUE HERNANDE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
23/01/2025	236-67228-501	JOSE HENRIQUE HERNANDE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
24/01/2025	236-67229-681	JOSE HENRIQUE HERNANDE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-681	JOSE HENRIQUE HERNANDE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-681	JOSE HENRIQUE HERNANDE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-681	JOSE HENRIQUE HERNANDE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
24/01/2025	236-67229-681	JOSE HENRIQUE HERNANDE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
24/01/2025	236-67229-681	JOSE HENRIQUE HERNANDE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 20,55
08/01/2025	236-67213-11	JOSE JOAO BIANCO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-11	JOSE JOAO BIANCO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-11	JOSE JOAO BIANCO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-11	JOSE JOAO BIANCO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
08/01/2025	236-67213-112	JOSE JOAQUIM DE URZEDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-112	JOSE JOAQUIM DE URZEDO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-112	JOSE JOAQUIM DE URZEDO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-112	JOSE JOAQUIM DE URZEDO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
08/01/2025	236-67213-112	JOSE JOAQUIM DE URZEDO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-112	JOSE JOAQUIM DE URZEDO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-112	JOSE JOAQUIM DE URZEDO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-112	JOSE JOAQUIM DE URZEDO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					8,0000 29,12
08/01/2025	236-67213-154	JOSE JOAQUIM DE URZEDO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-5	JOSE JOAQUIM DE URZEDO	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
09/01/2025	236-67214-5	JOSE JOAQUIM DE URZEDO	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
09/01/2025	236-67214-5	JOSE JOAQUIM DE URZEDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 18,93
09/01/2025	236-67214-406	JOSE JOAQUIM DE URZEDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-406	JOSE JOAQUIM DE URZEDO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-406	JOSE JOAQUIM DE URZEDO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-406	JOSE JOAQUIM DE URZEDO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
30/01/2025	236-67235-537	JOSE MANOEL DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-129	JOSE MARIA DA ROCHA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
30/01/2025	236-67235-129	JOSE MARIA DA ROCHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
12/01/2025	236-67217-232	JOSE MIGUEL DE SOUZA C	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-130	JOSE PEREIRA DO NASCIM	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
06/01/2025	236-67211-130	JOSE PEREIRA DO NASCIM	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 16,28
06/01/2025	236-67211-128	JOSE PORFIRIO DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-128	JOSE PORFIRIO DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
06/01/2025	236-67211-128	JOSE PORFIRIO DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-128	JOSE PORFIRIO DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-128	JOSE PORFIRIO DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
21/01/2025	236-67226-187	JOSE REIS NERIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-187	JOSE REIS NERIS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-187	JOSE REIS NERIS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-187	JOSE REIS NERIS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
08/01/2025	236-67213-100	JOSE RODRIGUES DE SOUZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-100	JOSE RODRIGUES DE SOUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-100	JOSE RODRIGUES DE SOUZ	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
01/01/2025	236-67206-303	JOSE SOARES DE OLIVEIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
01/01/2025	236-67206-303	JOSE SOARES DE OLIVEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

01/01/2025	236-67206-303	JOSE SOARES DE OLIVEIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-303	JOSE SOARES DE OLIVEIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-303	JOSE SOARES DE OLIVEIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
28/01/2025	236-67233-160	JOSE TADEU DA SILVA SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-144	JOSE VALDENIL SANTANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-144	JOSE VALDENIL SANTANA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-144	JOSE VALDENIL SANTANA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-144	JOSE VALDENIL SANTANA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-144	JOSE VALDENIL SANTANA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
13/01/2025	236-67218-137	JOSE VITAL DOS SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/01/2025	236-67218-137	JOSE VITAL DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-137	JOSE VITAL DOS SANTOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-137	JOSE VITAL DOS SANTOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-137	JOSE VITAL DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-137	JOSE VITAL DOS SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-137	JOSE VITAL DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					7,0000 26,10
14/01/2025	236-67219-35	JOSE VITAL DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-35	JOSE VITAL DOS SANTOS	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 5,56
14/01/2025	236-67219-690	JOSE VITAL DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-690	JOSE VITAL DOS SANTOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-690	JOSE VITAL DOS SANTOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-690	JOSE VITAL DOS SANTOS	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-690	JOSE VITAL DOS SANTOS	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-690	JOSE VITAL DOS SANTOS	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					6,0000 21,63
14/01/2025	236-67219-701	JOSE VITAL DOS SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-701	JOSE VITAL DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 5,56
02/01/2025	236-67207-394	JOSEFA LIMA DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/01/2025	236-67207-394	JOSEFA LIMA DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-394	JOSEFA LIMA DE SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
24/01/2025	236-67229-346	JOSENILSON SILVA DOS S	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
22/01/2025	236-67227-20	JOSEVANHA JUVENAL DA S	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
22/01/2025	236-67227-20	JOSEVANHA JUVENAL DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 19,67
11/01/2025	236-67216-6	JOSIANE SOARES DE PAUL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-6	JOSIANE SOARES DE PAUL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
11/01/2025	236-67216-6	JOSIANE SOARES DE PAUL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
11/01/2025	236-67216-6	JOSIANE SOARES DE PAUL	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
11/01/2025	236-67216-6	JOSIANE SOARES DE PAUL	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
11/01/2025	236-67216-6	JOSIANE SOARES DE PAUL	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
11/01/2025	236-67216-6	JOSIANE SOARES DE PAUL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					7,0000 24,41
15/01/2025	236-67220-161	JOSIANE SOARES DE PAUL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-161	JOSIANE SOARES DE PAUL	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					2,0000 19,67
20/01/2025	236-67225-126	JOSIANE SOARES DE PAUL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-126	JOSIANE SOARES DE PAUL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-126	JOSIANE SOARES DE PAUL	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					3,0000 22,45
21/01/2025	236-67226-41	JOSIANE SOARES DE PAUL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-41	JOSIANE SOARES DE PAUL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-41	JOSIANE SOARES DE PAUL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
21/01/2025	236-67226-41	JOSIANE SOARES DE PAUL	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
21/01/2025	236-67226-41	JOSIANE SOARES DE PAUL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-41	JOSIANE SOARES DE PAUL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78

21/01/2025	236-67226-41	JOSIANE SOARES DE PAUL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					7,0000 36,82
30/01/2025	236-67235-146	JOSIENES APARECIDA DOM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-146	JOSIENES APARECIDA DOM	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
30/01/2025	236-67235-146	JOSIENES APARECIDA DOM	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
30/01/2025	236-67235-146	JOSIENES APARECIDA DOM	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					4,0000 24,48
12/01/2025	236-67217-252	JOSIMARI GARCIA TIGRE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
12/01/2025	236-67217-252	JOSIMARI GARCIA TIGRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-252	JOSIMARI GARCIA TIGRE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-252	JOSIMARI GARCIA TIGRE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-252	JOSIMARI GARCIA TIGRE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
07/01/2025	236-67212-109	JOSMAR XAVIER DE SALES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-857	JOYCE DARC DICARES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-412	JOYCE PEREIRA MARTINS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-141	JUAN BISPO NASCIMENTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-129	JUCELIA TEREZINHA DOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-129	JUCELIA TEREZINHA DOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
28/01/2025	236-67233-129	JUCELIA TEREZINHA DOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-129	JUCELIA TEREZINHA DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-129	JUCELIA TEREZINHA DOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
31/01/2025	236-67236-534	JUCELINO BATISTA LODET	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-138	JUCELINO DAMAS DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-57	JUCELINO FERREIRA DA S	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
12/01/2025	236-67217-57	JUCELINO FERREIRA DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-57	JUCELINO FERREIRA DA S	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-57	JUCELINO FERREIRA DA S	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-57	JUCELINO FERREIRA DA S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
13/01/2025	236-67218-550	JUCELINO FERREIRA DA S	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/01/2025	236-67218-550	JUCELINO FERREIRA DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
13/01/2025	236-67218-552	JUCELINO FERREIRA DA S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-552	JUCELINO FERREIRA DA S	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-552	JUCELINO FERREIRA DA S	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 8,34
03/01/2025	236-67208-451	JULIA ARCOS AMENTA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-451	JULIA ARCOS AMENTA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-451	JULIA ARCOS AMENTA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-451	JULIA ARCOS AMENTA	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
03/01/2025	236-67208-451	JULIA ARCOS AMENTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-451	JULIA ARCOS AMENTA	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					6,0000 27,27
04/01/2025	236-67209-149	JULIA ARCOS AMENTA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
15/01/2025	236-67220-17	JULIA BARROS DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-452	JULIA BIZUTI GUSSAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-452	JULIA BIZUTI GUSSAO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-452	JULIA BIZUTI GUSSAO	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
27/01/2025	236-67232-452	JULIA BIZUTI GUSSAO	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					4,0000 21,71
27/01/2025	236-67232-116	JULIA BIZUTI GUSSAO	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
Sub-total					1,0000 15,20
18/01/2025	236-67223-136	JULIA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

18/01/2025	236-67223-136JULIA DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
18/01/2025	236-67223-136JULIA DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total				3,0000	12,21
05/01/2025	236-67210-204JULIA DA SILVA FERREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-204JULIA DA SILVA FERREIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
05/01/2025	236-67210-204JULIA DA SILVA FERREIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
05/01/2025	236-67210-204JULIA DA SILVA FERREIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
05/01/2025	236-67210-204JULIA DA SILVA FERREIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
05/01/2025	236-67210-204JULIA DA SILVA FERREIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
05/01/2025	236-67210-204JULIA DA SILVA FERREIR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
05/01/2025	236-67210-204JULIA DA SILVA FERREIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total				8,0000	29,12
10/01/2025	236-67215-145JULIA FERNANDA DA COST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-145JULIA FERNANDA DA COST	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-145JULIA FERNANDA DA COST	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-145JULIA FERNANDA DA COST	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-145JULIA FERNANDA DA COST	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total				5,0000	17,77
19/01/2025	236-67224-326JULIA GARCIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-326JULIA GARCIA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total				2,0000	11,72
03/01/2025	236-67208-932JULIA PAOLA MININ RODR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-218JULIA PEREIRA CURY	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
Sub-total				1,0000	15,20
28/01/2025	236-67233-147JULIA VITORIA BEROCAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-109JULIANA BORGES DE LIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-145JULIANA CRISTINA ZANIN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
09/01/2025	236-67214-145JULIANA CRISTINA ZANIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-145JULIANA CRISTINA ZANIN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
09/01/2025	236-67214-145JULIANA CRISTINA ZANIN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
09/01/2025	236-67214-145JULIANA CRISTINA ZANIN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total				5,0000	20,54
26/01/2025	236-67231-365JULIANA DA MASSENA COV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-365JULIANA DA MASSENA COV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-365JULIANA DA MASSENA COV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-365JULIANA DA MASSENA COV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-365JULIANA DA MASSENA COV	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				5,0000	28,01
30/01/2025	236-67235-112JULIANA DE SOUZA PEREI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-155JULIANA MAIRA SOARES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-118JULIANA PEGORARO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-162JULIANA REGINA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-537JULIANA REGINA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-537JULIANA REGINA DA SILV	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
Sub-total				2,0000	21,37
27/01/2025	236-67232-127JULIANA VENANCIO CAVAL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
27/01/2025	236-67232-127JULIANA VENANCIO CAVAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

27/01/2025	236-67232-127JULIANA VENANCIO CAVAL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total				3,0000	22,45
27/01/2025	236-67232-145JULIANA VENANCIO CAVAL	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-145JULIANA VENANCIO CAVAL	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-145JULIANA VENANCIO CAVAL	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
27/01/2025	236-67232-145JULIANA VENANCIO CAVAL	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
27/01/2025	236-67232-145JULIANA VENANCIO CAVAL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-145JULIANA VENANCIO CAVAL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total				6,0000	20,73
28/01/2025	236-67233-21 JULIANA VENANCIO CAVAL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-21 JULIANA VENANCIO CAVAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-21 JULIANA VENANCIO CAVAL	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-21 JULIANA VENANCIO CAVAL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-21 JULIANA VENANCIO CAVAL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total				5,0000	17,29
28/01/2025	236-67233-307JULIANA VENANCIO CAVAL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				1,0000	13,50
28/01/2025	236-67233-138JULIANA VENANCIO CAVAL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				1,0000	13,50
14/01/2025	236-67219-146JULIANE MARIA SANTOS D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-137JULIANO EBRINGLE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-127JULIO ALVES RAMOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-127JULIO ALVES RAMOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
10/01/2025	236-67215-127JULIO ALVES RAMOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-127JULIO ALVES RAMOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-127JULIO ALVES RAMOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				5,0000	28,01
10/01/2025	236-67215-137JULIO ALVES RAMOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				1,0000	13,50
11/01/2025	236-67216-184JULIO ALVES RAMOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				1,0000	13,50
31/01/2025	236-67236-128JULIO ALVES RAMOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
31/01/2025	236-67236-128JULIO ALVES RAMOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-128JULIO ALVES RAMOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-128JULIO ALVES RAMOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-128JULIO ALVES RAMOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total				5,0000	28,01
31/01/2025	236-67236-149JULIO ALVES RAMOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total				1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-156JULIO ALVES RAMOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total				1,0000	2,78
13/01/2025	236-67218-565JULIO CESAR DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-565JULIO CESAR DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
13/01/2025	236-67218-565JULIO CESAR DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total				3,0000	12,21
29/01/2025	236-67234-403JULIO CESAR MAGALHAES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-403JULIO CESAR MAGALHAES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-403JULIO CESAR MAGALHAES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total				3,0000	12,21
29/01/2025	236-67234-591JULIO MARTINS PAULINO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total				1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-652JURACI NUNES DA SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total				1,0000	13,50
22/01/2025	236-67227-124JURANDIR LUIS COSTA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
22/01/2025	236-67227-124JURANDIR LUIS COSTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-124JURANDIR LUIS COSTA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total				3,0000	14,50
14/01/2025	236-67219-37 JUSSARA SALES BOAVENTU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-37 JUSSARA SALES BOAVENTU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-37 JUSSARA SALES BOAVENTU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-37 JUSSARA SALES BOAVENTU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02

14/01/2025	236-67219-37	JUSSARA SALES BOAVENTU	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
14/01/2025	236-67219-37	JUSSARA SALES BOAVENTU	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-37	JUSSARA SALES BOAVENTU	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
14/01/2025	236-67219-37	JUSSARA SALES BOAVENTU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-37	JUSSARA SALES BOAVENTU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					9,0000	32,22
18/01/2025	236-67223-115	JUVENAL ROSSI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-115	JUVENAL ROSSI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
18/01/2025	236-67223-115	JUVENAL ROSSI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
18/01/2025	236-67223-115	JUVENAL ROSSI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
18/01/2025	236-67223-115	JUVENAL ROSSI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
16/01/2025	236-67221-21	KAELAINE APARECIDA DIA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-21	KAELAINE APARECIDA DIA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
16/01/2025	236-67221-21	KAELAINE APARECIDA DIA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
16/01/2025	236-67221-21	KAELAINE APARECIDA DIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-21	KAELAINE APARECIDA DIA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
16/01/2025	236-67221-21	KAELAINE APARECIDA DIA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
16/01/2025	236-67221-21	KAELAINE APARECIDA DIA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					7,0000	26,66
16/01/2025	236-67221-128	KAELAINE APARECIDA DIA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-128	KAELAINE APARECIDA DIA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-128	KAELAINE APARECIDA DIA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-128	KAELAINE APARECIDA DIA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
16/01/2025	236-67221-128	KAELAINE APARECIDA DIA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
16/01/2025	236-67221-128	KAELAINE APARECIDA DIA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
16/01/2025	236-67221-128	KAELAINE APARECIDA DIA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					7,0000	20,78
15/01/2025	236-67220-599	KAIKY HENRIQUE BEVILAQ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-117	KAIQUI HENRIQUE DO NAS	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
27/01/2025	236-67232-117	KAIQUI HENRIQUE DO NAS	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-117	KAIQUI HENRIQUE DO NAS	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
27/01/2025	236-67232-117	KAIQUI HENRIQUE DO NAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-117	KAIQUI HENRIQUE DO NAS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
27/01/2025	236-67232-117	KAIQUI HENRIQUE DO NAS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-117	KAIQUI HENRIQUE DO NAS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-117	KAIQUI HENRIQUE DO NAS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-117	KAIQUI HENRIQUE DO NAS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
27/01/2025	236-67232-117	KAIQUI HENRIQUE DO NAS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-117	KAIQUI HENRIQUE DO NAS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					11,0000	51,27
24/01/2025	236-67229-113	KARIN HEVILYN MASSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-113	KARIN HEVILYN MASSA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
22/01/2025	236-67227-112	KARINA AMANCIO DA SILV	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-112	KARINA AMANCIO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-112	KARINA AMANCIO DA SILV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-112	KARINA AMANCIO DA SILV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-112	KARINA AMANCIO DA SILV	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					5,0000	20,50
25/01/2025	236-67230-236	KARINA AMANCIO DA SILV	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
25/01/2025	236-67230-236	KARINA AMANCIO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-236	KARINA AMANCIO DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
25/01/2025	236-67230-236	KARINA AMANCIO DA SILV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
25/01/2025	236-67230-236	KARINA AMANCIO DA SILV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
25/01/2025	236-67230-236	KARINA AMANCIO DA SILV	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
Sub-total					6,0000	23,28
28/01/2025	236-67233-3	KARINA FERNANDA DE JES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-20	KARINA FERNANDA DE JES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
22/01/2025	236-67227-397	KARINA MENDONCA BARBOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

22/01/2025	236-67227-397	KARINA MENDONCA BARBOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
22/01/2025	236-67227-397	KARINA MENDONCA BARBOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	22,45
22/01/2025	236-67227-403	KARINA MENDONCA BARBOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
11/01/2025	236-67216-565	KATIA DA SILVA DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-565	KATIA DA SILVA DE OLIV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-565	KATIA DA SILVA DE OLIV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
27/01/2025	236-67232-3	KATIA NOGUEIRA DE AZEV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-654	KAUA RICHARD DE ALMEID	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-96	KAUA VICTOR SCARANTE L	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-162	KAUAN THIAGO DIAS ALEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-162	KAUAN THIAGO DIAS ALEI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-162	KAUAN THIAGO DIAS ALEI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
20/01/2025	236-67225-113	KAYLANE MARQUES DO NAS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
20/01/2025	236-67225-113	KAYLANE MARQUES DO NAS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-113	KAYLANE MARQUES DO NAS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-113	KAYLANE MARQUES DO NAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					4,0000	25,23
08/01/2025	236-67213-917	KELLI CRISTINA TENCHIN	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
19/01/2025	236-67224-264	KELLY LASNOU CANDIDO G	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
19/01/2025	236-67224-264	KELLY LASNOU CANDIDO G	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
30/01/2025	236-67235-136	KENDRO LEANDRO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-116	KENIA REBECA LUCENA DO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-1	KETLIN MARIANA RODRIGU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
17/01/2025	236-67222-1	KETLIN MARIANA RODRIGU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-1	KETLIN MARIANA RODRIGU	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
17/01/2025	236-67222-1	KETLIN MARIANA RODRIGU	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
17/01/2025	236-67222-1	KETLIN MARIANA RODRIGU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
17/01/2025	236-67222-1	KETLIN MARIANA RODRIGU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					6,0000	27,75
17/01/2025	236-67222-999	KETLIN MARIANA RODRIGU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-999	KETLIN MARIANA RODRIGU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
17/01/2025	236-67222-999	KETLIN MARIANA RODRIGU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
17/01/2025	236-67222-999	KETLIN MARIANA RODRIGU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
17/01/2025	236-67222-999	KETLIN MARIANA RODRIGU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
17/01/2025	236-67222-999	KETLIN MARIANA RODRIGU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					6,0000	20,55
30/01/2025	236-67235-111	KEULLY FRANCINETH DO N	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-111	KEULLY FRANCINETH DO N	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-111	KEULLY FRANCINETH DO N	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-111	KEULLY FRANCINETH DO N	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-111	KEULLY FRANCINETH DO N	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
15/01/2025	236-67220-102	KIMBERLLY CRISTIANE DE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
15/01/2025	236-67220-102	KIMBERLLY CRISTIANE DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-102	KIMBERLLY CRISTIANE DE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
15/01/2025	236-67220-102	KIMBERLLY CRISTIANE DE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	15,23
16/01/2025	236-67221-686	KIMBERLLY CRISTIANE DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-686	KIMBERLLY CRISTIANE DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-686	KIMBERLLY CRISTIANE DE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
16/01/2025	236-67221-686	KIMBERLLY CRISTIANE DE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99

14/01/2025	236-67219-115	KIMBERLY CAROLINE GALA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-146	KIMBERLY VITORIA MALLO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-147	KIMBERLY VITORIA MALLO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-147	KIMBERLY VITORIA MALLO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-147	KIMBERLY VITORIA MALLO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 11,73
14/01/2025	236-67219-597	KLINGER GABRIEL NOGUEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-17	LAERCIO CAMILO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-43	LAILLA GRAZIELE CARVAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-43	LAILLA GRAZIELE CARVAL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
20/01/2025	236-67225-43	LAILLA GRAZIELE CARVAL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
23/01/2025	236-67228-468	LAILLA GRAZIELE CARVAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-468	LAILLA GRAZIELE CARVAL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-468	LAILLA GRAZIELE CARVAL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
23/01/2025	236-67228-468	LAILLA GRAZIELE CARVAL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
23/01/2025	236-67228-468	LAILLA GRAZIELE CARVAL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
23/01/2025	236-67228-468	LAILLA GRAZIELE CARVAL	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
23/01/2025	236-67228-468	LAILLA GRAZIELE CARVAL	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					7,0000 33,30
27/01/2025	236-67232-168	LAILLA GRAZIELE CARVAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-168	LAILLA GRAZIELE CARVAL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
27/01/2025	236-67232-168	LAILLA GRAZIELE CARVAL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
27/01/2025	236-67232-168	LAILLA GRAZIELE CARVAL	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
27/01/2025	236-67232-168	LAILLA GRAZIELE CARVAL	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					5,0000 24,97
20/01/2025	236-67225-968	LAIS GABRIELE GUIMARAE	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
20/01/2025	236-67225-968	LAIS GABRIELE GUIMARAE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-968	LAIS GABRIELE GUIMARAE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-968	LAIS GABRIELE GUIMARAE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					4,0000 29,70
30/01/2025	236-67235-682	LAIS SCARELLI NERY BAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-682	LAIS SCARELLI NERY BAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-682	LAIS SCARELLI NERY BAR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
10/01/2025	236-67215-121	LAISA NUNES DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-121	LAISA NUNES DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-121	LAISA NUNES DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
21/01/2025	236-67226-117	LAISA NUNES DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-117	LAISA NUNES DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-117	LAISA NUNES DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
30/01/2025	236-67235-124	LARA BEATRIZ DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-325	LARISSA FERNANDA NASCI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-325	LARISSA FERNANDA NASCI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
12/01/2025	236-67217-325	LARISSA FERNANDA NASCI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
12/01/2025	236-67217-325	LARISSA FERNANDA NASCI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-325	LARISSA FERNANDA NASCI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-325	LARISSA FERNANDA NASCI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-325	LARISSA FERNANDA NASCI	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
Sub-total					7,0000 23,33
03/01/2025	236-67208-793	LARISSA FERREIRA DE AL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-165	LARISSA LAUANY SCHITTK	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-165	LARISSA LAUANY SCHITTK	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
14/01/2025	236-67219-165	LARISSA LAUANY SCHITTK	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-165	LARISSA LAUANY SCHITTK	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27

14/01/2025	236-67219-165	LARISSA LAUANY SCHITTK	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
14/01/2025	236-67219-165	LARISSA LAUANY SCHITTK	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-165	LARISSA LAUANY SCHITTK	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					7,0000 29,43
20/01/2025	236-67225-131	LARISSA OLIVEIRA DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-927	LARISSA SANTIAGO GUIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-146	LAUDICEIA APARECIDA RO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-146	LAUDICEIA APARECIDA RO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-146	LAUDICEIA APARECIDA RO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-146	LAUDICEIA APARECIDA RO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-146	LAUDICEIA APARECIDA RO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-146	LAUDICEIA APARECIDA RO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
13/01/2025	236-67218-146	LAUDICEIA APARECIDA RO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					7,0000 34,05
11/01/2025	236-67216-661	LAURA BRAZAO LIMA DE O	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-661	LAURA BRAZAO LIMA DE O	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
11/01/2025	236-67216-661	LAURA BRAZAO LIMA DE O	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
25/01/2025	236-67230-638	LAURA BRAZAO LIMA DE O	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-377	LAURA REBECCA QNAAQ DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-152	LAURA RODRIGUES ROCHA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
10/01/2025	236-67215-140	LAURA SANTOS DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-140	LAURA SANTOS DA SILVA	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000 13,88
Sub-total					2,0000 20,05
02/01/2025	236-67207-674	LAURIANA MARIA VIANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-674	LAURIANA MARIA VIANA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
02/01/2025	236-67207-674	LAURIANA MARIA VIANA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/01/2025	236-67207-674	LAURIANA MARIA VIANA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
02/01/2025	236-67207-674	LAURIANA MARIA VIANA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
05/01/2025	236-67210-227	LAURIDES DOS SANTOS CA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-227	LAURIDES DOS SANTOS CA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-227	LAURIDES DOS SANTOS CA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
18/01/2025	236-67223-408	LAURIDES DOS SANTOS CA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/01/2025	236-67223-408	LAURIDES DOS SANTOS CA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
18/01/2025	236-67223-408	LAURIDES DOS SANTOS CA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
04/01/2025	236-67209-249	LAVINYA MARCELLI MOSCA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-124	LAYANE VITORIA BARBOSA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
07/01/2025	236-67212-124	LAYANE VITORIA BARBOSA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
07/01/2025	236-67212-124	LAYANE VITORIA BARBOSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 14,50
04/01/2025	236-67209-511	LAZARO DE OLIVEIRA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-511	LAZARO DE OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-511	LAZARO DE OLIVEIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-511	LAZARO DE OLIVEIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-511	LAZARO DE OLIVEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-511	LAZARO DE OLIVEIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
04/01/2025	236-67209-511	LAZARO DE OLIVEIRA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
04/01/2025	236-67209-511	LAZARO DE OLIVEIRA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
04/01/2025	236-67209-511	LAZARO DE OLIVEIRA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					9,0000 34,75
22/01/2025	236-67227-133	LEANDRO APARECIDO BARI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
21/01/2025	236-67226-868	LEANDRO CARLOS BARBOZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-868	LEANDRO CARLOS BARBOZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55

21/01/2025	236-67226-868	LEANDRO CARLOS BARBOZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-868	LEANDRO CARLOS BARBOZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-868	LEANDRO CARLOS BARBOZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-868	LEANDRO CARLOS BARBOZA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
21/01/2025	236-67226-868	LEANDRO CARLOS BARBOZA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-868	LEANDRO CARLOS BARBOZA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-868	LEANDRO CARLOS BARBOZA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-868	LEANDRO CARLOS BARBOZA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-868	LEANDRO CARLOS BARBOZA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					11,0000	40,79
31/01/2025	236-67236-147	LEANDRO HENRIQUE DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-147	LEANDRO HENRIQUE DA SI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-147	LEANDRO HENRIQUE DA SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-147	LEANDRO HENRIQUE DA SI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
31/01/2025	236-67236-147	LEANDRO HENRIQUE DA SI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
11/01/2025	236-67216-54	LEANDRO MARCELINO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
11/01/2025	236-67216-54	LEANDRO MARCELINO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-54	LEANDRO MARCELINO	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
11/01/2025	236-67216-54	LEANDRO MARCELINO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-54	LEANDRO MARCELINO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
11/01/2025	236-67216-54	LEANDRO MARCELINO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-54	LEANDRO MARCELINO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-54	LEANDRO MARCELINO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-54	LEANDRO MARCELINO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-54	LEANDRO MARCELINO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-54	LEANDRO MARCELINO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-54	LEANDRO MARCELINO	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
11/01/2025	236-67216-54	LEANDRO MARCELINO	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
Sub-total					13,0000	51,06
11/01/2025	236-67216-345	LEANDRO MARCELINO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
24/01/2025	236-67229-709	LEANDRO MARCELINO	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
24/01/2025	236-67229-709	LEANDRO MARCELINO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
24/01/2025	236-67229-709	LEANDRO MARCELINO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-709	LEANDRO MARCELINO	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
24/01/2025	236-67229-709	LEANDRO MARCELINO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	24,49
24/01/2025	236-67229-739	LEANDRO MARCELINO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
24/01/2025	236-67229-739	LEANDRO MARCELINO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	16,28
29/01/2025	236-67234-133	LEANDRO PORFIRIO PEREI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
16/01/2025	236-67221-151	LEANDRO RODRIGUES DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-151	LEANDRO RODRIGUES DOS	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
Sub-total					2,0000	20,05
03/01/2025	236-67208-491	LEANDRO SABINO DE COST	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-491	LEANDRO SABINO DE COST	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
03/01/2025	236-67208-491	LEANDRO SABINO DE COST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-491	LEANDRO SABINO DE COST	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-491	LEANDRO SABINO DE COST	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
03/01/2025	236-67208-491	LEANDRO SABINO DE COST	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
03/01/2025	236-67208-491	LEANDRO SABINO DE COST	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					7,0000	23,93
15/01/2025	236-67220-78	LECY MARINI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
01/01/2025	236-67206-373	LEICK JORGE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-373	LEICK JORGE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
01/01/2025	236-67206-373	LEICK JORGE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
01/01/2025	236-67206-373	LEICK JORGE	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
01/01/2025	236-67206-373	LEICK JORGE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
01/01/2025	236-67206-373	LEICK JORGE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-373	LEICK JORGE	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27

01/01/2025	236-67206-373	LEICK JORGE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
01/01/2025	236-67206-373	LEICK JORGE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-373	LEICK JORGE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-373	LEICK JORGE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					11,0000	40,79
03/01/2025	236-67208-202	LEIDEVANIA DE OLIVEIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
03/01/2025	236-67208-654	LEIDEVANIA DE OLIVEIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
15/01/2025	236-67220-396	LENIR APARECIDA DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-396	LENIR APARECIDA DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
15/01/2025	236-67220-396	LENIR APARECIDA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	14,50
18/01/2025	236-67223-421	LEONARDA LIMACHI MAMAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-421	LEONARDA LIMACHI MAMAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
18/01/2025	236-67223-421	LEONARDA LIMACHI MAMAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
26/01/2025	236-67231-471	LEONARDO ALVES DE ARAU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-471	LEONARDO ALVES DE ARAU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-471	LEONARDO ALVES DE ARAU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-471	LEONARDO ALVES DE ARAU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-471	LEONARDO ALVES DE ARAU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
26/01/2025	236-67231-471	LEONARDO ALVES DE ARAU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
26/01/2025	236-67231-471	LEONARDO ALVES DE ARAU	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
26/01/2025	236-67231-471	LEONARDO ALVES DE ARAU	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
26/01/2025	236-67231-471	LEONARDO ALVES DE ARAU	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					9,0000	32,22
28/01/2025	236-67233-39	LEONARDO GABRIEL ARCAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-39	LEONARDO GABRIEL ARCAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
16/01/2025	236-67221-753	LEONARDO PERINAZZO ALB	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-309	LEONARDO SOBRINHO FERR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-48	LEONARDO VINICIUS CAIS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
07/01/2025	236-67212-48	LEONARDO VINICIUS CAIS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	16,28
23/01/2025	236-67228-143	LEONICE APARECIDA DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-103	LEONICE MARQUES DE OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-103	LEONICE MARQUES DE OLI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-103	LEONICE MARQUES DE OLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-103	LEONICE MARQUES DE OLI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-103	LEONICE MARQUES DE OLI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
20/01/2025	236-67225-38	LETICIA CONSTANTINO DO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-267	LETICIA DA SILVA LIMA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-267	LETICIA DA SILVA LIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-267	LETICIA DA SILVA LIMA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
01/01/2025	236-67206-267	LETICIA DA SILVA LIMA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
01/01/2025	236-67206-267	LETICIA DA SILVA LIMA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-267	LETICIA DA SILVA LIMA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					6,0000	20,55
10/01/2025	236-67215-146	LETICIA MARIA FERREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-146	LETICIA MARIA FERREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-146	LETICIA MARIA FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-146	LETICIA MARIA FERREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
14/01/2025	236-67219-148	LETICIA MARIA FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-936	LETICIA MARIA FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-936	LETICIA MARIA FERREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78

16/01/2025	236-67221-936	LETICIA MARIA FERREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
16/01/2025	236-67221-936	LETICIA MARIA FERREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
26/01/2025	236-67231-30	LETICIANE RAMOS DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-158	LETICIANE RAMOS DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-158	LETICIANE RAMOS DOS SA	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
28/01/2025	236-67233-158	LETICIANE RAMOS DOS SA	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					3,0000 18,93
03/01/2025	236-67208-991	LEVI CERQUEIRA LISBOA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-156	LIDIA HADASSA LIMA SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-156	LIDIA HADASSA LIMA SAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
26/01/2025	236-67231-253	LIDIANE FERNANDA SILVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-158	LIGIA NASCIMENTO DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-111	LILIAN BADIA ROZATI TI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-111	LILIAN BADIA ROZATI TI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/01/2025	236-67218-111	LILIAN BADIA ROZATI TI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
08/01/2025	236-67213-440	LILIAN MODENEZ	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-440	LILIAN MODENEZ	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-440	LILIAN MODENEZ	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-440	LILIAN MODENEZ	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
08/01/2025	236-67213-440	LILIAN MODENEZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-440	LILIAN MODENEZ	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
08/01/2025	236-67213-440	LILIAN MODENEZ	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-440	LILIAN MODENEZ	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-440	LILIAN MODENEZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					9,0000 32,50
09/01/2025	236-67214-110	LILIAN MODENEZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-110	LILIAN MODENEZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-110	LILIAN MODENEZ	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-110	LILIAN MODENEZ	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
09/01/2025	236-67214-110	LILIAN MODENEZ	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
09/01/2025	236-67214-110	LILIAN MODENEZ	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
09/01/2025	236-67214-110	LILIAN MODENEZ	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
09/01/2025	236-67214-110	LILIAN MODENEZ	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
09/01/2025	236-67214-110	LILIAN MODENEZ	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
09/01/2025	236-67214-110	LILIAN MODENEZ	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					10,000035,24
12/01/2025	236-67217-394	LILIAN TERESA GALAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-394	LILIAN TERESA GALAO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
16/01/2025	236-67221-111	LIONELLA RIBEIRO ALMEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-111	LIONELLA RIBEIRO ALMEI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
16/01/2025	236-67221-111	LIONELLA RIBEIRO ALMEI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
28/01/2025	236-67233-271	LIVERMAR CLEMENTE VAZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-271	LIVERMAR CLEMENTE VAZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-271	LIVERMAR CLEMENTE VAZ	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					3,0000 22,45
28/01/2025	236-67233-340	LIVIA DE JESUS AFRO PA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-130	LIVIA SANTOS RIBEIRO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
29/01/2025	236-67234-125	LIZ EMANUELLY NERES RO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-568	LORENA BISPO NASCIMENT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-435	LORENA FOLHA FORMIGA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

17/01/2025	236-67222-435	LORENA FOLHA FORMIGA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
02/01/2025	236-67207-194	LORENZO BENJAMIN RIBEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-156	LORENZO MARTINS DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-156	LORENZO MARTINS DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
22/01/2025	236-67227-133	LORRAYNE GABRIELLY DOM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-135	LORRAYNE GABRIELLY DOM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-139	LOURDES DE SOUZA PRADO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
28/01/2025	236-67233-139	LOURDES DE SOUZA PRADO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-139	LOURDES DE SOUZA PRADO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-139	LOURDES DE SOUZA PRADO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-139	LOURDES DE SOUZA PRADO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-139	LOURDES DE SOUZA PRADO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
28/01/2025	236-67233-139	LOURDES DE SOUZA PRADO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-139	LOURDES DE SOUZA PRADO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
28/01/2025	236-67233-139	LOURDES DE SOUZA PRADO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-139	LOURDES DE SOUZA PRADO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-139	LOURDES DE SOUZA PRADO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-139	LOURDES DE SOUZA PRADO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					12,000054,29
29/01/2025	236-67234-421	LOURDES DE SOUZA PRADO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
29/01/2025	236-67234-424	LOURDES DE SOUZA PRADO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-424	LOURDES DE SOUZA PRADO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-424	LOURDES DE SOUZA PRADO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-424	LOURDES DE SOUZA PRADO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-424	LOURDES DE SOUZA PRADO	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-424	LOURDES DE SOUZA PRADO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					6,0000 22,84
16/01/2025	236-67221-103	LOURDES SURIANO COUTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-103	LOURDES SURIANO COUTO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-103	LOURDES SURIANO COUTO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-103	LOURDES SURIANO COUTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
29/01/2025	236-67234-759	LUAN HENRIQUE DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-759	LUAN HENRIQUE DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
29/01/2025	236-67234-759	LUAN HENRIQUE DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
16/01/2025	236-67221-27	LUANA ALVES XIMENDES M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-288	LUANA CAROLINE HENRIQU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-288	LUANA CAROLINE HENRIQU	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
Sub-total					2,0000 21,37
06/01/2025	236-67211-957	LUANA DA SILVA LIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-141	LUANA GOMES DE OLIVEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-29	LUANA VIANA BELA ROSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-29	LUANA VIANA BELA ROSA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-29	LUANA VIANA BELA ROSA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-29	LUANA VIANA BELA ROSA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-29	LUANA VIANA BELA ROSA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
16/01/2025	236-67221-641	LUCAS COSTA ARAUJO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-323	LUCAS FELIPE DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-318	LUCAS FERREIRA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-318	LUCAS FERREIRA DA SILV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02

13/01/2025	236-67218-318	LUCAS FERREIRA DA SILV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-318	LUCAS FERREIRA DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/01/2025	236-67218-318	LUCAS FERREIRA DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,54
13/01/2025	236-67218-101	LUCAS FERREIRA DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-83	LUCAS FERREIRA DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
22/01/2025	236-67227-501	LUCAS FERREIRA DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
22/01/2025	236-67227-501	LUCAS FERREIRA DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 8,33
25/01/2025	236-67230-655	LUCAS GABRIEL DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
25/01/2025	236-67230-556	LUCAS HENRIQUE BARBOSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-345	LUCAS HENRIQUE NOGUEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-345	LUCAS HENRIQUE NOGUEIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-345	LUCAS HENRIQUE NOGUEIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-345	LUCAS HENRIQUE NOGUEIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-345	LUCAS HENRIQUE NOGUEIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-345	LUCAS HENRIQUE NOGUEIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 20,55
05/01/2025	236-67210-234	LUCAS PARDO FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-398	LUCELIA JOSE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-398	LUCELIA JOSE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
02/01/2025	236-67207-398	LUCELIA JOSE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
02/01/2025	236-67207-398	LUCELIA JOSE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
02/01/2025	236-67207-398	LUCELIA JOSE	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
02/01/2025	236-67207-398	LUCELIA JOSE	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					6,0000 30,52
08/01/2025	236-67213-329	LUCIA ALMEIDA DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-329	LUCIA ALMEIDA DOS SANT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-329	LUCIA ALMEIDA DOS SANT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-329	LUCIA ALMEIDA DOS SANT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
08/01/2025	236-67213-329	LUCIA ALMEIDA DOS SANT	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-329	LUCIA ALMEIDA DOS SANT	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-329	LUCIA ALMEIDA DOS SANT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					7,0000 26,10
16/01/2025	236-67221-47	LUCIA ELENA EMILIANO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-47	LUCIA ELENA EMILIANO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
16/01/2025	236-67221-47	LUCIA ELENA EMILIANO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
16/01/2025	236-67221-47	LUCIA ELENA EMILIANO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
16/01/2025	236-67221-47	LUCIA ELENA EMILIANO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
16/01/2025	236-67221-47	LUCIA ELENA EMILIANO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
16/01/2025	236-67221-47	LUCIA ELENA EMILIANO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					7,0000 26,66
11/01/2025	236-67216-359	LUCIA HELENA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-696	LUCIANA CRISTINA MARTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-696	LUCIANA CRISTINA MARTI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
02/01/2025	236-67207-696	LUCIANA CRISTINA MARTI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
02/01/2025	236-67207-696	LUCIANA CRISTINA MARTI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
02/01/2025	236-67207-696	LUCIANA CRISTINA MARTI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
02/01/2025	236-67207-696	LUCIANA CRISTINA MARTI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/01/2025	236-67207-696	LUCIANA CRISTINA MARTI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
02/01/2025	236-67207-696	LUCIANA CRISTINA MARTI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
02/01/2025	236-67207-696	LUCIANA CRISTINA MARTI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
02/01/2025	236-67207-696	LUCIANA CRISTINA MARTI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
02/01/2025	236-67207-696	LUCIANA CRISTINA MARTI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					11,000040,79
21/01/2025	236-67226-188	LUCIANA CRISTINA MARTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-188	LUCIANA CRISTINA MARTI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02

21/01/2025	236-67226-188	LUCIANA CRISTINA MARTI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-188	LUCIANA CRISTINA MARTI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-188	LUCIANA CRISTINA MARTI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
21/01/2025	236-67226-188	LUCIANA CRISTINA MARTI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-188	LUCIANA CRISTINA MARTI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
21/01/2025	236-67226-188	LUCIANA CRISTINA MARTI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-188	LUCIANA CRISTINA MARTI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-188	LUCIANA CRISTINA MARTI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-188	LUCIANA CRISTINA MARTI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					11,0000	40,79
03/01/2025	236-67208-850	LUCIANA FREITAS DE MOR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
03/01/2025	236-67208-850	LUCIANA FREITAS DE MOR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-850	LUCIANA FREITAS DE MOR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
16/01/2025	236-67221-146	LUCIANA GITI VIANA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
16/01/2025	236-67221-146	LUCIANA GITI VIANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
28/01/2025	236-67233-811	LUCIANA PEREIRA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-811	LUCIANA PEREIRA DA SIL	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
28/01/2025	236-67233-811	LUCIANA PEREIRA DA SIL	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					3,0000	14,82
19/01/2025	236-67224-381	LUCIANA SIMOES MARTINS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-381	LUCIANA SIMOES MARTINS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-381	LUCIANA SIMOES MARTINS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
19/01/2025	236-67224-381	LUCIANA SIMOES MARTINS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-381	LUCIANA SIMOES MARTINS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-381	LUCIANA SIMOES MARTINS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
19/01/2025	236-67224-381	LUCIANA SIMOES MARTINS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					7,0000	26,10
02/01/2025	236-67207-403	LUCIANA VISENTIM CALEJ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-313	LUCIANA VISENTIM CALEJ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-132	LUCIANO APARECIDO DE S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-132	LUCIANO APARECIDO DE S	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-132	LUCIANO APARECIDO DE S	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
31/01/2025	236-67236-132	LUCIANO APARECIDO DE S	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-132	LUCIANO APARECIDO DE S	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
31/01/2025	236-67236-132	LUCIANO APARECIDO DE S	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
31/01/2025	236-67236-132	LUCIANO APARECIDO DE S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					7,0000	29,19
02/01/2025	236-67207-436	LUCIANO DA SILVA FERNA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-436	LUCIANO DA SILVA FERNA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-436	LUCIANO DA SILVA FERNA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
13/01/2025	236-67218-23	LUCIANO DOS SANTOS CAB	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-23	LUCIANO DOS SANTOS CAB	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
16/01/2025	236-67221-103	LUCIANO DOS SANTOS CAB	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-213	LUCIANO ROLDAO DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-213	LUCIANO ROLDAO DOS SAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
01/01/2025	236-67206-213	LUCIANO ROLDAO DOS SAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
01/01/2025	236-67206-213	LUCIANO ROLDAO DOS SAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,99
06/01/2025	236-67211-37	LUCIANO ROLDAO DOS SAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-37	LUCIANO ROLDAO DOS SAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
06/01/2025	236-67211-37	LUCIANO ROLDAO DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-37	LUCIANO ROLDAO DOS SAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-37	LUCIANO ROLDAO DOS SAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-37	LUCIANO ROLDAO DOS SAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					6,0000	20,55
12/01/2025	236-67217-264	LUCIELMA CHAGAS DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

Sub-total				**1,0000**	**6,17**
24/01/2025	236-67229-882	LUCIENE DA SILVA FERRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-882	LUCIENE DA SILVA FERRE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
24/01/2025	236-67229-882	LUCIENE DA SILVA FERRE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
24/01/2025	236-67229-882	LUCIENE DA SILVA FERRE	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
24/01/2025	236-67229-882	LUCIENE DA SILVA FERRE	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					**5,0000**	**24,97**
19/01/2025	236-67224-316	LUCIENE DA SILVA GODOY	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
26/01/2025	236-67231-305	LUCIENE DA SILVA GODOY	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
10/01/2025	236-67215-126	LUCIMARA POSSEBON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
14/01/2025	236-67219-61	LUDSON HONORIO UCHIDA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-61	LUDSON HONORIO UCHIDA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					**2,0000**	**8,95**
28/01/2025	236-67233-47	LUIS ANTONIO ROCHA DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-47	LUIS ANTONIO ROCHA DE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
28/01/2025	236-67233-47	LUIS ANTONIO ROCHA DE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
28/01/2025	236-67233-47	LUIS ANTONIO ROCHA DE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
28/01/2025	236-67233-47	LUIS ANTONIO ROCHA DE	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
28/01/2025	236-67233-47	LUIS ANTONIO ROCHA DE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					**6,0000**	**21,63**
06/01/2025	236-67211-125	LUIS CARLOS DOS SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
06/01/2025	236-67211-125	LUIS CARLOS DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-125	LUIS CARLOS DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**3,0000**	**14,50**
20/01/2025	236-67225-113	LUIS CARLOS JOSE DE SO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
20/01/2025	236-67225-113	LUIS CARLOS JOSE DE SO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-113	LUIS CARLOS JOSE DE SO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-113	LUIS CARLOS JOSE DE SO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					**4,0000**	**25,23**
20/01/2025	236-67225-139	LUIS CARLOS JOSE DE SO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
20/01/2025	236-67225-139	LUIS CARLOS JOSE DE SO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					**2,0000**	**16,28**
24/01/2025	236-67229-834	LUIS CARLOS JOSE DE SO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
24/01/2025	236-67229-834	LUIS CARLOS JOSE DE SO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
24/01/2025	236-67229-834	LUIS CARLOS JOSE DE SO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-834	LUIS CARLOS JOSE DE SO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
24/01/2025	236-67229-834	LUIS CARLOS JOSE DE SO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
24/01/2025	236-67229-834	LUIS CARLOS JOSE DE SO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					**6,0000**	**20,55**
26/01/2025	236-67231-208	LUIS CARLOS JOSE DE SO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-208	LUIS CARLOS JOSE DE SO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
26/01/2025	236-67231-208	LUIS CARLOS JOSE DE SO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
26/01/2025	236-67231-208	LUIS CARLOS JOSE DE SO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					**4,0000**	**15,23**
28/01/2025	236-67233-761	LUIS EDUARDO DE BRITO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-761	LUIS EDUARDO DE BRITO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
28/01/2025	236-67233-761	LUIS EDUARDO DE BRITO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
28/01/2025	236-67233-761	LUIS EDUARDO DE BRITO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
28/01/2025	236-67233-761	LUIS EDUARDO DE BRITO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					**5,0000**	**18,61**
12/01/2025	236-67217-198	LUIS FERNANDO PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-198	LUIS FERNANDO PEREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-198	LUIS FERNANDO PEREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-198	LUIS FERNANDO PEREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-198	LUIS FERNANDO PEREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-198	LUIS FERNANDO PEREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-198	LUIS FERNANDO PEREIRA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
12/01/2025	236-67217-198	LUIS FERNANDO PEREIRA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					**8,0000**	**28,84**
22/01/2025	236-67227-108	LUIS GUILHERME GUEDES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02

22/01/2025	236-67227-108	LUIS GUILHERME GUEDES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
22/01/2025	236-67227-108	LUIS GUILHERME GUEDES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-108	LUIS GUILHERME GUEDES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 15,23
25/01/2025	236-67230-40	LUIS GUILHERME GUEDES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-556	LUIS HENRIQUE ANTONIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-324	LUIS HENRIQUE DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-565	LUIS RODRIGO LIMA DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-565	LUIS RODRIGO LIMA DA S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-565	LUIS RODRIGO LIMA DA S	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
27/01/2025	236-67232-565	LUIS RODRIGO LIMA DA S	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
30/01/2025	236-67235-41	LUIS RODRIGO LIMA DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-41	LUIS RODRIGO LIMA DA S	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
30/01/2025	236-67235-41	LUIS RODRIGO LIMA DA S	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
31/01/2025	236-67236-102	LUIS RODRIGO LIMA DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-102	LUIS RODRIGO LIMA DA S	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-102	LUIS RODRIGO LIMA DA S	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
26/01/2025	236-67231-122	LUIZ ANTONIO DESSUNTI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
26/01/2025	236-67231-122	LUIZ ANTONIO DESSUNTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
04/01/2025	236-67209-463	LUIZ CARLOS DE OLIVEIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
04/01/2025	236-67209-463	LUIZ CARLOS DE OLIVEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-463	LUIZ CARLOS DE OLIVEIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
25/01/2025	236-67230-608	LUIZ CARLOS DONEGA NET	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
25/01/2025	236-67230-608	LUIZ CARLOS DONEGA NET	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
25/01/2025	236-67230-608	LUIZ CARLOS DONEGA NET	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/01/2025	236-67230-608	LUIZ CARLOS DONEGA NET	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
25/01/2025	236-67230-608	LUIZ CARLOS DONEGA NET	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
25/01/2025	236-67230-608	LUIZ CARLOS DONEGA NET	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
25/01/2025	236-67230-608	LUIZ CARLOS DONEGA NET	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
25/01/2025	236-67230-608	LUIZ CARLOS DONEGA NET	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					8,0000 39,60
25/01/2025	236-67230-609	LUIZ CARLOS DONEGA NET	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
25/01/2025	236-67230-609	LUIZ CARLOS DONEGA NET	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					2,0000 6,40
16/01/2025	236-67221-20	LUIZ CARLOS JOAQUIM DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-20	LUIZ CARLOS JOAQUIM DA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-20	LUIZ CARLOS JOAQUIM DA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-20	LUIZ CARLOS JOAQUIM DA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-20	LUIZ CARLOS JOAQUIM DA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
29/01/2025	236-67234-124	LUIZ FELIPE FERREIRA D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-124	LUIZ FELIPE FERREIRA D	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
29/01/2025	236-67234-124	LUIZ FELIPE FERREIRA D	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
19/01/2025	236-67224-207	LUIZ FELIPE GALDINO DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-104	LUIZ HENRIQUE DE OLIVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-104	LUIZ HENRIQUE DE OLIVE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-104	LUIZ HENRIQUE DE OLIVE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-104	LUIZ HENRIQUE DE OLIVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,99
09/01/2025	236-67214-137	LUIZ HENRIQUE DE OLIVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-137	LUIZ HENRIQUE DE OLIVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-137	LUIZ HENRIQUE DE OLIVE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
09/01/2025	236-67214-137	LUIZ HENRIQUE DE OLIVE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02

Sub-total					4,0000	14,99
18/01/2025	236-67223-153	LUIZ ROBERTO COSTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-109	LUNA MOURA TORRECILLAS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
29/01/2025	236-67234-109	LUNA MOURA TORRECILLAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
26/01/2025	236-67231-157	LUZIA JESUS DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-646	LUZIA MAGNANI DE ARAUJ	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
21/01/2025	236-67226-168	LUZIEL NASCIMENTO RODR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-168	LUZIEL NASCIMENTO RODR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-168	LUZIEL NASCIMENTO RODR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
28/01/2025	236-67233-489	LUZIEL NASCIMENTO RODR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-153	LUZINETE FLAUZINO COUT	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
31/01/2025	236-67236-666	LUZINETE SANTANA DO NA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-113	LYVIA RUFINO FRANCA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-887	MACILENE FERREIRA DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-147	MACYELLE IRINEU SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-160	MACYELLE IRINEU SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-129	MADALENA DOURADO SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-129	MADALENA DOURADO SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-129	MADALENA DOURADO SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	11,73
01/01/2025	236-67206-330	MADALENA THEODORO CALI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-330	MADALENA THEODORO CALI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-330	MADALENA THEODORO CALI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-330	MADALENA THEODORO CALI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-330	MADALENA THEODORO CALI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
14/01/2025	236-67219-622	MAFALDA BORGES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-58	MAIARA APARECIDA DE SO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-58	MAIARA APARECIDA DE SO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
07/01/2025	236-67212-728	MAIARA CRISTINA RODRIG	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-728	MAIARA CRISTINA RODRIG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-728	MAIARA CRISTINA RODRIG	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-728	MAIARA CRISTINA RODRIG	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
07/01/2025	236-67212-728	MAIARA CRISTINA RODRIG	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-728	MAIARA CRISTINA RODRIG	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
07/01/2025	236-67212-728	MAIARA CRISTINA RODRIG	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
07/01/2025	236-67212-728	MAIARA CRISTINA RODRIG	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
07/01/2025	236-67212-728	MAIARA CRISTINA RODRIG	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					9,0000	32,50
13/01/2025	236-67218-127	MAIARA STEFANI GARCIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-127	MAIARA STEFANI GARCIA	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
Sub-total					2,0000	21,37
26/01/2025	236-67231-164	MAIARA SUELI RAMALHO M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-403	MAILON FERREIRA DE OLI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-403	MAILON FERREIRA DE OLI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-403	MAILON FERREIRA DE OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	12,21
03/01/2025	236-67208-35	MAIRA ALVIM MENEZES	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50

Sub-total					1,0000	13,50
12/01/2025	236-67217-42	MAIRA ALVIM MENEZES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-42	MAIRA ALVIM MENEZES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-42	MAIRA ALVIM MENEZES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-42	MAIRA ALVIM MENEZES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					4,0000	17,76
14/01/2025	236-67219-33	MAIRA ALVIM MENEZES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-33	MAIRA ALVIM MENEZES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-33	MAIRA ALVIM MENEZES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-33	MAIRA ALVIM MENEZES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
14/01/2025	236-67219-34	MAIRA ALVIM MENEZES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
09/01/2025	236-67214-587	MAIRA CAROLINE DE OLIV	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
09/01/2025	236-67214-587	MAIRA CAROLINE DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-587	MAIRA CAROLINE DE OLIV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
09/01/2025	236-67214-587	MAIRA CAROLINE DE OLIV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
09/01/2025	236-67214-587	MAIRA CAROLINE DE OLIV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
09/01/2025	236-67214-587	MAIRA CAROLINE DE OLIV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
09/01/2025	236-67214-587	MAIRA CAROLINE DE OLIV	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
Sub-total					7,0000	33,30
30/01/2025	236-67235-123	MAIRA CAROLINE DE OLIV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
30/01/2025	236-67235-123	MAIRA CAROLINE DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
04/01/2025	236-67209-413	MAITE FERMINO DUARTE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-413	MAITE FERMINO DUARTE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-413	MAITE FERMINO DUARTE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-413	MAITE FERMINO DUARTE	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-413	MAITE FERMINO DUARTE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-413	MAITE FERMINO DUARTE	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
04/01/2025	236-67209-413	MAITE FERMINO DUARTE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					7,0000	36,72
03/01/2025	236-67208-101	MANASSES PAULO DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-101	MANASSES PAULO DE OLIV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-101	MANASSES PAULO DE OLIV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
03/01/2025	236-67208-101	MANASSES PAULO DE OLIV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-101	MANASSES PAULO DE OLIV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
26/01/2025	236-67231-14	MANOEL ANTONIO RIBEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-14	MANOEL ANTONIO RIBEIRO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-14	MANOEL ANTONIO RIBEIRO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-14	MANOEL ANTONIO RIBEIRO	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-14	MANOEL ANTONIO RIBEIRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	17,29
26/01/2025	236-67231-416	MANOEL APARECIDO MARTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-224	MANOEL BARBOSA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-224	MANOEL BARBOSA DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-224	MANOEL BARBOSA DA SILV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-224	MANOEL BARBOSA DA SILV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-224	MANOEL BARBOSA DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
16/01/2025	236-67221-140	MANOEL CONEGUNDES DA R	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-140	MANOEL CONEGUNDES DA R	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
Sub-total					2,0000	20,05
31/01/2025	236-67236-871	MANOEL DE SOUZA BRITO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-871	MANOEL DE SOUZA BRITO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
31/01/2025	236-67236-871	MANOEL DE SOUZA BRITO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-871	MANOEL DE SOUZA BRITO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-871	MANOEL DE SOUZA BRITO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
22/01/2025	236-67227-143	MANOEL MARQUES NOGUEIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-143	MANOEL MARQUES NOGUEIR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78

22/01/2025	236-67227-143	MANOEL MARQUES NOGUEIR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-143	MANOEL MARQUES NOGUEIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
22/01/2025	236-67227-143	MANOEL MARQUES NOGUEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-143	MANOEL MARQUES NOGUEIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-143	MANOEL MARQUES NOGUEIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					7,0000	26,10
30/01/2025	236-67235-14	MANOEL SANTOS DA COSTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-583	MANUELA PEREIRA PACHEC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-100	MANUELE COUTINHO CORRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
08/01/2025	236-67213-148	MANUELLA DA SILVA VIOL	CREATINOFOSFOQUINAS	0202010325	1,0000	5,52
08/01/2025	236-67213-148	MANUELLA DA SILVA VIOL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/01/2025	236-67213-148	MANUELLA DA SILVA VIOL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	17,24
12/01/2025	236-67217-410	MANUELLA DA SILVA VIOL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-132	MANUELLA DA SILVA VIOL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-149	MARA CRISTINA MARQUES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-149	MARA CRISTINA MARQUES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
14/01/2025	236-67219-149	MARA CRISTINA MARQUES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-149	MARA CRISTINA MARQUES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-149	MARA CRISTINA MARQUES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
14/01/2025	236-67219-163	MARA CRISTINA MARQUES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-863	MARA ZULEICA SUGAWARA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-131	MARCEL FERNANDES SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-131	MARCEL FERNANDES SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/01/2025	236-67228-131	MARCEL FERNANDES SILVA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-131	MARCEL FERNANDES SILVA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
23/01/2025	236-67228-131	MARCEL FERNANDES SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-131	MARCEL FERNANDES SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-131	MARCEL FERNANDES SILVA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-131	MARCEL FERNANDES SILVA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					8,0000	29,68
31/01/2025	236-67236-114	MARCELA ALESSANDRA FER	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
10/01/2025	236-67215-701	MARCELA RODRIGUES DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-534	MARCELA RODRIGUES DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-138	MARCELINO APARECIDO BA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-138	MARCELINO APARECIDO BA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-138	MARCELINO APARECIDO BA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-138	MARCELINO APARECIDO BA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-138	MARCELINO APARECIDO BA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
18/01/2025	236-67223-503	MARCELIO RAMOS DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-238	MARCELO AUGUSTO SOTIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

Sub-total					1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-337	MARCELO AUGUSTO SOTIS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-337	MARCELO AUGUSTO SOTIS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-337	MARCELO AUGUSTO SOTIS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
12/01/2025	236-67217-337	MARCELO AUGUSTO SOTIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-337	MARCELO AUGUSTO SOTIS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
12/01/2025	236-67217-405	MARCELO AUGUSTO SOTIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-405	MARCELO AUGUSTO SOTIS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
28/01/2025	236-67233-37	MARCELO AUGUSTO SOTIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-37	MARCELO AUGUSTO SOTIS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
28/01/2025	236-67233-37	MARCELO AUGUSTO SOTIS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
24/01/2025	236-67229-114	MARCELO CAVIQUIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-114	MARCELO CAVIQUIO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
24/01/2025	236-67229-114	MARCELO CAVIQUIO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
12/01/2025	236-67217-304	MARCELO PIRES	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
12/01/2025	236-67217-304	MARCELO PIRES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-304	MARCELO PIRES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-304	MARCELO PIRES	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-304	MARCELO PIRES	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
12/01/2025	236-67217-304	MARCELO PIRES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-304	MARCELO PIRES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-304	MARCELO PIRES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
12/01/2025	236-67217-304	MARCELO PIRES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-304	MARCELO PIRES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-304	MARCELO PIRES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-304	MARCELO PIRES	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					12,000044,89	
30/01/2025	236-67235-262	MARCELO SOUSA DE MORAI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-189	MARCELO VIEIRA DA CUNH	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-189	MARCELO VIEIRA DA CUNH	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
01/01/2025	236-67206-189	MARCELO VIEIRA DA CUNH	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
01/01/2025	236-67206-240	MARCELO VIEIRA DA CUNH	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
01/01/2025	236-67206-240	MARCELO VIEIRA DA CUNH	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-240	MARCELO VIEIRA DA CUNH	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
01/01/2025	236-67206-240	MARCELO VIEIRA DA CUNH	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-240	MARCELO VIEIRA DA CUNH	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-240	MARCELO VIEIRA DA CUNH	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					6,0000	20,29
02/01/2025	236-67207-26	MARCELO VIEIRA DA CUNH	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-26	MARCELO VIEIRA DA CUNH	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-26	MARCELO VIEIRA DA CUNH	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-26	MARCELO VIEIRA DA CUNH	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
18/01/2025	236-67223-630	MARCELO VIEIRA DA CUNH	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
18/01/2025	236-67223-630	MARCELO VIEIRA DA CUNH	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
18/01/2025	236-67223-630	MARCELO VIEIRA DA CUNH	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
18/01/2025	236-67223-630	MARCELO VIEIRA DA CUNH	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
18/01/2025	236-67223-630	MARCELO VIEIRA DA CUNH	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-630	MARCELO VIEIRA DA CUNH	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					6,0000	23,64
21/01/2025	236-67226-410	MARCELO VIEIRA DA CUNH	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-410	MARCELO VIEIRA DA CUNH	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
21/01/2025	236-67226-410	MARCELO VIEIRA DA CUNH	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-410	MARCELO VIEIRA DA CUNH	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-410	MARCELO VIEIRA DA CUNH	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-410	MARCELO VIEIRA DA CUNH	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-410	MARCELO VIEIRA DA CUNH	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02

21/01/2025	236-67226-410	MARCELO VIEIRA DA CUNH	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					8,0000	29,68
11/01/2025	236-67216-461	MARCIA APARECIDA MOURO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-461	MARCIA APARECIDA MOURO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-461	MARCIA APARECIDA MOURO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-461	MARCIA APARECIDA MOURO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-461	MARCIA APARECIDA MOURO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-461	MARCIA APARECIDA MOURO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-461	MARCIA APARECIDA MOURO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-461	MARCIA APARECIDA MOURO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
11/01/2025	236-67216-461	MARCIA APARECIDA MOURO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					9,0000	31,86
14/01/2025	236-67219-152	MARCIA BATISTA DA COST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-164	MARCIA BATISTA DA COST	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
14/01/2025	236-67219-164	MARCIA BATISTA DA COST	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	8,33
28/01/2025	236-67233-159	MARCIA CRISTINA CUNDAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-890	MARCIA PERPETUO FERNAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-890	MARCIA PERPETUO FERNAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-890	MARCIA PERPETUO FERNAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
20/01/2025	236-67225-280	MARCIA REGINA CARVALHO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-624	MARCIA REGINA CARVALHO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-120	MARCIA REGINA PERPETUO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-120	MARCIA REGINA PERPETUO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
30/01/2025	236-67235-120	MARCIA REGINA VIRGINIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-153	MARCIENE CRISTINA FERR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-644	MARCIO ADRIANO ZACARI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-396	MARCIO ADRIANO ZACARI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-143	MARCIO ADRIANO ZACARI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-757	MARCIO EUSEBIO LOPES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-168	MARCIO REZENDE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-168	MARCIO REZENDE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
21/01/2025	236-67226-168	MARCIO REZENDE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
22/01/2025	236-67227-23	MARCIO REZENDE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-23	MARCIO REZENDE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	5,56
28/01/2025	236-67233-151	MARCO ANTONIO DE SOUZA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
18/01/2025	236-67223-39	MARCO AURELIO AMORIM P	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-570	MARCO AURELIO CARNEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-570	MARCO AURELIO CARNEIRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-570	MARCO AURELIO CARNEIRO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-570	MARCO AURELIO CARNEIRO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-570	MARCO AURELIO CARNEIRO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
24/01/2025	236-67229-128	MARCOS ALBERTO SANTIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-128	MARCOS ALBERTO SANTIN	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
24/01/2025	236-67229-128	MARCOS ALBERTO SANTIN	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
24/01/2025	236-67229-128	MARCOS ALBERTO SANTIN	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02

Sub-total					4,0000 17,84
26/01/2025	236-67231-16	MARCOS ALBERTO SANTIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-16	MARCOS ALBERTO SANTIN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-16	MARCOS ALBERTO SANTIN	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
26/01/2025	236-67231-16	MARCOS ALBERTO SANTIN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-16	MARCOS ALBERTO SANTIN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 29,09
23/01/2025	236-67228-135	MARCOS ANTONIO DE AQUI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-273	MARCOS ANTONIO TARDIVO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-273	MARCOS ANTONIO TARDIVO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-273	MARCOS ANTONIO TARDIVO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
30/01/2025	236-67235-29	MARCOS FERREIRA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-29	MARCOS FERREIRA DA SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-29	MARCOS FERREIRA DA SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-29	MARCOS FERREIRA DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-29	MARCOS FERREIRA DA SIL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
30/01/2025	236-67235-29	MARCOS FERREIRA DA SIL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
30/01/2025	236-67235-29	MARCOS FERREIRA DA SIL	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
30/01/2025	236-67235-29	MARCOS FERREIRA DA SIL	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
30/01/2025	236-67235-29	MARCOS FERREIRA DA SIL	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
30/01/2025	236-67235-29	MARCOS FERREIRA DA SIL	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					10,000035,24
16/01/2025	236-67221-131	MARCOS LUCAS DE OLIVEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-422	MARCOS LUCAS DE OLIVEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-121	MARCOS LUCAS DE OLIVEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-121	MARCOS LUCAS DE OLIVEI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
29/01/2025	236-67234-121	MARCOS LUCAS DE OLIVEI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
29/01/2025	236-67234-121	MARCOS LUCAS DE OLIVEI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,99
03/01/2025	236-67208-332	MARCOS OLEGARIO DE SOU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-332	MARCOS OLEGARIO DE SOU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
03/01/2025	236-67208-332	MARCOS OLEGARIO DE SOU	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
03/01/2025	236-67208-332	MARCOS OLEGARIO DE SOU	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
03/01/2025	236-67208-332	MARCOS OLEGARIO DE SOU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-332	MARCOS OLEGARIO DE SOU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
03/01/2025	236-67208-332	MARCOS OLEGARIO DE SOU	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					7,0000 34,89
03/01/2025	236-67208-333	MARCOS OLEGARIO DE SOU	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
28/01/2025	236-67233-36	MARCUS VINICIUS OLIVEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-36	MARCUS VINICIUS OLIVEI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
07/01/2025	236-67212-526	MARIA ALICE CARDOSO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-121	MARIA ALICE RODRIGUES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-121	MARIA ALICE RODRIGUES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
09/01/2025	236-67214-113	MARIA ANDRE DA COSTA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
09/01/2025	236-67214-113	MARIA ANDRE DA COSTA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-113	MARIA ANDRE DA COSTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 14,50
03/01/2025	236-67208-832	MARIA ANDRELINA RIBEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-832	MARIA ANDRELINA RIBEIR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
23/01/2025	236-67228-788	MARIA ANTONELLA RAMOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-788	MARIA ANTONELLA RAMOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
23/01/2025	236-67228-788	MARIA ANTONELLA RAMOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-788	MARIA ANTONELLA RAMOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99

17/01/2025	236-67222-137	MARIA ANTONIA BORGES D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-280	MARIA ANTONIA DURAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-280	MARIA ANTONIA DURAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-280	MARIA ANTONIA DURAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 11,73
01/01/2025	236-67206-313	MARIA ANTONIA DURAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-313	MARIA ANTONIA DURAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 8,33
19/01/2025	236-67224-327	MARIA APARECIDA BATIST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-327	MARIA APARECIDA BATIST	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
19/01/2025	236-67224-327	MARIA APARECIDA BATIST	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
19/01/2025	236-67224-327	MARIA APARECIDA BATIST	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
19/01/2025	236-67224-327	MARIA APARECIDA BATIST	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
19/01/2025	236-67224-327	MARIA APARECIDA BATIST	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
19/01/2025	236-67224-327	MARIA APARECIDA BATIST	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
19/01/2025	236-67224-327	MARIA APARECIDA BATIST	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
19/01/2025	236-67224-327	MARIA APARECIDA BATIST	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					9,0000 35,23
28/01/2025	236-67233-125	MARIA APARECIDA BATIST	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-125	MARIA APARECIDA BATIST	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-125	MARIA APARECIDA BATIST	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-125	MARIA APARECIDA BATIST	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
28/01/2025	236-67233-125	MARIA APARECIDA BATIST	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-125	MARIA APARECIDA BATIST	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
Sub-total					6,0000 20,73
28/01/2025	236-67233-144	MARIA APARECIDA BATIST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-424	MARIA APARECIDA BIAGI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-424	MARIA APARECIDA BIAGI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-424	MARIA APARECIDA BIAGI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
26/01/2025	236-67231-424	MARIA APARECIDA BIAGI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-424	MARIA APARECIDA BIAGI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
17/01/2025	236-67222-845	MARIA APARECIDA BONFIM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-845	MARIA APARECIDA BONFIM	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-845	MARIA APARECIDA BONFIM	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
12/01/2025	236-67217-220	MARIA APARECIDA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-103	MARIA APARECIDA DE AND	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-367	MARIA APARECIDA DE AND	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-367	MARIA APARECIDA DE AND	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-367	MARIA APARECIDA DE AND	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
23/01/2025	236-67228-367	MARIA APARECIDA DE AND	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
23/01/2025	236-67228-367	MARIA APARECIDA DE AND	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					5,0000 20,54
20/01/2025	236-67225-404	MARIA APARECIDA DE FRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-7	MARIA APARECIDA DE OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-145	MARIA APARECIDA DE SOU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-145	MARIA APARECIDA DE SOU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-145	MARIA APARECIDA DE SOU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-145	MARIA APARECIDA DE SOU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-145	MARIA APARECIDA DE SOU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-145	MARIA APARECIDA DE SOU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					6,0000 20,55
26/01/2025	236-67231-286	MARIA APARECIDA DOS RE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-286	MARIA APARECIDA DOS RE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
26/01/2025	236-67231-286	MARIA APARECIDA DOS RE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50

22/01/2025	236-67227-21	MARIA APARECIDA FREIRE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-21	MARIA APARECIDA FREIRE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-21	MARIA APARECIDA FREIRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-21	MARIA APARECIDA FREIRE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
06/01/2025	236-67211-20	MARIA APARECIDA LAURIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-20	MARIA APARECIDA LAURIN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-20	MARIA APARECIDA LAURIN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	11,73
24/01/2025	236-67229-125	MARIA APARECIDA LEOPOL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-296	MARIA APARECIDA RODRIG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-296	MARIA APARECIDA RODRIG	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-296	MARIA APARECIDA RODRIG	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-296	MARIA APARECIDA RODRIG	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-296	MARIA APARECIDA RODRIG	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
04/01/2025	236-67209-296	MARIA APARECIDA RODRIG	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-296	MARIA APARECIDA RODRIG	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					7,0000	26,10
25/01/2025	236-67230-475	MARIA APARECIDA VENANC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-472	MARIA APARECIDA VIEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-472	MARIA APARECIDA VIEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-472	MARIA APARECIDA VIEIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
19/01/2025	236-67224-473	MARIA BARBOSA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
19/01/2025	236-67224-473	MARIA BARBOSA DA SILVA	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
19/01/2025	236-67224-473	MARIA BARBOSA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-473	MARIA BARBOSA DA SILVA	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-473	MARIA BARBOSA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					5,0000	31,16
24/01/2025	236-67229-112	MARIA BERNADETE SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-117	MARIA CARLA COSTA DE A	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-117	MARIA CARLA COSTA DE A	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-117	MARIA CARLA COSTA DE A	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
25/01/2025	236-67230-627	MARIA CATARINA ALVES D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-627	MARIA CATARINA ALVES D	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
25/01/2025	236-67230-627	MARIA CATARINA ALVES D	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
25/01/2025	236-67230-627	MARIA CATARINA ALVES D	CREATINOFOSFOQUINAS	0202010325	1,0000	5,52
Sub-total					4,0000	20,02
31/01/2025	236-67236-585	MARIA CECILIA DA CRUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-585	MARIA CECILIA DA CRUZ	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-585	MARIA CECILIA DA CRUZ	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-585	MARIA CECILIA DA CRUZ	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-585	MARIA CECILIA DA CRUZ	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,49
30/01/2025	236-67235-112	MARIA CELIA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-112	MARIA CELIA DA SILVA	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					2,0000	10,27
31/01/2025	236-67236-855	MARIA CELIA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-855	MARIA CELIA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-855	MARIA CELIA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
19/01/2025	236-67224-93	MARIA CLARA BOIAGO POY	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-278	MARIA CLARA DA SILVA L	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-278	MARIA CLARA DA SILVA L	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-278	MARIA CLARA DA SILVA L	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
01/01/2025	236-67206-278	MARIA CLARA DA SILVA L	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
01/01/2025	236-67206-278	MARIA CLARA DA SILVA L	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-278	MARIA CLARA DA SILVA L	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02

Sub-total					6,0000	23,32
10/01/2025	236-67215-18	MARIA CLARA GREGORIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-39	MARIA CLARA GREGORIO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
10/01/2025	236-67215-39	MARIA CLARA GREGORIO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-39	MARIA CLARA GREGORIO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-39	MARIA CLARA GREGORIO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	13,89
29/01/2025	236-67234-109	MARIA CLARA MOURA NUNE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-14	MARIA CLARA PEREIRA CO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-14	MARIA CLARA PEREIRA CO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-14	MARIA CLARA PEREIRA CO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-14	MARIA CLARA PEREIRA CO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-14	MARIA CLARA PEREIRA CO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
16/01/2025	236-67221-14	MARIA CLARA PEREIRA CO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					6,0000	33,56
13/01/2025	236-67218-150	MARIA CONCEICAO ALVES	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
13/01/2025	236-67218-150	MARIA CONCEICAO ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	19,67
11/01/2025	236-67216-590	MARIA CONCEICAO DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-590	MARIA CONCEICAO DOS SA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-590	MARIA CONCEICAO DOS SA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-590	MARIA CONCEICAO DOS SA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
12/01/2025	236-67217-96	MARIA CONCEICAO DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-96	MARIA CONCEICAO DOS SA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-96	MARIA CONCEICAO DOS SA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-96	MARIA CONCEICAO DOS SA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
12/01/2025	236-67217-247	MARIA CONCEICAO DOS SA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
22/01/2025	236-67227-22	MARIA DA GLORIA HECK	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-21	MARIA DAS DORES DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-21	MARIA DAS DORES DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-21	MARIA DAS DORES DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
19/01/2025	236-67224-21	MARIA DAS DORES DA SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-21	MARIA DAS DORES DA SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
20/01/2025	236-67225-5	MARIA DAS DORES DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-5	MARIA DAS DORES DA SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-5	MARIA DAS DORES DA SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-5	MARIA DAS DORES DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-5	MARIA DAS DORES DA SIL	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-5	MARIA DAS DORES DA SIL	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
Sub-total					6,0000	31,17
07/01/2025	236-67212-146	MARIA DAS GRACAS DA SI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
07/01/2025	236-67212-146	MARIA DAS GRACAS DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-146	MARIA DAS GRACAS DA SI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-146	MARIA DAS GRACAS DA SI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	25,23
08/01/2025	236-67213-26	MARIA DAS GRACAS DA SI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
13/01/2025	236-67218-107	MARIA DE CARMEN RAVELI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-107	MARIA DE CARMEN RAVELI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
13/01/2025	236-67218-107	MARIA DE CARMEN RAVELI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
16/01/2025	236-67221-635	MARIA DE CARMEN RAVELI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-635	MARIA DE CARMEN RAVELI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-635	MARIA DE CARMEN RAVELI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
16/01/2025	236-67221-635	MARIA DE CARMEN RAVELI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99

11/01/2025	236-67216-560	MARIA DE FATIMA FERRI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-560	MARIA DE FATIMA FERRI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-560	MARIA DE FATIMA FERRI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
18/01/2025	236-67223-422	MARIA DE FATIMA FERRI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-422	MARIA DE FATIMA FERRI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
18/01/2025	236-67223-422	MARIA DE FATIMA FERRI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
26/01/2025	236-67231-155	MARIA DE FATIMA FERRI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-155	MARIA DE FATIMA FERRI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-155	MARIA DE FATIMA FERRI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
28/01/2025	236-67233-588	MARIA DE FATIMA VIEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-588	MARIA DE FATIMA VIEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-588	MARIA DE FATIMA VIEIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
28/01/2025	236-67233-588	MARIA DE FATIMA VIEIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
28/01/2025	236-67233-588	MARIA DE FATIMA VIEIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					5,0000	20,54
17/01/2025	236-67222-145	MARIA DE LOURDES CONCE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-135	MARIA DE LOURDES CORNE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-293	MARIA DE LOURDES DA PA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-293	MARIA DE LOURDES DA PA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-293	MARIA DE LOURDES DA PA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
08/01/2025	236-67213-144	MARIA DE LOURDES DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-732	MARIA DE LOURDES DE SO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-24	MARIA DE LOURDES NUNES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-24	MARIA DE LOURDES NUNES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-24	MARIA DE LOURDES NUNES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
14/01/2025	236-67219-24	MARIA DE LOURDES NUNES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
16/01/2025	236-67221-867	MARIA DE LOURDES TAGLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-735	MARIA DENIZIA DE FREIT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-735	MARIA DENIZIA DE FREIT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
15/01/2025	236-67220-735	MARIA DENIZIA DE FREIT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
31/01/2025	236-67236-132	MARIA DO ROSARIO RODRI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-360	MARIA DOMINGUES CASTRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-112	MARIA DOS REIS CUSTODI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-69	MARIA EDUARDA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
26/01/2025	236-67231-69	MARIA EDUARDA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
18/01/2025	236-67223-553	MARIA EDUARDA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-748	MARIA EDUARDA DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-135	MARIA EDUARDA DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-135	MARIA EDUARDA DOS SANT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-135	MARIA EDUARDA DOS SANT	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
07/01/2025	236-67212-135	MARIA EDUARDA DOS SANT	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
07/01/2025	236-67212-135	MARIA EDUARDA DOS SANT	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
07/01/2025	236-67212-135	MARIA EDUARDA DOS SANT	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
07/01/2025	236-67212-135	MARIA EDUARDA DOS SANT	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
07/01/2025	236-67212-135	MARIA EDUARDA DOS SANT	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					8,0000	29,68

27/01/2025	236-67232-877	MARIA EDUARDA DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
08/01/2025	236-67213-138	MARIA EDUARDA FERNANDE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
08/01/2025	236-67213-138	MARIA EDUARDA FERNANDE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
08/01/2025	236-67213-138	MARIA EDUARDA FERNANDE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
08/01/2025	236-67213-138	MARIA EDUARDA FERNANDE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
08/01/2025	236-67213-138	MARIA EDUARDA FERNANDE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
08/01/2025	236-67213-138	MARIA EDUARDA FERNANDE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					6,0000	20,55
11/01/2025	236-67216-38	MARIA EDUARDA FERNANDE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-38	MARIA EDUARDA FERNANDE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-38	MARIA EDUARDA FERNANDE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
09/01/2025	236-67214-139	MARIA EDUARDA GOMES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
09/01/2025	236-67214-139	MARIA EDUARDA GOMES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-139	MARIA EDUARDA GOMES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
09/01/2025	236-67214-139	MARIA EDUARDA GOMES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
09/01/2025	236-67214-139	MARIA EDUARDA GOMES	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
09/01/2025	236-67214-139	MARIA EDUARDA GOMES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
09/01/2025	236-67214-139	MARIA EDUARDA GOMES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
09/01/2025	236-67214-139	MARIA EDUARDA GOMES	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
09/01/2025	236-67214-139	MARIA EDUARDA GOMES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					9,0000	29,37
23/01/2025	236-67228-138	MARIA EDUARDA MASSON D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-135	MARIA EDUARDA MORETTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-135	MARIA EDUARDA MORETTI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
13/01/2025	236-67218-135	MARIA EDUARDA MORETTI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	11,97
13/01/2025	236-67218-136	MARIA EDUARDA MORETTI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
29/01/2025	236-67234-136	MARIA EDUARDA ROSA TOB	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-133	MARIA EDUARDA ROSA TOB	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-33	MARIA EDUARDA TEODORO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-33	MARIA EDUARDA TEODORO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-33	MARIA EDUARDA TEODORO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
25/01/2025	236-67230-566	MARIA ELENA DE CAMPOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
25/01/2025	236-67230-566	MARIA ELENA DE CAMPOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
06/01/2025	236-67211-868	MARIA ELENA VALENTE LO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-158	MARIA ESTELA LIMA DE O	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
08/01/2025	236-67213-105	MARIA FAGUNDES DA TRIN	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
19/01/2025	236-67224-503	MARIA FERNANDA GOMES M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-145	MARIA FERNANDA GONCALV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-131	MARIA FERNANDA SILVA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-597	MARIA FRANCISCA CAMPOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
10/01/2025	236-67215-597	MARIA FRANCISCA CAMPOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-597	MARIA FRANCISCA CAMPOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-597	MARIA FRANCISCA CAMPOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-597	MARIA FRANCISCA CAMPOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	28,01
22/01/2025	236-67227-111	MARIA GABRIELE TRISTAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-111	MARIA GABRIELE TRISTAO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-111	MARIA GABRIELE TRISTAO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02

22/01/2025	236-67227-111	MARIA GABRIELE TRISTAO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
03/01/2025	236-67208-238	MARIA GARCIA GUERINO M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-433	MARIA GERALDA FERNANDE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
06/01/2025	236-67211-433	MARIA GERALDA FERNANDE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-433	MARIA GERALDA FERNANDE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 14,50
26/01/2025	236-67231-4	MARIA GIOVANA VIEIRA D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-114	MARIA HELENA DE FREITA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
24/01/2025	236-67229-114	MARIA HELENA DE FREITA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-114	MARIA HELENA DE FREITA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-114	MARIA HELENA DE FREITA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					4,0000 25,23
24/01/2025	236-67229-115	MARIA HELENA DE FREITA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
06/01/2025	236-67211-975	MARIA HELENA DE OLIVEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-975	MARIA HELENA DE OLIVEI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-975	MARIA HELENA DE OLIVEI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-975	MARIA HELENA DE OLIVEI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-975	MARIA HELENA DE OLIVEI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-975	MARIA HELENA DE OLIVEI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-975	MARIA HELENA DE OLIVEI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					7,0000 34,05
06/01/2025	236-67211-108	MARIA HELENA DE OLIVEI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
20/01/2025	236-67225-493	MARIA HELENA EBRINGLE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-493	MARIA HELENA EBRINGLE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-493	MARIA HELENA EBRINGLE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
24/01/2025	236-67229-111	MARIA HELOISA ANTUNES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
24/01/2025	236-67229-111	MARIA HELOISA ANTUNES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
06/01/2025	236-67211-124	MARIA HELOISA FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-124	MARIA HELOISA FERREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-124	MARIA HELOISA FERREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
06/01/2025	236-67211-124	MARIA HELOISA FERREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-124	MARIA HELOISA FERREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
26/01/2025	236-67231-384	MARIA INES CARVALHO SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-115	MARIA INES CARVALHO SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-115	MARIA INES CARVALHO SI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
29/01/2025	236-67234-115	MARIA INES CARVALHO SI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
30/01/2025	236-67235-116	MARIA INES CARVALHO SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-425	MARIA INES GONCALVES D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-425	MARIA INES GONCALVES D	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-425	MARIA INES GONCALVES D	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-425	MARIA INES GONCALVES D	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-425	MARIA INES GONCALVES D	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
04/01/2025	236-67209-425	MARIA INES GONCALVES D	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-425	MARIA INES GONCALVES D	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
04/01/2025	236-67209-425	MARIA INES GONCALVES D	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-425	MARIA INES GONCALVES D	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-425	MARIA INES GONCALVES D	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-425	MARIA INES GONCALVES D	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					11,000040,79
01/01/2025	236-67206-258	MARIA INES MANZOTTI DE	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-258	MARIA INES MANZOTTI DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-258	MARIA INES MANZOTTI DE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78

01/01/2025	236-67206-258	MARIA INES MANZOTTI DE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-258	MARIA INES MANZOTTI DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-258	MARIA INES MANZOTTI DE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
01/01/2025	236-67206-258	MARIA INES MANZOTTI DE	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					7,0000	28,35
02/01/2025	236-67207-178	MARIA INES MANZOTTI DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-178	MARIA INES MANZOTTI DE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-178	MARIA INES MANZOTTI DE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
02/01/2025	236-67207-178	MARIA INES MANZOTTI DE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
02/01/2025	236-67207-178	MARIA INES MANZOTTI DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-178	MARIA INES MANZOTTI DE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-178	MARIA INES MANZOTTI DE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					7,0000	23,57
02/01/2025	236-67207-285	MARIA INES MANZOTTI DE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
26/01/2025	236-67231-264	MARIA ISABEL ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-361	MARIA IVONE DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-361	MARIA IVONE DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
18/01/2025	236-67223-361	MARIA IVONE DOS SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
18/01/2025	236-67223-361	MARIA IVONE DOS SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
18/01/2025	236-67223-361	MARIA IVONE DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
18/01/2025	236-67223-507	MARIA IVONE DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-27	MARIA IVONE DOS SANTOS	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-27	MARIA IVONE DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-27	MARIA IVONE DOS SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-27	MARIA IVONE DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-27	MARIA IVONE DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-27	MARIA IVONE DOS SANTOS	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
22/01/2025	236-67227-27	MARIA IVONE DOS SANTOS	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					7,0000	26,18
22/01/2025	236-67227-100	MARIA IZABEL SILVA MOR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-934	MARIA JOSE DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-934	MARIA JOSE DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/01/2025	236-67228-934	MARIA JOSE DA SILVA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-934	MARIA JOSE DA SILVA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
23/01/2025	236-67228-934	MARIA JOSE DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-934	MARIA JOSE DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-934	MARIA JOSE DA SILVA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-934	MARIA JOSE DA SILVA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					8,0000	29,68
23/01/2025	236-67228-126	MARIA JOSE DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-234	MARIA JOSE PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-109	MARIA JOSE TORRES DE A	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
06/01/2025	236-67211-109	MARIA JOSE TORRES DE A	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-109	MARIA JOSE TORRES DE A	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-109	MARIA JOSE TORRES DE A	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-109	MARIA JOSE TORRES DE A	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					5,0000	20,06
09/01/2025	236-67214-493	MARIA JULIA IQUEDA QUE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-489	MARIA KAROLINA DE PAUL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-489	MARIA KAROLINA DE PAUL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-489	MARIA KAROLINA DE PAUL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
19/01/2025	236-67224-489	MARIA KAROLINA DE PAUL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
19/01/2025	236-67224-489	MARIA KAROLINA DE PAUL	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
19/01/2025	236-67224-489	MARIA KAROLINA DE PAUL	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
19/01/2025	236-67224-489	MARIA KAROLINA DE PAUL	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02

19/01/2025	236-67224-489	MARIA KAROLINA DE PAUL	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
19/01/2025	236-67224-489	MARIA KAROLINA DE PAUL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-489	MARIA KAROLINA DE PAUL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					10,0000	35,24
21/01/2025	236-67226-959	MARIA LAURA CASTRO SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-158	MARIA LAURA DE SOUSA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
05/01/2025	236-67210-158	MARIA LAURA DE SOUSA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
05/01/2025	236-67210-158	MARIA LAURA DE SOUSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-158	MARIA LAURA DE SOUSA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
30/01/2025	236-67235-987	MARIA LUCIA BENEVIDES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-987	MARIA LUCIA BENEVIDES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-987	MARIA LUCIA BENEVIDES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-987	MARIA LUCIA BENEVIDES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-987	MARIA LUCIA BENEVIDES	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
30/01/2025	236-67235-119	MARIA LUCIA BENEVIDES	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
30/01/2025	236-67235-604	MARIA LUCIA MENUNE ANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-45	MARIA LUCIENE BARBOSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-45	MARIA LUCIENE BARBOSA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
12/01/2025	236-67217-45	MARIA LUCIENE BARBOSA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
01/01/2025	236-67206-337	MARIA LUISA COSTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-337	MARIA LUISA COSTA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					2,0000	19,67
23/01/2025	236-67228-105	MARIA LUISA LOURENCO L	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-105	MARIA LUISA LOURENCO L	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/01/2025	236-67228-105	MARIA LUISA LOURENCO L	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-105	MARIA LUISA LOURENCO L	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
31/01/2025	236-67236-133	MARIA LUISA XAVIER DE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-133	MARIA LUISA XAVIER DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-133	MARIA LUISA XAVIER DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-133	MARIA LUISA XAVIER DE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-133	MARIA LUISA XAVIER DE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
31/01/2025	236-67236-141	MARIA LUISA XAVIER DE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
23/01/2025	236-67228-144	MARIA LUIZA BADAN ZANF	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-126	MARIA LUIZA LOUZADA PA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
08/01/2025	236-67213-372	MARIA LUIZA LOUZADA PA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-137	MARIA MABILIA ROSA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
24/01/2025	236-67229-137	MARIA MABILIA ROSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-137	MARIA MABILIA ROSA	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
24/01/2025	236-67229-137	MARIA MABILIA ROSA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
24/01/2025	236-67229-137	MARIA MABILIA ROSA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
24/01/2025	236-67229-137	MARIA MABILIA ROSA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
24/01/2025	236-67229-137	MARIA MABILIA ROSA	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
Sub-total					7,0000	36,72
06/01/2025	236-67211-33	MARIA MADALENA DA SILV	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
06/01/2025	236-67211-33	MARIA MADALENA DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	16,28
01/01/2025	236-67206-291	MARIA MADALENA DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-291	MARIA MADALENA DE OLIV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-291	MARIA MADALENA DE OLIV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-291	MARIA MADALENA DE OLIV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-291	MARIA MADALENA DE OLIV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55

Sub-total					**5,0000**	**20,06**
12/01/2025	236-67217-282	MARIA MARGARIDA DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-282	MARIA MARGARIDA DOS SA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-282	MARIA MARGARIDA DOS SA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					**3,0000**	**12,21**
22/01/2025	236-67227-150	MARIA MARGARIDA DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
27/01/2025	236-67232-151	MARIA MARGARIDA DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-151	MARIA MARGARIDA DOS SA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-151	MARIA MARGARIDA DOS SA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-151	MARIA MARGARIDA DOS SA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
27/01/2025	236-67232-151	MARIA MARGARIDA DOS SA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-151	MARIA MARGARIDA DOS SA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-151	MARIA MARGARIDA DOS SA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-151	MARIA MARGARIDA DOS SA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
27/01/2025	236-67232-151	MARIA MARGARIDA DOS SA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**9,0000**	**35,23**
14/01/2025	236-67219-3	MARIA MONTEIRO DAS NEV	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					**1,0000**	**13,50**
30/01/2025	236-67235-107	MARIA OLINDA DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-107	MARIA OLINDA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-107	MARIA OLINDA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-107	MARIA OLINDA DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-107	MARIA OLINDA DA SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					**5,0000**	**28,49**
07/01/2025	236-67212-404	MARIA PAULA ALVES DE A	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-404	MARIA PAULA ALVES DE A	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-404	MARIA PAULA ALVES DE A	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**3,0000**	**14,50**
20/01/2025	236-67225-126	MARIA PAULA NAVAZELO D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
19/01/2025	236-67224-505	MARIA PEREIRA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
19/01/2025	236-67224-505	MARIA PEREIRA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-505	MARIA PEREIRA DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-505	MARIA PEREIRA DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
19/01/2025	236-67224-505	MARIA PEREIRA DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
19/01/2025	236-67224-505	MARIA PEREIRA DA SILVA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
19/01/2025	236-67224-505	MARIA PEREIRA DA SILVA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
19/01/2025	236-67224-505	MARIA PEREIRA DA SILVA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
19/01/2025	236-67224-505	MARIA PEREIRA DA SILVA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					**9,0000**	**35,23**
22/01/2025	236-67227-44	MARIA PEREIRA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
22/01/2025	236-67227-44	MARIA PEREIRA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-44	MARIA PEREIRA DA SILVA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
22/01/2025	236-67227-44	MARIA PEREIRA DA SILVA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
22/01/2025	236-67227-44	MARIA PEREIRA DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-44	MARIA PEREIRA DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-44	MARIA PEREIRA DA SILVA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-44	MARIA PEREIRA DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-44	MARIA PEREIRA DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-44	MARIA PEREIRA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-44	MARIA PEREIRA DA SILVA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
Sub-total					**11,0000**	**40,79**
23/01/2025	236-67228-312	MARIA PEREIRA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-312	MARIA PEREIRA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/01/2025	236-67228-312	MARIA PEREIRA DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-312	MARIA PEREIRA DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					**4,0000**	**14,99**
27/01/2025	236-67232-552	MARIA PERPETUO DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-552	MARIA PERPETUO DE OLIV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-552	MARIA PERPETUO DE OLIV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-552	MARIA PERPETUO DE OLIV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-552	MARIA PERPETUO DE OLIV	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50

Sub-total					5,0000	28,49
11/01/2025	236-67216-536	MARIA PERPETUO RONQUEG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-536	MARIA PERPETUO RONQUEG	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
02/01/2025	236-67207-547	MARIA REGINA ROZATTI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
02/01/2025	236-67207-547	MARIA REGINA ROZATTI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-547	MARIA REGINA ROZATTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-547	MARIA REGINA ROZATTI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
08/01/2025	236-67213-506	MARIA RITA LEAL DOS SA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
02/01/2025	236-67207-277	MARIA RODRIGUES CHAVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-277	MARIA RODRIGUES CHAVES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-277	MARIA RODRIGUES CHAVES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-277	MARIA RODRIGUES CHAVES	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-277	MARIA RODRIGUES CHAVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-277	MARIA RODRIGUES CHAVES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					6,0000	22,84
27/01/2025	236-67232-145	MARIA RODRIGUES CHAVES	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
27/01/2025	236-67232-152	MARIA RODRIGUES CHAVES	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
18/01/2025	236-67223-564	MARIA RODRIGUES MOURA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
01/01/2025	236-67206-105	MARIA ROSA FERREIRA DO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-105	MARIA ROSA FERREIRA DO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-105	MARIA ROSA FERREIRA DO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-105	MARIA ROSA FERREIRA DO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					4,0000	14,51
07/01/2025	236-67212-576	MARIA THEREZINHA MARTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-576	MARIA THEREZINHA MARTI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-576	MARIA THEREZINHA MARTI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-576	MARIA THEREZINHA MARTI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-576	MARIA THEREZINHA MARTI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
28/01/2025	236-67233-897	MARIA VALENTINA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-897	MARIA VALENTINA DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
17/01/2025	236-67222-989	MARIA VIEIRA SANTOS MA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-989	MARIA VIEIRA SANTOS MA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
17/01/2025	236-67222-989	MARIA VIEIRA SANTOS MA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
17/01/2025	236-67222-989	MARIA VIEIRA SANTOS MA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
23/01/2025	236-67228-119	MARIA VITORIA GOMES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-119	MARIA VITORIA GOMES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
12/01/2025	236-67217-359	MARIA VITORIA SOUZA OL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-359	MARIA VITORIA SOUZA OL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-359	MARIA VITORIA SOUZA OL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-359	MARIA VITORIA SOUZA OL	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
12/01/2025	236-67217-359	MARIA VITORIA SOUZA OL	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-359	MARIA VITORIA SOUZA OL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-359	MARIA VITORIA SOUZA OL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-359	MARIA VITORIA SOUZA OL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					8,0000	26,95
31/01/2025	236-67236-341	MARIA WEDJA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-141	MARIANA DOS SANTOS OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-224	MARIANA DOS SANTOS OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-889	MARIANA DOS SANTOS OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-889	MARIANA DOS SANTOS OLI	CREATINOFOSFOQUINAS	0202010325	1,0000	5,52

Sub-total					2,0000	11,69
23/01/2025	236-67228-334	MARIANA RONCOLATO MORA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-155	MARIANA TALITA MAXIMO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-155	MARIANA TALITA MAXIMO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-155	MARIANA TALITA MAXIMO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-155	MARIANA TALITA MAXIMO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-155	MARIANA TALITA MAXIMO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
28/01/2025	236-67233-155	MARIANA TALITA MAXIMO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
28/01/2025	236-67233-155	MARIANA TALITA MAXIMO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
28/01/2025	236-67233-155	MARIANA TALITA MAXIMO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
28/01/2025	236-67233-155	MARIANA TALITA MAXIMO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
28/01/2025	236-67233-155	MARIANA TALITA MAXIMO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
28/01/2025	236-67233-155	MARIANA TALITA MAXIMO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
28/01/2025	236-67233-155	MARIANA TALITA MAXIMO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					12,0000	54,29
28/01/2025	236-67233-160	MARIANA TALITA MAXIMO	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
Sub-total					1,0000	15,20
29/01/2025	236-67234-135	MARIANA TISO PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-29	MARIANE QUINTILIANO MA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-115	MARIANE RAFAELA LOUREN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-110	MARIANI VITORIA OLIVEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-489	MARIELE BENTO SELES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
30/01/2025	236-67235-8	MARIELLE JESSICA GAZOL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-8	MARIELLE JESSICA GAZOL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-8	MARIELLE JESSICA GAZOL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-8	MARIELLE JESSICA GAZOL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-8	MARIELLE JESSICA GAZOL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-8	MARIELLE JESSICA GAZOL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-8	MARIELLE JESSICA GAZOL	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-8	MARIELLE JESSICA GAZOL	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
30/01/2025	236-67235-8	MARIELLE JESSICA GAZOL	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-8	MARIELLE JESSICA GAZOL	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
30/01/2025	236-67235-8	MARIELLE JESSICA GAZOL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
30/01/2025	236-67235-8	MARIELLE JESSICA GAZOL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
30/01/2025	236-67235-8	MARIELLE JESSICA GAZOL	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
30/01/2025	236-67235-8	MARIELLE JESSICA GAZOL	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					14,0000	67,05
17/01/2025	236-67222-520	MARILENE ULLIAN VETORE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-520	MARILENE ULLIAN VETORE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
17/01/2025	236-67222-520	MARILENE ULLIAN VETORE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
17/01/2025	236-67222-520	MARILENE ULLIAN VETORE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
17/01/2025	236-67222-520	MARILENE ULLIAN VETORE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
17/01/2025	236-67222-520	MARILENE ULLIAN VETORE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
17/01/2025	236-67222-520	MARILENE ULLIAN VETORE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					7,0000	34,05
19/01/2025	236-67224-375	MARILENE ULLIAN VETORE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-129	MARILIA ROSSELLI DAUD	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-129	MARILIA ROSSELLI DAUD	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
29/01/2025	236-67234-129	MARILIA ROSSELLI DAUD	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
21/01/2025	236-67226-466	MARILIA ROSSINI GUSMAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-309	MARILZA MARIOTE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-309	MARILZA MARIOTE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-309	MARILZA MARIOTE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-309	MARILZA MARIOTE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50

Sub-total					4,0000	25,23
25/01/2025	236-67230-567	MARINALVA BRITO FERNAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-569	MARINALVA BRITO FERNAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
01/01/2025	236-67206-360	MARIO IGNACIO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-360	MARIO IGNACIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-360	MARIO IGNACIO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-360	MARIO IGNACIO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-360	MARIO IGNACIO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
02/01/2025	236-67207-28	MARIO IGNACIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-28	MARIO IGNACIO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-28	MARIO IGNACIO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
02/01/2025	236-67207-28	MARIO IGNACIO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
30/01/2025	236-67235-622	MARISA DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-387	MARISEIA MENDES PEREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-387	MARISEIA MENDES PEREIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-387	MARISEIA MENDES PEREIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-387	MARISEIA MENDES PEREIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-387	MARISEIA MENDES PEREIR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
11/01/2025	236-67216-387	MARISEIA MENDES PEREIR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-387	MARISEIA MENDES PEREIR	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
11/01/2025	236-67216-387	MARISEIA MENDES PEREIR	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
Sub-total					8,0000	29,68
01/01/2025	236-67206-241	MARIVANIA CAROLINA DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-282	MARIVANIA CAROLINA DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-282	MARIVANIA CAROLINA DOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-282	MARIVANIA CAROLINA DOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-282	MARIVANIA CAROLINA DOS	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
04/01/2025	236-67209-282	MARIVANIA CAROLINA DOS	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-282	MARIVANIA CAROLINA DOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					6,0000	26,05
28/01/2025	236-67233-860	MARLENE APARECIDA RIBE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-131	MARLENE APARECIDA RIBE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-131	MARLENE APARECIDA RIBE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-131	MARLENE APARECIDA RIBE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
31/01/2025	236-67236-357	MARLENE APARECIDA RIBE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-357	MARLENE APARECIDA RIBE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-357	MARLENE APARECIDA RIBE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
17/01/2025	236-67222-36	MARLENE SOARES FERNAND	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-142	MARLENE SOARES FERNAND	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-812	MARLENE TRINDADE	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
07/01/2025	236-67212-812	MARLENE TRINDADE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-812	MARLENE TRINDADE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-812	MARLENE TRINDADE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-812	MARLENE TRINDADE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
07/01/2025	236-67212-812	MARLENE TRINDADE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
07/01/2025	236-67212-812	MARLENE TRINDADE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					7,0000	26,34
28/01/2025	236-67233-159	MARLI TEREZA FRAZAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-166	MARLON ZOCCAL ARSUFFI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-166	MARLON ZOCCAL ARSUFFI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-166	MARLON ZOCCAL ARSUFFI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02

21/01/2025	236-67226-166	MARLON ZOCCAL ARSUFFI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					4,0000 14,99
01/01/2025	236-67206-53	MARTA MAISTRELLO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-53	MARTA MAISTRELLO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-53	MARTA MAISTRELLO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-53	MARTA MAISTRELLO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,99
07/01/2025	236-67212-124	MARTA MARIA DA SILVA	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000 15,20
Sub-total					1,0000 15,20
30/01/2025	236-67235-130	MARY LUCI JESSICA DIAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-130	MARY LUCI JESSICA DIAS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
30/01/2025	236-67235-130	MARY LUCI JESSICA DIAS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
05/01/2025	236-67210-48	MARYANE DE FATIMA FELI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-225	MATEUS LUIS BARBOSA CO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-225	MATEUS LUIS BARBOSA CO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
12/01/2025	236-67217-225	MATEUS LUIS BARBOSA CO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
15/01/2025	236-67220-126	MATEUS LUIS BARBOSA CO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-126	MATEUS LUIS BARBOSA CO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
15/01/2025	236-67220-126	MATEUS LUIS BARBOSA CO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
15/01/2025	236-67220-126	MATEUS LUIS BARBOSA CO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
15/01/2025	236-67220-126	MATEUS LUIS BARBOSA CO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,54
30/01/2025	236-67235-493	MATEUS WAGNER ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-493	MATEUS WAGNER ALVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-493	MATEUS WAGNER ALVES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-493	MATEUS WAGNER ALVES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
14/01/2025	236-67219-62	MATHEUS ADAO BOMBARDI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-62	MATHEUS ADAO BOMBARDI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-62	MATHEUS ADAO BOMBARDI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-62	MATHEUS ADAO BOMBARDI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-62	MATHEUS ADAO BOMBARDI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-62	MATHEUS ADAO BOMBARDI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					6,0000 21,03
16/01/2025	236-67221-139	MATHEUS ADAO BOMBARDI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-850	MATHEUS DA SILVA DE OL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
09/01/2025	236-67214-850	MATHEUS DA SILVA DE OL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-850	MATHEUS DA SILVA DE OL	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
09/01/2025	236-67214-850	MATHEUS DA SILVA DE OL	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
09/01/2025	236-67214-850	MATHEUS DA SILVA DE OL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-850	MATHEUS DA SILVA DE OL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
09/01/2025	236-67214-850	MATHEUS DA SILVA DE OL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-850	MATHEUS DA SILVA DE OL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-850	MATHEUS DA SILVA DE OL	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
09/01/2025	236-67214-850	MATHEUS DA SILVA DE OL	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-850	MATHEUS DA SILVA DE OL	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
09/01/2025	236-67214-850	MATHEUS DA SILVA DE OL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					12,000043,57
22/01/2025	236-67227-131	MATHEUS HENRIQUE RESET	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17

25/01/2025	236-67230-544	MATHEUS ONORIO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-544	MATHEUS ONORIO DA SILV	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					2,0000	19,67
30/01/2025	236-67235-108	MATHEUS ONORIO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
08/01/2025	236-67213-29	MATHEUS RODRIGUES JUST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-18	MATHEUS SANTOS NEVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-100	MATHEUS VASCONCELLOS L	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-100	MATHEUS VASCONCELLOS L	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
13/01/2025	236-67218-100	MATHEUS VASCONCELLOS L	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
13/01/2025	236-67218-100	MATHEUS VASCONCELLOS L	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
13/01/2025	236-67218-100	MATHEUS VASCONCELLOS L	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
13/01/2025	236-67218-100	MATHEUS VASCONCELLOS L	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
13/01/2025	236-67218-100	MATHEUS VASCONCELLOS L	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					7,0000	26,10
15/01/2025	236-67220-20	MATHEUS WEDER SANTOS D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-98	MATHIAS ANTONIO SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-98	MATHIAS ANTONIO SILVA	CREATINOFOSFOQUINAS	0202010325	1,0000	5,52
Sub-total					2,0000	11,69
28/01/2025	236-67233-156	MAURO PEREIRA FIEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-156	MAURO PEREIRA FIEL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-156	MAURO PEREIRA FIEL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-156	MAURO PEREIRA FIEL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-156	MAURO PEREIRA FIEL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
28/01/2025	236-67233-156	MAURO PEREIRA FIEL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
28/01/2025	236-67233-156	MAURO PEREIRA FIEL	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
28/01/2025	236-67233-156	MAURO PEREIRA FIEL	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
28/01/2025	236-67233-156	MAURO PEREIRA FIEL	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
28/01/2025	236-67233-156	MAURO PEREIRA FIEL	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
28/01/2025	236-67233-156	MAURO PEREIRA FIEL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					11,000048,74	
28/01/2025	236-67233-156	MAURO PEREIRA FIEL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
19/01/2025	236-67224-484	MAURO SORDI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-484	MAURO SORDI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-484	MAURO SORDI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-484	MAURO SORDI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-484	MAURO SORDI	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-484	MAURO SORDI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					6,0000	22,84
10/01/2025	236-67215-429	MAYARA DE ANDRADE CESA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-59	MAYARA OLIVEIRA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-190	MAYARA THAIS DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-190	MAYARA THAIS DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-190	MAYARA THAIS DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-190	MAYARA THAIS DA SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					4,0000	25,71
10/01/2025	236-67215-663	MAYSA CASELI DE LIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-673	MAYSA CASELI DE LIMA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-673	MAYSA CASELI DE LIMA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					2,0000	6,04
15/01/2025	236-67220-27	MEIRE MARTA DA SILVA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-31	MELENA MENDES FERREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-31	MELENA MENDES FERREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
21/01/2025	236-67226-31	MELENA MENDES FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-31	MELENA MENDES FERREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78

21/01/2025	236-67226-31	MELENA MENDES FERREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
14/01/2025	236-67219-58	MELISSA GASPARELE SANT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
15/01/2025	236-67220-153	MICAELLA FERMINO MARTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-14	MICHEL ELIAS DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-131	MICHELE DA SILVA SOLIG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-223	MICHELE DA SILVA SOLIG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-223	MICHELE DA SILVA SOLIG	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-223	MICHELE DA SILVA SOLIG	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
21/01/2025	236-67226-105	MICHELE FERREIRA DOMIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-374	MIGUEL BISSOLI VILELLA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-79	MIGUEL BISSOLI VILELLA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-947	MIGUEL CAMARGO FERREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-316	MIGUEL CRUZ ROBLES FIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-958	MIGUEL DA SILVA MACIEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-141	MIGUEL DE CAMPOS FERRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-146	MIGUEL HENRIQUE DE SOU	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
31/01/2025	236-67236-146	MIGUEL HENRIQUE DE SOU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
14/01/2025	236-67219-166	MIGUEL OTAVIO PHILLIPS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-145	MILENA COUTINHO OLIVEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-145	MILENA COUTINHO OLIVEI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
22/01/2025	236-67227-145	MILENA COUTINHO OLIVEI	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
22/01/2025	236-67227-145	MILENA COUTINHO OLIVEI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	28,62
31/01/2025	236-67236-965	MILENE CRISTINA FERREI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-104	MILENE SILVA DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-104	MILENE SILVA DOS SANTO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
17/01/2025	236-67222-104	MILENE SILVA DOS SANTO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
17/01/2025	236-67222-104	MILENE SILVA DOS SANTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					4,0000	17,76
31/01/2025	236-67236-150	MILLENA KAROLINY DOS S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-150	MILLENA KAROLINY DOS S	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
11/01/2025	236-67216-561	MILLER PARDO HARTHCOPF	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-191	MILLER PARDO HARTHCOPF	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-191	MILLER PARDO HARTHCOPF	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-191	MILLER PARDO HARTHCOPF	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
19/01/2025	236-67224-278	MILTON ANTONIO DOS REI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-278	MILTON ANTONIO DOS REI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					2,0000	19,67
14/01/2025	236-67219-480	MILTON GUSTAVO DIAS CO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-480	MILTON GUSTAVO DIAS CO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-480	MILTON GUSTAVO DIAS CO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
09/01/2025	236-67214-102	MILTON HIDESHI KOGUCHI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17

25/01/2025	236-67230-542	MIRAIDE OMOTE FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/01/2025	236-67230-542	MIRAIDE OMOTE FERREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
25/01/2025	236-67230-542	MIRAIDE OMOTE FERREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
25/01/2025	236-67230-542	MIRAIDE OMOTE FERREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
25/01/2025	236-67230-542	MIRAIDE OMOTE FERREIRA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
25/01/2025	236-67230-542	MIRAIDE OMOTE FERREIRA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					6,0000 23,28
20/01/2025	236-67225-112	MIRELLA CRISTINA CAMPA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
20/01/2025	236-67225-112	MIRELLA CRISTINA CAMPA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-112	MIRELLA CRISTINA CAMPA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
14/01/2025	236-67219-151	MIRIA SANTOS DE JESUS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-151	MIRIA SANTOS DE JESUS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-151	MIRIA SANTOS DE JESUS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-151	MIRIA SANTOS DE JESUS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
16/01/2025	236-67221-865	MIRIA SANTOS DE JESUS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-104	MIRIAM APARECIDA PARRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-104	MIRIAM APARECIDA PARRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-104	MIRIAM APARECIDA PARRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-104	MIRIAM APARECIDA PARRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
26/01/2025	236-67231-430	MIRIAM DOS SANTOS SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-124	MIRIAM DOS SANTOS SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-126	MIRIAM GONCALVES DE SO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-126	MIRIAM GONCALVES DE SO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-126	MIRIAM GONCALVES DE SO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-126	MIRIAM GONCALVES DE SO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-126	MIRIAM GONCALVES DE SO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-126	MIRIAM GONCALVES DE SO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-126	MIRIAM GONCALVES DE SO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
06/01/2025	236-67211-126	MIRIAM GONCALVES DE SO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
06/01/2025	236-67211-126	MIRIAM GONCALVES DE SO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-126	MIRIAM GONCALVES DE SO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					10,000035,24
14/01/2025	236-67219-851	MIRIAM NINA MISTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-151	MIRIELE DOS SANTOS BRI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-151	MIRIELE DOS SANTOS BRI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
22/01/2025	236-67227-151	MIRIELE DOS SANTOS BRI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
23/01/2025	236-67228-103	MIRIELE EUZEBIO DE OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-6	MIRIELI ALBINA PARDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-827	MOISES CALDANA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/01/2025	236-67218-827	MOISES CALDANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-827	MOISES CALDANA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-827	MOISES CALDANA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-827	MOISES CALDANA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
15/01/2025	236-67220-28	MOISES CALDANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-28	MOISES CALDANA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-28	MOISES CALDANA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-28	MOISES CALDANA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
30/01/2025	236-67235-33	MONIQUE GOMES MANTELAT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-33	MONIQUE GOMES MANTELAT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-33	MONIQUE GOMES MANTELAT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-33	MONIQUE GOMES MANTELAT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78

30/01/2025	236-67235-33	MONIQUE GOMES MANTELAT	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-33	MONIQUE GOMES MANTELAT	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-33	MONIQUE GOMES MANTELAT	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-33	MONIQUE GOMES MANTELAT	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
30/01/2025	236-67235-33	MONIQUE GOMES MANTELAT	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-33	MONIQUE GOMES MANTELAT	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					10,0000	35,24
15/01/2025	236-67220-26	MURILO EDUARDO DA CRUZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-928	MURILO OTTONICAR ESTEV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-139	MYTHRAS FREITAS GARCIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-185	MYTHRAS FREITAS GARCIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-185	MYTHRAS FREITAS GARCIA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-185	MYTHRAS FREITAS GARCIA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-185	MYTHRAS FREITAS GARCIA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-185	MYTHRAS FREITAS GARCIA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-185	MYTHRAS FREITAS GARCIA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					6,0000	20,55
22/01/2025	236-67227-25	NADIELI CUSTODIO RODRI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-25	NADIELI CUSTODIO RODRI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
22/01/2025	236-67227-25	NADIELI CUSTODIO RODRI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
31/01/2025	236-67236-888	NADIELI CUSTODIO RODRI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-888	NADIELI CUSTODIO RODRI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-888	NADIELI CUSTODIO RODRI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
29/01/2025	236-67234-27	NAIR AMANCIO DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-27	NAIR AMANCIO DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-27	NAIR AMANCIO DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-27	NAIR AMANCIO DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-27	NAIR AMANCIO DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
30/01/2025	236-67235-136	NAIR AMANCIO DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-136	NAIR AMANCIO DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-136	NAIR AMANCIO DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-136	NAIR AMANCIO DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
31/01/2025	236-67236-462	NAIR AMANCIO DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-462	NAIR AMANCIO DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-462	NAIR AMANCIO DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-462	NAIR AMANCIO DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
31/01/2025	236-67236-462	NAIR AMANCIO DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
05/01/2025	236-67210-364	NATALIA BORGES RODRIGU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
05/01/2025	236-67210-364	NATALIA BORGES RODRIGU	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
05/01/2025	236-67210-364	NATALIA BORGES RODRIGU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
05/01/2025	236-67210-364	NATALIA BORGES RODRIGU	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
05/01/2025	236-67210-364	NATALIA BORGES RODRIGU	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
05/01/2025	236-67210-364	NATALIA BORGES RODRIGU	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
05/01/2025	236-67210-364	NATALIA BORGES RODRIGU	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
05/01/2025	236-67210-364	NATALIA BORGES RODRIGU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
05/01/2025	236-67210-364	NATALIA BORGES RODRIGU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
05/01/2025	236-67210-364	NATALIA BORGES RODRIGU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					10,0000	45,96
10/01/2025	236-67215-145	NATALIA BORGES RODRIGU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-145	NATALIA BORGES RODRIGU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-145	NATALIA BORGES RODRIGU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-145	NATALIA BORGES RODRIGU	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-145	NATALIA BORGES RODRIGU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-145	NATALIA BORGES RODRIGU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-145	NATALIA BORGES RODRIGU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02

10/01/2025	236-67215-145	NATALIA BORGES RODRIGU	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-145	NATALIA BORGES RODRIGU	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
10/01/2025	236-67215-145	NATALIA BORGES RODRIGU	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-145	NATALIA BORGES RODRIGU	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					11,000038,30
10/01/2025	236-67215-294	NATALIA CRISTINA DA SI	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
10/01/2025	236-67215-294	NATALIA CRISTINA DA SI	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
10/01/2025	236-67215-294	NATALIA CRISTINA DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-294	NATALIA CRISTINA DA SI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-294	NATALIA CRISTINA DA SI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					5,0000 24,97
24/01/2025	236-67229-272	NATALIA CRISTINA DE OL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
24/01/2025	236-67229-272	NATALIA CRISTINA DE OL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-272	NATALIA CRISTINA DE OL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
31/01/2025	236-67236-664	NATALIA DA SILVA SERVI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-9	NATANAEL DA SILVA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
10/01/2025	236-67215-325	NATANAEL HENRIQUE DE S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-123	NATHALIA CRISTINA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-831	NATHALIA SOUZA SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-406	NATHALIA VIEIRA PAULIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-406	NATHALIA VIEIRA PAULIN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-406	NATHALIA VIEIRA PAULIN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
16/01/2025	236-67221-129	NATHAN HENRIQIE DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-430	NATHAN HENRIQIE DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-133	NATHANAEL CHRISTHYAN D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-878	NAYANE DA COSTA SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-878	NAYANE DA COSTA SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
28/01/2025	236-67233-878	NAYANE DA COSTA SANTOS	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-878	NAYANE DA COSTA SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 17,28
21/01/2025	236-67226-190	NAYARA DE AGUIAR ARRUD	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
21/01/2025	236-67226-190	NAYARA DE AGUIAR ARRUD	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-190	NAYARA DE AGUIAR ARRUD	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-190	NAYARA DE AGUIAR ARRUD	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-190	NAYARA DE AGUIAR ARRUD	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-190	NAYARA DE AGUIAR ARRUD	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-190	NAYARA DE AGUIAR ARRUD	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-190	NAYARA DE AGUIAR ARRUD	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-190	NAYARA DE AGUIAR ARRUD	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
21/01/2025	236-67226-190	NAYARA DE AGUIAR ARRUD	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-190	NAYARA DE AGUIAR ARRUD	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					11,000040,79
17/01/2025	236-67222-129	NAZARIO ARMANDO PASCHO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-841	NEELEY PETROCELLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-841	NEELEY PETROCELLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
07/01/2025	236-67212-841	NEELEY PETROCELLI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
07/01/2025	236-67212-841	NEELEY PETROCELLI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
01/01/2025	236-67206-87	NEIDE APARECIDA DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-87	NEIDE APARECIDA DOS SA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-87	NEIDE APARECIDA DOS SA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21

01/01/2025	236-67206-200	NEIDE CAPELLO CUETO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-200	NEIDE CAPELLO CUETO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-200	NEIDE CAPELLO CUETO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
16/01/2025	236-67221-131	NEIDE CAPELLO CUETO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
16/01/2025	236-67221-141	NEIDE CAPELLO CUETO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
16/01/2025	236-67221-154	NEIDE CAPELLO CUETO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
27/01/2025	236-67232-138	NEIDE DOS SANTOS GARCI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-138	NEIDE DOS SANTOS GARCI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					2,0000 19,67
27/01/2025	236-67232-151	NEIDE DOS SANTOS GARCI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
27/01/2025	236-67232-923	NEIDE MANCINE ROCHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-923	NEIDE MANCINE ROCHA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-923	NEIDE MANCINE ROCHA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
27/01/2025	236-67232-923	NEIDE MANCINE ROCHA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
14/01/2025	236-67219-159	NEIVA CANDIDA LEONARDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-159	NEIVA CANDIDA LEONARDO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 8,95
21/01/2025	236-67226-161	NELSON DE FREITAS TELE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
21/01/2025	236-67226-161	NELSON DE FREITAS TELE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-161	NELSON DE FREITAS TELE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-161	NELSON DE FREITAS TELE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-161	NELSON DE FREITAS TELE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
04/01/2025	236-67209-78	NELSON JUSTINO VILALVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-367	NELSON OLIVEIRA FERREI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-367	NELSON OLIVEIRA FERREI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-367	NELSON OLIVEIRA FERREI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/01/2025	236-67218-367	NELSON OLIVEIRA FERREI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-367	NELSON OLIVEIRA FERREI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-367	NELSON OLIVEIRA FERREI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					6,0000 23,56
15/01/2025	236-67220-553	NELSON OLIVEIRA FERREI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-956	NEUSA APARECIDA DE OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-956	NEUSA APARECIDA DE OLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-956	NEUSA APARECIDA DE OLI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-956	NEUSA APARECIDA DE OLI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-956	NEUSA APARECIDA DE OLI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
14/01/2025	236-67219-956	NEUSA APARECIDA DE OLI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					6,0000 33,56
09/01/2025	236-67214-128	NEUSELI RAMALHEIRO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
09/01/2025	236-67214-140	NEUSELI RAMALHEIRO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
16/01/2025	236-67221-138	NEUSELI RAMALHEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-138	NEUSELI RAMALHEIRO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
16/01/2025	236-67221-138	NEUSELI RAMALHEIRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-138	NEUSELI RAMALHEIRO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-138	NEUSELI RAMALHEIRO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-138	NEUSELI RAMALHEIRO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					6,0000 20,55
28/01/2025	236-67233-702	NEUSELI RAMALHEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-702	NEUSELI RAMALHEIRO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-702	NEUSELI RAMALHEIRO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-702	NEUSELI RAMALHEIRO	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-702	NEUSELI RAMALHEIRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78

28/01/2025	236-67233-702	NEUSELI RAMALHEIRO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
28/01/2025	236-67233-702	NEUSELI RAMALHEIRO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
28/01/2025	236-67233-702	NEUSELI RAMALHEIRO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-702	NEUSELI RAMALHEIRO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					9,0000 32,26
11/01/2025	236-67216-512	NEUZA CAMILO NOGUEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-126	NEUZA EUSEBIO LOPES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
24/01/2025	236-67229-126	NEUZA EUSEBIO LOPES	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
24/01/2025	236-67229-126	NEUZA EUSEBIO LOPES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-126	NEUZA EUSEBIO LOPES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-126	NEUZA EUSEBIO LOPES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-126	NEUZA EUSEBIO LOPES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-126	NEUZA EUSEBIO LOPES	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
24/01/2025	236-67229-126	NEUZA EUSEBIO LOPES	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
24/01/2025	236-67229-126	NEUZA EUSEBIO LOPES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
24/01/2025	236-67229-126	NEUZA EUSEBIO LOPES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					10,000035,24
11/01/2025	236-67216-631	NEUZETE BISPO PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-631	NEUZETE BISPO PEREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
11/01/2025	236-67216-631	NEUZETE BISPO PEREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
15/01/2025	236-67220-158	NEUZETE BISPO PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-158	NEUZETE BISPO PEREIRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
02/01/2025	236-67207-537	NEWTON ANTONIO DUZI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-537	NEWTON ANTONIO DUZI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/01/2025	236-67207-537	NEWTON ANTONIO DUZI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
18/01/2025	236-67223-414	NICOLAS GABRIEL LOPES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/01/2025	236-67223-414	NICOLAS GABRIEL LOPES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
07/01/2025	236-67212-142	NICOLAS LOURENCO TRENT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-41	NICOLE LUIZ PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-41	NICOLE LUIZ PEREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
11/01/2025	236-67216-41	NICOLE LUIZ PEREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
11/01/2025	236-67216-41	NICOLE LUIZ PEREIRA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
11/01/2025	236-67216-41	NICOLE LUIZ PEREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 18,01
17/01/2025	236-67222-129	NICOLE LUIZ PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
18/01/2025	236-67223-403	NICOLE YASMIN DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
18/01/2025	236-67223-403	NICOLE YASMIN DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 8,33
03/01/2025	236-67208-15	NICOLINA MARTINS DE AN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-15	NICOLINA MARTINS DE AN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
03/01/2025	236-67208-15	NICOLINA MARTINS DE AN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
03/01/2025	236-67208-15	NICOLINA MARTINS DE AN	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
03/01/2025	236-67208-15	NICOLINA MARTINS DE AN	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
03/01/2025	236-67208-15	NICOLINA MARTINS DE AN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-15	NICOLINA MARTINS DE AN	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
03/01/2025	236-67208-15	NICOLINA MARTINS DE AN	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
03/01/2025	236-67208-15	NICOLINA MARTINS DE AN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-15	NICOLINA MARTINS DE AN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-15	NICOLINA MARTINS DE AN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
03/01/2025	236-67208-15	NICOLINA MARTINS DE AN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					12,000054,29
26/01/2025	236-67231-369	NICOLLE VICTORIA DOS S	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
26/01/2025	236-67231-369	NICOLLE VICTORIA DOS S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
28/01/2025	236-67233-131	NICOLLE VICTORIA DOS S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17

29/01/2025	236-67234-108	NICOLLE VICTORIA DOS S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-564	NILCE MARIANO MANOCHIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-109	NILMA BESSA FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-128	NILSON ANTONIO DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-166	NILSON DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-166	NILSON DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-166	NILSON DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-166	NILSON DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
29/01/2025	236-67234-128	NILSON FERREIRA RODRIG	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-128	NILSON FERREIRA RODRIG	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
29/01/2025	236-67234-128	NILSON FERREIRA RODRIG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-128	NILSON FERREIRA RODRIG	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-128	NILSON FERREIRA RODRIG	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
06/01/2025	236-67211-100	NILZA APARECIDA DE CAR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-100	NILZA APARECIDA DE CAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-100	NILZA APARECIDA DE CAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-100	NILZA APARECIDA DE CAR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-100	NILZA APARECIDA DE CAR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
23/01/2025	236-67228-144	NIVALDO RIBEIRO DOS SA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-144	NIVALDO RIBEIRO DOS SA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-144	NIVALDO RIBEIRO DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-144	NIVALDO RIBEIRO DOS SA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-144	NIVALDO RIBEIRO DOS SA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
02/01/2025	236-67207-657	NOAH DA LUZ SANTANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-652	NORIVAL VIRGILATO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-652	NORIVAL VIRGILATO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-652	NORIVAL VIRGILATO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
24/01/2025	236-67229-652	NORIVAL VIRGILATO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
24/01/2025	236-67229-652	NORIVAL VIRGILATO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-652	NORIVAL VIRGILATO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
24/01/2025	236-67229-652	NORIVAL VIRGILATO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
24/01/2025	236-67229-652	NORIVAL VIRGILATO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					8,0000 29,48
10/01/2025	236-67215-699	NORMA LOURENCO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-699	NORMA LOURENCO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-699	NORMA LOURENCO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-699	NORMA LOURENCO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-699	NORMA LOURENCO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
22/01/2025	236-67227-130	NORMA LOURENCO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-130	NORMA LOURENCO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
22/01/2025	236-67227-130	NORMA LOURENCO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
22/01/2025	236-67227-130	NORMA LOURENCO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
31/01/2025	236-67236-143	NORMANDO ALVES DOS SAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-143	NORMANDO ALVES DOS SAN	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-143	NORMANDO ALVES DOS SAN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
31/01/2025	236-67236-143	NORMANDO ALVES DOS SAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-143	NORMANDO ALVES DOS SAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-143	NORMANDO ALVES DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-143	NORMANDO ALVES DOS SAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-143	NORMANDO ALVES DOS SAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-143	NORMANDO ALVES DOS SAN	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
31/01/2025	236-67236-143	NORMANDO ALVES DOS SAN	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38

31/01/2025	236-67236-143	NORMANDO ALVES DOS SAN	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					11,000	48,74
08/01/2025	236-67213-154	NUBIA GOUVEA DOS REIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/01/2025	236-67213-154	NUBIA GOUVEA DOS REIS	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
08/01/2025	236-67213-154	NUBIA GOUVEA DOS REIS	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					3,0000	18,93
14/01/2025	236-67219-122	NYCOLE LORRANE DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-588	NYCOLE LORRANE DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-588	NYCOLE LORRANE DOS SAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
15/01/2025	236-67220-588	NYCOLE LORRANE DOS SAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
08/01/2025	236-67213-30	OCTAVIO DALL OLIO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
08/01/2025	236-67213-30	OCTAVIO DALL OLIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/01/2025	236-67213-30	OCTAVIO DALL OLIO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
08/01/2025	236-67213-30	OCTAVIO DALL OLIO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
08/01/2025	236-67213-30	OCTAVIO DALL OLIO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
08/01/2025	236-67213-30	OCTAVIO DALL OLIO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					6,0000	33,56
05/01/2025	236-67210-389	ODAIR BORGES DE CARVAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-389	ODAIR BORGES DE CARVAL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	8,95
29/01/2025	236-67234-911	ODAIR JOSE MUNHOZ DOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-911	ODAIR JOSE MUNHOZ DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-911	ODAIR JOSE MUNHOZ DOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-911	ODAIR JOSE MUNHOZ DOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,99
14/01/2025	236-67219-141	ODAIR ROGERIO DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-141	ODAIR ROGERIO DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
14/01/2025	236-67219-141	ODAIR ROGERIO DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
11/01/2025	236-67216-559	ODETE DOS SANTOS RODRI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
11/01/2025	236-67216-559	ODETE DOS SANTOS RODRI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-559	ODETE DOS SANTOS RODRI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-559	ODETE DOS SANTOS RODRI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-559	ODETE DOS SANTOS RODRI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
11/01/2025	236-67216-559	ODETE DOS SANTOS RODRI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-559	ODETE DOS SANTOS RODRI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-559	ODETE DOS SANTOS RODRI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					8,0000	39,60
12/01/2025	236-67217-307	ODETE NICOLETTI LESSI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
12/01/2025	236-67217-307	ODETE NICOLETTI LESSI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	16,28
14/01/2025	236-67219-23	ODETE PERPETUA DESTEFA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
14/01/2025	236-67219-23	ODETE PERPETUA DESTEFA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
04/01/2025	236-67209-81	ODETTE MARIA MOREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-81	ODETTE MARIA MOREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-81	ODETTE MARIA MOREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-81	ODETTE MARIA MOREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-81	ODETTE MARIA MOREIRA	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	17,29
27/01/2025	236-67232-148	OLESIA GONCALVES DA SI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
31/01/2025	236-67236-128	OLESIA GONCALVES DA SI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-128	OLESIA GONCALVES DA SI	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
31/01/2025	236-67236-128	OLESIA GONCALVES DA SI	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
31/01/2025	236-67236-128	OLESIA GONCALVES DA SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-128	OLESIA GONCALVES DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-128	OLESIA GONCALVES DA SI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-128	OLESIA GONCALVES DA SI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					7,0000	32,82
31/01/2025	236-67236-131	OLESIA GONCALVES DA SI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50

Sub-total				1,0000	13,50
07/01/2025	236-67212-128	OLEZIA BARBOZA VALERO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-128	OLEZIA BARBOZA VALERO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
07/01/2025	236-67212-128	OLEZIA BARBOZA VALERO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
07/01/2025	236-67212-128	OLEZIA BARBOZA VALERO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
07/01/2025	236-67212-128	OLEZIA BARBOZA VALERO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
18/01/2025	236-67223-495	OLINDA DA SILVA PEREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/01/2025	236-67223-495	OLINDA DA SILVA PEREIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
18/01/2025	236-67223-495	OLINDA DA SILVA PEREIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
19/01/2025	236-67224-219	OLINDA DA SILVA PEREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-341	OLIVER RIGHETTI DAS NE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-868	ONOFRA PASCHOAL GOMES	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
08/01/2025	236-67213-356	ONOFRA PASCHOAL GOMES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-356	ONOFRA PASCHOAL GOMES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-356	ONOFRA PASCHOAL GOMES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
08/01/2025	236-67213-356	ONOFRA PASCHOAL GOMES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-356	ONOFRA PASCHOAL GOMES	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
08/01/2025	236-67213-356	ONOFRA PASCHOAL GOMES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 33,56
08/01/2025	236-67213-782	ONOFRA PASCHOAL GOMES	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
03/01/2025	236-67208-969	ONORIVALDO PANSANI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-969	ONORIVALDO PANSANI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
03/01/2025	236-67208-969	ONORIVALDO PANSANI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
06/01/2025	236-67211-101	ORANILDE DOS SANTOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
06/01/2025	236-67211-101	ORANILDE DOS SANTOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
28/01/2025	236-67233-822	ORISVALDO COELHO DA SI	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-822	ORISVALDO COELHO DA SI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
28/01/2025	236-67233-822	ORISVALDO COELHO DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-822	ORISVALDO COELHO DA SI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-822	ORISVALDO COELHO DA SI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-822	ORISVALDO COELHO DA SI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
28/01/2025	236-67233-822	ORISVALDO COELHO DA SI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-822	ORISVALDO COELHO DA SI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-822	ORISVALDO COELHO DA SI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
28/01/2025	236-67233-822	ORISVALDO COELHO DA SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					10,000037,53
28/01/2025	236-67233-145	ORISVALDO COELHO DA SI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-145	ORISVALDO COELHO DA SI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-145	ORISVALDO COELHO DA SI	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
28/01/2025	236-67233-145	ORISVALDO COELHO DA SI	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
Sub-total					4,0000 18,80
13/01/2025	236-67218-147	ORLANDO CARNEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-147	ORLANDO CARNEIRO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/01/2025	236-67218-147	ORLANDO CARNEIRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-147	ORLANDO CARNEIRO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-147	ORLANDO CARNEIRO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
15/01/2025	236-67220-995	ORLANDO DA SILVA LOBRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-112	ORLANDO DA SILVA LOBRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-597	ORLANDO MARTINS COSTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-597	ORLANDO MARTINS COSTA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-597	ORLANDO MARTINS COSTA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02

13/01/2025	236-67218-597	ORLANDO MARTINS COSTA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-597	ORLANDO MARTINS COSTA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,49
16/01/2025	236-67221-36	ORLANDO MARTINS COSTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-36	ORLANDO MARTINS COSTA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
16/01/2025	236-67221-36	ORLANDO MARTINS COSTA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-36	ORLANDO MARTINS COSTA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
16/01/2025	236-67221-36	ORLANDO MARTINS COSTA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
16/01/2025	236-67221-36	ORLANDO MARTINS COSTA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
16/01/2025	236-67221-36	ORLANDO MARTINS COSTA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
16/01/2025	236-67221-36	ORLANDO MARTINS COSTA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-36	ORLANDO MARTINS COSTA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					9,0000 32,22
21/01/2025	236-67226-184	OSCAR RUELLA DE OLIVEI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-184	OSCAR RUELLA DE OLIVEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-184	OSCAR RUELLA DE OLIVEI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
05/01/2025	236-67210-125	OSMAR GONZAGA DOS ANJO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-125	OSMAR GONZAGA DOS ANJO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-125	OSMAR GONZAGA DOS ANJO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-125	OSMAR GONZAGA DOS ANJO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-125	OSMAR GONZAGA DOS ANJO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
19/01/2025	236-67224-307	OSVALDO ALVES DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-724	OSVALDO APARECIDO DE C	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
31/01/2025	236-67236-724	OSVALDO APARECIDO DE C	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-724	OSVALDO APARECIDO DE C	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 14,50
19/01/2025	236-67224-45	OSVALDO FERREIRA PEIXO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-45	OSVALDO FERREIRA PEIXO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
22/01/2025	236-67227-136	OTAVIO AUGUSTO ZANINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-136	OTAVIO AUGUSTO ZANINI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
24/01/2025	236-67229-965	OZIAS MARTINS ARRUDA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-965	OZIAS MARTINS ARRUDA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
24/01/2025	236-67229-965	OZIAS MARTINS ARRUDA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-965	OZIAS MARTINS ARRUDA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
26/01/2025	236-67231-2	PABLO HENRIQUE ARANDA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-144	PALMIRA LARANJA MORALE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
30/01/2025	236-67235-144	PALMIRA LARANJA MORALE	CREATINOFOSFOQUINAS	0202010325	1,0000 5,52
30/01/2025	236-67235-144	PALMIRA LARANJA MORALE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-144	PALMIRA LARANJA MORALE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-144	PALMIRA LARANJA MORALE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-144	PALMIRA LARANJA MORALE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
30/01/2025	236-67235-144	PALMIRA LARANJA MORALE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-144	PALMIRA LARANJA MORALE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
30/01/2025	236-67235-144	PALMIRA LARANJA MORALE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
30/01/2025	236-67235-144	PALMIRA LARANJA MORALE	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
30/01/2025	236-67235-144	PALMIRA LARANJA MORALE	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
Sub-total					11,000050,92
30/01/2025	236-67235-116	PALOMA YEDA LOPES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
18/01/2025	236-67223-369	PAMELA GUIMARAES JULIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
18/01/2025	236-67223-388	PAMELA GUIMARAES JULIA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
18/01/2025	236-67223-388	PAMELA GUIMARAES JULIA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
18/01/2025	236-67223-388	PAMELA GUIMARAES JULIA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					3,0000 9,42
26/01/2025	236-67231-394	PATRICIA ALVES DE CARV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

26/01/2025	236-67231-394	PATRICIA ALVES DE CARV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
26/01/2025	236-67231-394	PATRICIA ALVES DE CARV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-394	PATRICIA ALVES DE CARV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-394	PATRICIA ALVES DE CARV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
10/01/2025	236-67215-102	PATRICIA BARBOZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-102	PATRICIA BARBOZA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-102	PATRICIA BARBOZA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-102	PATRICIA BARBOZA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-102	PATRICIA BARBOZA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
10/01/2025	236-67215-102	PATRICIA BARBOZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-102	PATRICIA BARBOZA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
10/01/2025	236-67215-102	PATRICIA BARBOZA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-102	PATRICIA BARBOZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-102	PATRICIA BARBOZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					10,0000	35,24
15/01/2025	236-67220-16	PATRICIA CARLA RAMOS D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-362	PATRICIA ELIZANGELA DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-301	PATRICIA ESCOBAR FANEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-301	PATRICIA ESCOBAR FANEL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
25/01/2025	236-67230-301	PATRICIA ESCOBAR FANEL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
06/01/2025	236-67211-106	PATRICIA FABIANA ZANEL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-106	PATRICIA FABIANA ZANEL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-106	PATRICIA FABIANA ZANEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-106	PATRICIA FABIANA ZANEL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-106	PATRICIA FABIANA ZANEL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
08/01/2025	236-67213-4	PATRICIA FERREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
08/01/2025	236-67213-4	PATRICIA FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/01/2025	236-67213-4	PATRICIA FERREIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
08/01/2025	236-67213-4	PATRICIA FERREIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
08/01/2025	236-67213-31	PATRICIA FERREIRA	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
Sub-total					1,0000	15,20
14/01/2025	236-67219-122	PATRICIA FERREIRA PAUL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-122	PATRICIA FERREIRA PAUL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-122	PATRICIA FERREIRA PAUL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-122	PATRICIA FERREIRA PAUL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
14/01/2025	236-67219-122	PATRICIA FERREIRA PAUL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
03/01/2025	236-67208-807	PATRICIA PERPETUA TORR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-46	PATRICIA SANABRIA MART	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-46	PATRICIA SANABRIA MART	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
13/01/2025	236-67218-46	PATRICIA SANABRIA MART	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
13/01/2025	236-67218-46	PATRICIA SANABRIA MART	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
13/01/2025	236-67218-46	PATRICIA SANABRIA MART	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
13/01/2025	236-67218-46	PATRICIA SANABRIA MART	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					6,0000	20,55
13/01/2025	236-67218-785	PATRICIA SANABRIA MART	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
28/01/2025	236-67233-132	PATRICIA SOARES OZORIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-18	PAULA ANTONIA DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-18	PAULA ANTONIA DOS SANT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
21/01/2025	236-67226-18	PAULA ANTONIA DOS SANT	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-18	PAULA ANTONIA DOS SANT	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	17,76
26/01/2025	236-67231-347	PAULA ANTONIA DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-347	PAULA ANTONIA DOS SANT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78

26/01/2025	236-67231-347	PAULA ANTONIA DOS SANT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-347	PAULA ANTONIA DOS SANT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
15/01/2025	236-67220-135	PAULA REGINA DEROIDE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-145	PAULO ALBERTO DE FREIT	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
09/01/2025	236-67214-145	PAULO ALBERTO DE FREIT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-145	PAULO ALBERTO DE FREIT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-145	PAULO ALBERTO DE FREIT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-145	PAULO ALBERTO DE FREIT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 17,89
06/01/2025	236-67211-124	PAULO AMERICO DA SILVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-124	PAULO AMERICO DA SILVE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-124	PAULO AMERICO DA SILVE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-124	PAULO AMERICO DA SILVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
24/01/2025	236-67229-39	PAULO CURTULO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-132	PAULO HENRIQUE DA COST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-132	PAULO HENRIQUE DA COST	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
10/01/2025	236-67215-132	PAULO HENRIQUE DA COST	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
11/01/2025	236-67216-411	PAULO HENRIQUE DA COST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-411	PAULO HENRIQUE DA COST	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
11/01/2025	236-67216-411	PAULO HENRIQUE DA COST	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
15/01/2025	236-67220-975	PAULO HENRIQUE DA COST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-975	PAULO HENRIQUE DA COST	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
15/01/2025	236-67220-975	PAULO HENRIQUE DA COST	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
15/01/2025	236-67220-975	PAULO HENRIQUE DA COST	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 15,23
01/01/2025	236-67206-148	PAULO HENRIQUE DELAGO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
01/01/2025	236-67206-148	PAULO HENRIQUE DELAGO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 16,28
14/01/2025	236-67219-107	PAULO HENRIQUE SANTANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-107	PAULO HENRIQUE SANTANA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-107	PAULO HENRIQUE SANTANA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					3,0000 22,45
15/01/2025	236-67220-163	PAULO ISAMO HIRATSUKA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-163	PAULO ISAMO HIRATSUKA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-163	PAULO ISAMO HIRATSUKA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-163	PAULO ISAMO HIRATSUKA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-163	PAULO ISAMO HIRATSUKA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
15/01/2025	236-67220-163	PAULO ISAMO HIRATSUKA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
15/01/2025	236-67220-163	PAULO ISAMO HIRATSUKA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
15/01/2025	236-67220-163	PAULO ISAMO HIRATSUKA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
15/01/2025	236-67220-163	PAULO ISAMO HIRATSUKA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
15/01/2025	236-67220-163	PAULO ISAMO HIRATSUKA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
15/01/2025	236-67220-163	PAULO ISAMO HIRATSUKA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					11,000048,74
03/01/2025	236-67208-42	PAULO ROBERTO BUENO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-42	PAULO ROBERTO BUENO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
03/01/2025	236-67208-42	PAULO ROBERTO BUENO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-42	PAULO ROBERTO BUENO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-42	PAULO ROBERTO BUENO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
11/01/2025	236-67216-226	PAULO ROBERTO MATIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-226	PAULO ROBERTO MATIN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
11/01/2025	236-67216-226	PAULO ROBERTO MATIN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
11/01/2025	236-67216-226	PAULO ROBERTO MATIN	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					4,0000 15,59
04/01/2025	236-67209-254	PAULO ROBERTO TEIXEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17

05/01/2025	236-67210-228	PAULO SERGIO DE CARVAL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-228	PAULO SERGIO DE CARVAL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-228	PAULO SERGIO DE CARVAL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-228	PAULO SERGIO DE CARVAL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
05/01/2025	236-67210-228	PAULO SERGIO DE CARVAL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
05/01/2025	236-67210-267	PAULO SERGIO DE CARVAL	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
05/01/2025	236-67210-303	PAULO SERGIO DE CARVAL	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
19/01/2025	236-67224-16	PAULO VICTOR DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-115	PEDRO BATISTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-115	PEDRO BATISTA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-115	PEDRO BATISTA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-115	PEDRO BATISTA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-115	PEDRO BATISTA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
23/01/2025	236-67228-115	PEDRO BATISTA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
23/01/2025	236-67228-115	PEDRO BATISTA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
23/01/2025	236-67228-115	PEDRO BATISTA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
23/01/2025	236-67228-115	PEDRO BATISTA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
23/01/2025	236-67228-115	PEDRO BATISTA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
23/01/2025	236-67228-115	PEDRO BATISTA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					11,000040,79
24/01/2025	236-67229-41	PEDRO BATISTA	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-41	PEDRO BATISTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-41	PEDRO BATISTA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-41	PEDRO BATISTA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-41	PEDRO BATISTA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-41	PEDRO BATISTA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
24/01/2025	236-67229-41	PEDRO BATISTA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
24/01/2025	236-67229-41	PEDRO BATISTA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
Sub-total					8,0000 28,60
28/01/2025	236-67233-147	PEDRO BATISTA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
17/01/2025	236-67222-982	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-982	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-982	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-982	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-982	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
17/01/2025	236-67222-982	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					6,0000 33,56
18/01/2025	236-67223-164	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/01/2025	236-67223-164	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
18/01/2025	236-67223-164	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
18/01/2025	236-67223-164	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
18/01/2025	236-67223-164	PEDRO DE MORAIS SOBRIN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
07/01/2025	236-67212-734	PEDRO GEREMIAS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
07/01/2025	236-67212-734	PEDRO GEREMIAS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
07/01/2025	236-67212-734	PEDRO GEREMIAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 14,50
05/01/2025	236-67210-167	PEDRO HENRIQUE ALVES M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-129	PEDRO HENRIQUE BATISTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-121	PEDRO HENRIQUE RAMOS C	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-121	PEDRO HENRIQUE RAMOS C	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-121	PEDRO HENRIQUE RAMOS C	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
23/01/2025	236-67228-121	PEDRO HENRIQUE RAMOS C	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
26/01/2025	236-67231-274	PEDRO PAULO DA SILVA E	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17

28/01/2025	236-67233-145	PEDRO PAULO DA SILVA E	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-131	PEDRO REIS DOS SANTOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
30/01/2025	236-67235-131	PEDRO REIS DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-131	PEDRO REIS DOS SANTOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
02/01/2025	236-67207-605	PEDRO SIMIONI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-605	PEDRO SIMIONI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
02/01/2025	236-67207-605	PEDRO SIMIONI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
02/01/2025	236-67207-605	PEDRO SIMIONI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
02/01/2025	236-67207-605	PEDRO SIMIONI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
14/01/2025	236-67219-151	PEDRO SIMIONI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-151	PEDRO SIMIONI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-151	PEDRO SIMIONI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
14/01/2025	236-67219-151	PEDRO SIMIONI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 13,89
14/01/2025	236-67219-161	PEDRO SIMIONI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-142	PEDRO WILLIAN RIGHETY	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-28	PEDRO WILLIAN RIGHETY	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-28	PEDRO WILLIAN RIGHETY	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
19/01/2025	236-67224-28	PEDRO WILLIAN RIGHETY	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
19/01/2025	236-67224-28	PEDRO WILLIAN RIGHETY	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
19/01/2025	236-67224-28	PEDRO WILLIAN RIGHETY	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
19/01/2025	236-67224-28	PEDRO WILLIAN RIGHETY	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
19/01/2025	236-67224-28	PEDRO WILLIAN RIGHETY	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					7,0000 26,10
13/01/2025	236-67218-29	PERSIVAL ANTONIO BOLSO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-29	PERSIVAL ANTONIO BOLSO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-29	PERSIVAL ANTONIO BOLSO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-29	PERSIVAL ANTONIO BOLSO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-29	PERSIVAL ANTONIO BOLSO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
17/01/2025	236-67222-124	PERSIVAL NATO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-124	PERSIVAL NATO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-124	PERSIVAL NATO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-124	PERSIVAL NATO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
14/01/2025	236-67219-821	PIETRO AUGUSTO MANARAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-117	PIETRO FERNANDO ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-335	POLIANA BEATRIZ PEDRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-335	POLIANA BEATRIZ PEDRO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
11/01/2025	236-67216-335	POLIANA BEATRIZ PEDRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
29/01/2025	236-67234-112	POLLYANNA CASSIN LACER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-119	POSSIVEL ANTONIO DOS S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-119	POSSIVEL ANTONIO DOS S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-119	POSSIVEL ANTONIO DOS S	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					3,0000 22,45
18/01/2025	236-67223-56	POSSIVEL ICARO FELIPE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-64	POSSIVEL MARCOS JOSE D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-64	POSSIVEL MARCOS JOSE D	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
10/01/2025	236-67215-64	POSSIVEL MARCOS JOSE D	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-64	POSSIVEL MARCOS JOSE D	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-64	POSSIVEL MARCOS JOSE D	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
27/01/2025	236-67232-166	POSSIVEL MARCOS JOSE D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

Sub-total					**1,0000 6,17**
20/01/2025	**236-67225-25**	**POSSIVEL PEDRO AUGUSTO**	**CREATININA [SORO]**	**0202010317**	**1,0000 2,78**
20/01/2025	**236-67225-25**	**POSSIVEL PEDRO AUGUSTO**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000 6,17**
20/01/2025	**236-67225-25**	**POSSIVEL PEDRO AUGUSTO**	**SODIO [SORO]**	**0202010635**	**1,0000 2,78**
20/01/2025	**236-67225-25**	**POSSIVEL PEDRO AUGUSTO**	**POTASSIO [SORO]**	**0202010600**	**1,0000 2,78**
20/01/2025	**236-67225-25**	**POSSIVEL PEDRO AUGUSTO**	**URINA TIPO I JATO M**	**0202050017**	**1,0000 5,55**
Sub-total					**5,0000 20,06**
06/01/2025	**236-67211-607**	**PRESTES GALDIOZO PINTO**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000 6,17**
06/01/2025	**236-67211-607**	**PRESTES GALDIOZO PINTO**	**POTASSIO [SORO]**	**0202010600**	**1,0000 2,78**
06/01/2025	**236-67211-607**	**PRESTES GALDIOZO PINTO**	**SODIO [SORO]**	**0202010635**	**1,0000 2,78**
06/01/2025	**236-67211-607**	**PRESTES GALDIOZO PINTO**	**CREATININA [SORO]**	**0202010317**	**1,0000 2,78**
Sub-total					**4,0000 14,51**
25/01/2025	**236-67230-439**	**PRISCILA AGRAIRO CUNHA**	**TROPONINA I**	**0202031209**	**1,0000 13,50**
Sub-total					**1,0000 13,50**
12/01/2025	**236-67217-255**	**PRISCILA BISPO OLIVEIR**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000 6,17**
12/01/2025	**236-67217-255**	**PRISCILA BISPO OLIVEIR**	**TROPONINA I**	**0202031209**	**1,0000 13,50**
12/01/2025	**236-67217-255**	**PRISCILA BISPO OLIVEIR**	**CREATININA [SORO]**	**0202010317**	**1,0000 2,78**
Sub-total					**3,0000 22,45**
10/01/2025	**236-67215-129**	**PRISCILA FERNANDA PAZI**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000 6,17**
10/01/2025	**236-67215-129**	**PRISCILA FERNANDA PAZI**	**SODIO [SORO]**	**0202010635**	**1,0000 2,78**
10/01/2025	**236-67215-129**	**PRISCILA FERNANDA PAZI**	**POTASSIO [SORO]**	**0202010600**	**1,0000 2,78**
10/01/2025	**236-67215-129**	**PRISCILA FERNANDA PAZI**	**CREATININA [SORO]**	**0202010317**	**1,0000 2,78**
10/01/2025	**236-67215-129**	**PRISCILA FERNANDA PAZI**	**ASPARTATO AMINO TRA**	**0202010643**	**1,0000 3,02**
10/01/2025	**236-67215-129**	**PRISCILA FERNANDA PAZI**	**ALANINA AMINO TRANS**	**0202010651**	**1,0000 3,02**
10/01/2025	**236-67215-129**	**PRISCILA FERNANDA PAZI**	**BILIRRUBINA TOTAL E**	**0202010201**	**1,0000 3,02**
10/01/2025	**236-67215-129**	**PRISCILA FERNANDA PAZI**	**AMILASE [SORO]**	**0202010180**	**1,0000 3,38**
10/01/2025	**236-67215-129**	**PRISCILA FERNANDA PAZI**	**FOSFATASE ALCALINA**	**0202010422**	**1,0000 3,02**
10/01/2025	**236-67215-129**	**PRISCILA FERNANDA PAZI**	**TEMPO DE TROMBOPLAS**	**0202020134**	**1,0000 4,10**
10/01/2025	**236-67215-129**	**PRISCILA FERNANDA PAZI**	**GAMA GLUTAMIL TRANS**	**0202010465**	**1,0000 5,27**
10/01/2025	**236-67215-129**	**PRISCILA FERNANDA PAZI**	**TEMPO DE PROTROMBIN**	**0202020142**	**1,0000 8,66**
Sub-total					**12,000048,00**
16/01/2025	**236-67221-43**	**PRISCILA FERNANDA PAZI**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000 6,17**
Sub-total					**1,0000 6,17**
16/01/2025	**236-67221-131**	**PRISCILA LANCA DA SILV**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000 6,17**
Sub-total					**1,0000 6,17**
24/01/2025	**236-67229-137**	**PRISCILA MEIRELES SANT**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000 6,17**
Sub-total					**1,0000 6,17**
21/01/2025	**236-67226-175**	**PRISCILA RIZA DIAS CAM**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000 6,17**
Sub-total					**1,0000 6,17**
10/01/2025	**236-67215-135**	**PRISCILLA ALVES DAS CH**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000 6,17**
10/01/2025	**236-67215-135**	**PRISCILLA ALVES DAS CH**	**ASPARTATO AMINO TRA**	**0202010643**	**1,0000 3,02**
10/01/2025	**236-67215-135**	**PRISCILLA ALVES DAS CH**	**ALANINA AMINO TRANS**	**0202010651**	**1,0000 3,02**
10/01/2025	**236-67215-135**	**PRISCILLA ALVES DAS CH**	**CREATININA [SORO]**	**0202010317**	**1,0000 2,78**
Sub-total					**4,0000 14,99**
30/01/2025	**236-67235-818**	**PYETRO SOARES SALES**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000 6,17**
Sub-total					**1,0000 6,17**
06/01/2025	**236-67211-472**	**QUEROLAINE PEREIRA SCH**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000 6,17**
Sub-total					**1,0000 6,17**
09/01/2025	**236-67214-101**	**QUEROLAINE PEREIRA SCH**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000 6,17**
09/01/2025	**236-67214-101**	**QUEROLAINE PEREIRA SCH**	**CREATININA [SORO]**	**0202010317**	**1,0000 2,78**
09/01/2025	**236-67214-101**	**QUEROLAINE PEREIRA SCH**	**URINA TIPO I JATO M**	**0202050017**	**1,0000 5,55**
Sub-total					**3,0000 14,50**
20/01/2025	**236-67225-962**	**QUITERIA CORDEIRO DE M**	**HEMOGRAMA**	**0202020380**	**1,0000 6,17**
20/01/2025	**236-67225-962**	**QUITERIA CORDEIRO DE M**	**SODIO [SORO]**	**0202010635**	**1,0000 2,78**

20/01/2025	236-67225-962	QUITERIA CORDEIRO DE M	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-962	QUITERIA CORDEIRO DE M	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-962	QUITERIA CORDEIRO DE M	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
21/01/2025	236-67226-803	QUITERIA CORDEIRO DE M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-803	QUITERIA CORDEIRO DE M	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-803	QUITERIA CORDEIRO DE M	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-803	QUITERIA CORDEIRO DE M	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
21/01/2025	236-67226-803	QUITERIA CORDEIRO DE M	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
31/01/2025	236-67236-483	RAEMY DE ARAUJO IBBA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-483	RAEMY DE ARAUJO IBBA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-483	RAEMY DE ARAUJO IBBA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-483	RAEMY DE ARAUJO IBBA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-483	RAEMY DE ARAUJO IBBA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,54
28/01/2025	236-67233-296	RAFAEL BEZERRA LOPES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-296	RAFAEL BEZERRA LOPES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-296	RAFAEL BEZERRA LOPES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-296	RAFAEL BEZERRA LOPES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
04/01/2025	236-67209-202	RAFAEL CHAVES MAGRI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-202	RAFAEL CHAVES MAGRI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
04/01/2025	236-67209-202	RAFAEL CHAVES MAGRI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-202	RAFAEL CHAVES MAGRI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-202	RAFAEL CHAVES MAGRI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-202	RAFAEL CHAVES MAGRI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-202	RAFAEL CHAVES MAGRI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-202	RAFAEL CHAVES MAGRI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
04/01/2025	236-67209-202	RAFAEL CHAVES MAGRI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-202	RAFAEL CHAVES MAGRI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					10,000035,24
27/01/2025	236-67232-501	RAFAEL DONIZETI CARNIE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-787	RAFAEL DONIZETI CARNIE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-282	RAFAEL GUCHARDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-115	RAFAEL GUCHARDO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
20/01/2025	236-67225-115	RAFAEL GUCHARDO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
20/01/2025	236-67225-115	RAFAEL GUCHARDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 12,21
20/01/2025	236-67225-140	RAFAEL GUCHARDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-140	RAFAEL GUCHARDO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-140	RAFAEL GUCHARDO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-140	RAFAEL GUCHARDO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-140	RAFAEL GUCHARDO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
20/01/2025	236-67225-140	RAFAEL GUCHARDO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
20/01/2025	236-67225-140	RAFAEL GUCHARDO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
20/01/2025	236-67225-140	RAFAEL GUCHARDO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
20/01/2025	236-67225-140	RAFAEL GUCHARDO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					9,0000 31,86
04/01/2025	236-67209-345	RAFAEL HENRIQUE GARCIA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-345	RAFAEL HENRIQUE GARCIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-345	RAFAEL HENRIQUE GARCIA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-345	RAFAEL HENRIQUE GARCIA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
04/01/2025	236-67209-345	RAFAEL HENRIQUE GARCIA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-345	RAFAEL HENRIQUE GARCIA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-345	RAFAEL HENRIQUE GARCIA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					7,0000 26,94
08/01/2025	236-67213-124	RAFAEL MICHELONI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-993	RAFAEL SCHIAVINATO CAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

Sub-total					1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-39	RAFAEL ZANCHINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-117	RAFAEL ZANCHINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
02/01/2025	236-67207-355	RAFAEL ZANCHINI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
02/01/2025	236-67207-355	RAFAEL ZANCHINI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
02/01/2025	236-67207-355	RAFAEL ZANCHINI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
02/01/2025	236-67207-355	RAFAEL ZANCHINI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
02/01/2025	236-67207-355	RAFAEL ZANCHINI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
02/01/2025	236-67207-355	RAFAEL ZANCHINI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
02/01/2025	236-67207-355	RAFAEL ZANCHINI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					7,0000 23,79
27/01/2025	236-67232-145	RAFAELA ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-145	RAFAELA ALVES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
27/01/2025	236-67232-145	RAFAELA ALVES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
27/01/2025	236-67232-145	RAFAELA ALVES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
27/01/2025	236-67232-145	RAFAELA ALVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,54
31/01/2025	236-67236-946	RAFAELA ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-141	RAFAELA BORGES RAMOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-238	RAFAELA FERNANDA DOS S	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-238	RAFAELA FERNANDA DOS S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-238	RAFAELA FERNANDA DOS S	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-238	RAFAELA FERNANDA DOS S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
24/01/2025	236-67229-451	RAFHAELA DE CASSIA BOM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-325	RAIMUNDA ALADIA BARBOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-325	RAIMUNDA ALADIA BARBOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-325	RAIMUNDA ALADIA BARBOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-325	RAIMUNDA ALADIA BARBOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
05/01/2025	236-67210-325	RAIMUNDA ALADIA BARBOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
28/01/2025	236-67233-103	RAIMUNDO JOSE BARROZO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-124	RAISSA DE SANTANA CAND	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-720	RAISSA DE SANTANA CAND	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-478	RANGEL RUFINO ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-772	RANGEL RUFINO ALVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-772	RANGEL RUFINO ALVES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
27/01/2025	236-67232-772	RANGEL RUFINO ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 14,50
31/01/2025	236-67236-833	RANGEL RUFINO ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-120	RAPHAEL APARECIDO ELIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-987	RAQUEL BATISTA SERRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-205	RAQUEL CORREA DE ANDRA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
12/01/2025	236-67217-205	RAQUEL CORREA DE ANDRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-205	RAQUEL CORREA DE ANDRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
05/01/2025	236-67210-373	RAQUEL CRISTINA DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
05/01/2025	236-67210-373	RAQUEL CRISTINA DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-373	RAQUEL CRISTINA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 14,50
09/01/2025	236-67214-138	RAQUEL ZACARIAS SOARES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78

09/01/2025	236-67214-138	RAQUEL ZACARIAS SOARES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-138	RAQUEL ZACARIAS SOARES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-138	RAQUEL ZACARIAS SOARES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-138	RAQUEL ZACARIAS SOARES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
09/01/2025	236-67214-138	RAQUEL ZACARIAS SOARES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					6,0000 20,55
11/01/2025	236-67216-311	RAULPH DE OLIVEIRA SOU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-311	RAULPH DE OLIVEIRA SOU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
11/01/2025	236-67216-311	RAULPH DE OLIVEIRA SOU	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
28/01/2025	236-67233-111	RAVI SILVA MARCHINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-111	RAVI SILVA MARCHINI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-111	RAVI SILVA MARCHINI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
25/01/2025	236-67230-333	RAYANE CRISTINA BENTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/01/2025	236-67230-333	RAYANE CRISTINA BENTO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
25/01/2025	236-67230-333	RAYANE CRISTINA BENTO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 11,73
01/01/2025	236-67206-253	RAYANI RIBEIRO DE OLIV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-253	RAYANI RIBEIRO DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-253	RAYANI RIBEIRO DE OLIV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-253	RAYANI RIBEIRO DE OLIV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
27/01/2025	236-67232-142	REGIANE PERPETUO AZEVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-142	REGIANE PERPETUO AZEVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-142	REGIANE PERPETUO AZEVE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-142	REGIANE PERPETUO AZEVE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-142	REGIANE PERPETUO AZEVE	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
23/01/2025	236-67228-141	REGINA MARIA ZUANAZI M	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
23/01/2025	236-67228-141	REGINA MARIA ZUANAZI M	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
23/01/2025	236-67228-141	REGINA MARIA ZUANAZI M	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
23/01/2025	236-67228-141	REGINA MARIA ZUANAZI M	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-141	REGINA MARIA ZUANAZI M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-141	REGINA MARIA ZUANAZI M	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					6,0000 23,92
31/01/2025	236-67236-123	REGINALDA MEIRE GENOVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-127	REGINALDO APARECIDO BA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-127	REGINALDO APARECIDO BA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-127	REGINALDO APARECIDO BA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-127	REGINALDO APARECIDO BA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
09/01/2025	236-67214-127	REGINALDO APARECIDO BA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
24/01/2025	236-67229-87	REGINALDO APARECIDO BA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-87	REGINALDO APARECIDO BA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
24/01/2025	236-67229-87	REGINALDO APARECIDO BA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-87	REGINALDO APARECIDO BA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-87	REGINALDO APARECIDO BA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-87	REGINALDO APARECIDO BA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
24/01/2025	236-67229-87	REGINALDO APARECIDO BA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
24/01/2025	236-67229-87	REGINALDO APARECIDO BA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					8,0000 28,84
04/01/2025	236-67209-221	REGINALDO MASSUIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-221	REGINALDO MASSUIA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
04/01/2025	236-67209-221	REGINALDO MASSUIA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-221	REGINALDO MASSUIA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-221	REGINALDO MASSUIA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-221	REGINALDO MASSUIA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					6,0000 33,56
06/01/2025	236-67211-126	REINALDO CORREIA DE OL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-126	REINALDO CORREIA DE OL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-126	REINALDO CORREIA DE OL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78

06/01/2025	236-67211-126	REINALDO CORREIA DE OL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-126	REINALDO CORREIA DE OL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
06/01/2025	236-67211-126	REINALDO CORREIA DE OL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
06/01/2025	236-67211-126	REINALDO CORREIA DE OL	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
06/01/2025	236-67211-126	REINALDO CORREIA DE OL	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
06/01/2025	236-67211-126	REINALDO CORREIA DE OL	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
06/01/2025	236-67211-126	REINALDO CORREIA DE OL	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					10,0000	35,24
12/01/2025	236-67217-262	REINALDO CORREIA DE OL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-262	REINALDO CORREIA DE OL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-262	REINALDO CORREIA DE OL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
28/01/2025	236-67233-22	RENATA ALVES DO NASCIM	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-22	RENATA ALVES DO NASCIM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-22	RENATA ALVES DO NASCIM	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-22	RENATA ALVES DO NASCIM	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-22	RENATA ALVES DO NASCIM	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	17,29
20/01/2025	236-67225-127	RENATA FRANCISCA BASIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-242	RENATO DEUS AJUDE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
31/01/2025	236-67236-151	RENATO HENRIQUE MARINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-151	RENATO HENRIQUE MARINI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-151	RENATO HENRIQUE MARINI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-151	RENATO HENRIQUE MARINI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-151	RENATO HENRIQUE MARINI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
16/01/2025	236-67221-763	RENATO LEMOS RIBEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-962	RIAN JORDAN DA SILVA R	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-962	RIAN JORDAN DA SILVA R	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
24/01/2025	236-67229-962	RIAN JORDAN DA SILVA R	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
22/01/2025	236-67227-124	RIAN LUCCAS CABRERA BI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-695	RICARDO ALEXANDRE IGNA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-182	RICARDO BOTAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-182	RICARDO BOTAO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-182	RICARDO BOTAO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
05/01/2025	236-67210-300	RICARDO BOTAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-300	RICARDO BOTAO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
05/01/2025	236-67210-300	RICARDO BOTAO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
04/01/2025	236-67209-513	RICARDO DIAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-513	RICARDO DIAS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-513	RICARDO DIAS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
01/01/2025	236-67206-104	RICARDO FRANCISCO GUER	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
01/01/2025	236-67206-104	RICARDO FRANCISCO GUER	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
01/01/2025	236-67206-104	RICARDO FRANCISCO GUER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-104	RICARDO FRANCISCO GUER	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-104	RICARDO FRANCISCO GUER	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-104	RICARDO FRANCISCO GUER	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
01/01/2025	236-67206-104	RICARDO FRANCISCO GUER	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
01/01/2025	236-67206-104	RICARDO FRANCISCO GUER	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
01/01/2025	236-67206-104	RICARDO FRANCISCO GUER	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
01/01/2025	236-67206-104	RICARDO FRANCISCO GUER	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
01/01/2025	236-67206-104	RICARDO FRANCISCO GUER	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					11,0000	40,79
29/01/2025	236-67234-46	RICARDO GALAVOTI NARDI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

Sub-total				**1,0000**	**6,17**
16/01/2025	236-67221-104	RICARDO ITIRO SATO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-104	RICARDO ITIRO SATO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				**2,0000**	**8,95**
16/01/2025	236-67221-111	RICARDO ITIRO SATO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				**1,0000**	**13,50**
16/01/2025	236-67221-138	RICARDO ITIRO SATO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total				**1,0000**	**13,50**
23/01/2025	236-67228-920	RICARDO PEREIRA DA SIL	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
23/01/2025	236-67228-920	RICARDO PEREIRA DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				**2,0000**	**19,67**
23/01/2025	236-67228-981	RICARDO PEREIRA DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
23/01/2025	236-67228-981	RICARDO PEREIRA DA SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-981	RICARDO PEREIRA DA SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total				**3,0000**	**11,11**
28/01/2025	236-67233-138	RILARI MARIA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-138	RILARI MARIA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-138	RILARI MARIA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
28/01/2025	236-67233-138	RILARI MARIA DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-138	RILARI MARIA DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-138	RILARI MARIA DA SILVA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
28/01/2025	236-67233-138	RILARI MARIA DA SILVA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-138	RILARI MARIA DA SILVA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
28/01/2025	236-67233-138	RILARI MARIA DA SILVA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total				**9,0000**	**35,23**
10/01/2025	236-67215-132	RISOMAR PEREIRA GOIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				**1,0000**	**6,17**
26/01/2025	236-67231-464	RITA DE CASSIA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				**1,0000**	**6,17**
06/01/2025	236-67211-51	RITA DE CASSIA SANT AN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-51	RITA DE CASSIA SANT AN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
06/01/2025	236-67211-51	RITA DE CASSIA SANT AN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-51	RITA DE CASSIA SANT AN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-51	RITA DE CASSIA SANT AN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				**5,0000**	**20,06**
09/01/2025	236-67214-546	RITA LUCIA MONTEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-546	RITA LUCIA MONTEIRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
09/01/2025	236-67214-546	RITA LUCIA MONTEIRO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				**3,0000**	**14,50**
23/01/2025	236-67228-105	RITA LUZIA GRAVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-105	RITA LUZIA GRAVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				**2,0000**	**11,72**
18/01/2025	236-67223-505	RIVANIA ZARDINI SCUCIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
18/01/2025	236-67223-505	RIVANIA ZARDINI SCUCIA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
18/01/2025	236-67223-505	RIVANIA ZARDINI SCUCIA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total				**3,0000**	**12,21**
10/01/2025	236-67215-515	RIVELINO POZZER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-515	RIVELINO POZZER	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-515	RIVELINO POZZER	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total				**3,0000**	**14,50**
12/01/2025	236-67217-179	RIVELINO POZZER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-179	RIVELINO POZZER	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
12/01/2025	236-67217-179	RIVELINO POZZER	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-179	RIVELINO POZZER	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-179	RIVELINO POZZER	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-179	RIVELINO POZZER	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
Sub-total				**6,0000**	**22,84**
27/01/2025	236-67232-131	ROBERTA BERNARDINO DE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
27/01/2025	236-67232-131	ROBERTA BERNARDINO DE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-131	ROBERTA BERNARDINO DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total				**3,0000**	**14,50**
24/01/2025	236-67229-139	ROBERTO DE OLIVEIRA SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-139	ROBERTO DE OLIVEIRA SA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78

24/01/2025	236-67229-139	ROBERTO DE OLIVEIRA SA	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-139	ROBERTO DE OLIVEIRA SA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					4,0000 17,28
11/01/2025	236-67216-513	ROBERTO MARTINS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-513	ROBERTO MARTINS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
11/01/2025	236-67216-513	ROBERTO MARTINS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
11/01/2025	236-67216-513	ROBERTO MARTINS	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
11/01/2025	236-67216-513	ROBERTO MARTINS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
11/01/2025	236-67216-513	ROBERTO MARTINS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 33,56
27/01/2025	236-67232-4	ROBERTO MATEUS FORNARO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-130	ROBSON CARLOS MESQUITA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-26	ROBSON EDUARDO CORREA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
07/01/2025	236-67212-26	ROBSON EDUARDO CORREA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
07/01/2025	236-67212-26	ROBSON EDUARDO CORREA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-26	ROBSON EDUARDO CORREA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
07/01/2025	236-67212-26	ROBSON EDUARDO CORREA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
24/01/2025	236-67229-269	RODRIGO DE MEIRA SOARE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-269	RODRIGO DE MEIRA SOARE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
24/01/2025	236-67229-269	RODRIGO DE MEIRA SOARE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
24/01/2025	236-67229-269	RODRIGO DE MEIRA SOARE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 17,88
11/01/2025	236-67216-572	RODRIGO DO ROSARIO COS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-372	RODRIGO DO ROSARIO COS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-372	RODRIGO DO ROSARIO COS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-372	RODRIGO DO ROSARIO COS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-372	RODRIGO DO ROSARIO COS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
16/01/2025	236-67221-417	RODRIGO DO ROSARIO COS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-983	RODRIGO DO ROSARIO COS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-983	RODRIGO DO ROSARIO COS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-983	RODRIGO DO ROSARIO COS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-983	RODRIGO DO ROSARIO COS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
04/01/2025	236-67209-89	RODRIGO MENDES GOMES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-89	RODRIGO MENDES GOMES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-89	RODRIGO MENDES GOMES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
04/01/2025	236-67209-89	RODRIGO MENDES GOMES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-89	RODRIGO MENDES GOMES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-89	RODRIGO MENDES GOMES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-89	RODRIGO MENDES GOMES	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
04/01/2025	236-67209-89	RODRIGO MENDES GOMES	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-89	RODRIGO MENDES GOMES	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					9,0000 35,23
13/01/2025	236-67218-142	RODRIGO MENDES GOMES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-14	RODRIGO MISSAIA FRANCE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-14	RODRIGO MISSAIA FRANCE	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					2,0000 19,67
15/01/2025	236-67220-42	RODRIGO MISSAIA FRANCE	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
10/01/2025	236-67215-49	RODRIGO PEREIRA RODRIG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-49	RODRIGO PEREIRA RODRIG	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-49	RODRIGO PEREIRA RODRIG	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-49	RODRIGO PEREIRA RODRIG	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
10/01/2025	236-67215-49	RODRIGO PEREIRA RODRIG	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
11/01/2025	236-67216-36	ROGERIO AUGUSTO ZANATA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38

11/01/2025	236-67216-36	ROGERIO AUGUSTO ZANATA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-36	ROGERIO AUGUSTO ZANATA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-36	ROGERIO AUGUSTO ZANATA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-36	ROGERIO AUGUSTO ZANATA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-36	ROGERIO AUGUSTO ZANATA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-36	ROGERIO AUGUSTO ZANATA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-36	ROGERIO AUGUSTO ZANATA	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
11/01/2025	236-67216-36	ROGERIO AUGUSTO ZANATA	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
11/01/2025	236-67216-36	ROGERIO AUGUSTO ZANATA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-36	ROGERIO AUGUSTO ZANATA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-36	ROGERIO AUGUSTO ZANATA	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
Sub-total					12,0000	45,51
06/01/2025	236-67211-460	ROGERIO OLIVEIRA CUSTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-460	ROGERIO OLIVEIRA CUSTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-460	ROGERIO OLIVEIRA CUSTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
06/01/2025	236-67211-460	ROGERIO OLIVEIRA CUSTO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-460	ROGERIO OLIVEIRA CUSTO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
18/01/2025	236-67223-311	ROGERIO RONCELLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-311	ROGERIO RONCELLI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
18/01/2025	236-67223-311	ROGERIO RONCELLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
15/01/2025	236-67220-165	ROLEMBERG EDUARDO ROMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-165	ROLEMBERG EDUARDO ROMA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
15/01/2025	236-67220-165	ROLEMBERG EDUARDO ROMA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
15/01/2025	236-67220-165	ROLEMBERG EDUARDO ROMA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
15/01/2025	236-67220-165	ROLEMBERG EDUARDO ROMA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-165	ROLEMBERG EDUARDO ROMA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-165	ROLEMBERG EDUARDO ROMA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
15/01/2025	236-67220-165	ROLEMBERG EDUARDO ROMA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					8,0000	39,60
16/01/2025	236-67221-49	ROLEMBERG EDUARDO ROMA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-901	ROLEMBERG EDUARDO ROMA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-901	ROLEMBERG EDUARDO ROMA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-901	ROLEMBERG EDUARDO ROMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	11,73
20/01/2025	236-67225-10	ROMILDA CARVALHO PINTO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-10	ROMILDA CARVALHO PINTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-10	ROMILDA CARVALHO PINTO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-10	ROMILDA CARVALHO PINTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-10	ROMILDA CARVALHO PINTO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
20/01/2025	236-67225-118	ROMILDA CARVALHO PINTO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-118	ROMILDA CARVALHO PINTO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
20/01/2025	236-67225-118	ROMILDA CARVALHO PINTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-118	ROMILDA CARVALHO PINTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-118	ROMILDA CARVALHO PINTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
20/01/2025	236-67225-118	ROMILDA CARVALHO PINTO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					6,0000	33,56
21/01/2025	236-67226-372	ROMILDA CARVALHO PINTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-372	ROMILDA CARVALHO PINTO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-372	ROMILDA CARVALHO PINTO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-372	ROMILDA CARVALHO PINTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-372	ROMILDA CARVALHO PINTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
28/01/2025	236-67233-965	ROMILDO GREGORIO DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-28	ROMUALDO HENRIQUE VIEI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
07/01/2025	236-67212-28	ROMUALDO HENRIQUE VIEI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	16,28
27/01/2025	236-67232-803	RONALD SANTOS SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17

30/01/2025	236-67235-847	RONALD SANTOS SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-847	RONALD SANTOS SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-847	RONALD SANTOS SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
30/01/2025	236-67235-847	RONALD SANTOS SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
13/01/2025	236-67218-9	RONALDO ANDRADE BISPO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-9	RONALDO ANDRADE BISPO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-9	RONALDO ANDRADE BISPO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-9	RONALDO ANDRADE BISPO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-9	RONALDO ANDRADE BISPO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
13/01/2025	236-67218-9	RONALDO ANDRADE BISPO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-9	RONALDO ANDRADE BISPO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					7,0000 26,94
14/01/2025	236-67219-163	RONALDO ANDRADE BISPO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-163	RONALDO ANDRADE BISPO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
14/01/2025	236-67219-163	RONALDO ANDRADE BISPO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-163	RONALDO ANDRADE BISPO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-163	RONALDO ANDRADE BISPO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
14/01/2025	236-67219-163	RONALDO ANDRADE BISPO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-163	RONALDO ANDRADE BISPO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-163	RONALDO ANDRADE BISPO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-163	RONALDO ANDRADE BISPO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
14/01/2025	236-67219-163	RONALDO ANDRADE BISPO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					10,000037,77
14/01/2025	236-67219-163	RONALDO ANDRADE BISPO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
11/01/2025	236-67216-156	RONALDO CESAR PASSONI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-339	RONIVALDO CEZAR SIELLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-993	ROSA ARENT DE OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-993	ROSA ARENT DE OLIVEIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-993	ROSA ARENT DE OLIVEIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-993	ROSA ARENT DE OLIVEIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					4,0000 25,23
11/01/2025	236-67216-658	ROSA MARIA BERTELI FER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-658	ROSA MARIA BERTELI FER	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
03/01/2025	236-67208-109	ROSALICE DA BARRA DA S	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-109	ROSALICE DA BARRA DA S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
03/01/2025	236-67208-109	ROSALICE DA BARRA DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 11,73
12/01/2025	236-67217-149	ROSALICE DA BARRA DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-149	ROSALICE DA BARRA DA S	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-149	ROSALICE DA BARRA DA S	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-149	ROSALICE DA BARRA DA S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-149	ROSALICE DA BARRA DA S	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
12/01/2025	236-67217-149	ROSALICE DA BARRA DA S	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					6,0000 33,56
13/01/2025	236-67218-134	ROSALINA DE MELO DE OL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-134	ROSALINA DE MELO DE OL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-134	ROSALINA DE MELO DE OL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-134	ROSALINA DE MELO DE OL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
20/01/2025	236-67225-520	ROSANA APARECIDA TALHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-850	ROSANA APARECIDA TALHA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-147	ROSANA APARECIDA TARGO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-147	ROSANA APARECIDA TARGO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
08/01/2025	236-67213-147	ROSANA APARECIDA TARGO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
11/01/2025	236-67216-253	ROSANA BARBOSA DE OLIV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55

Sub-total					1,0000	5,55
12/01/2025	236-67217-152	ROSANGELA ALVES BRANDA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
12/01/2025	236-67217-152	ROSANGELA ALVES BRANDA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	16,28
12/01/2025	236-67217-213	ROSANGELA ALVES BRANDA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
23/01/2025	236-67228-13	ROSANGELA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-13	ROSANGELA DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-13	ROSANGELA DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
31/01/2025	236-67236-979	ROSANGELA DA SILVA ONC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-979	ROSANGELA DA SILVA ONC	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
31/01/2025	236-67236-979	ROSANGELA DA SILVA ONC	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					3,0000	18,93
19/01/2025	236-67224-56	ROSANGELA DE SOUSA TAB	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-56	ROSANGELA DE SOUSA TAB	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
19/01/2025	236-67224-56	ROSANGELA DE SOUSA TAB	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
29/01/2025	236-67234-764	ROSANGELA DE SOUSA TAB	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
29/01/2025	236-67234-764	ROSANGELA DE SOUSA TAB	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-764	ROSANGELA DE SOUSA TAB	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
04/01/2025	236-67209-331	ROSANGELA FIGUEIRAS	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-331	ROSANGELA FIGUEIRAS	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
04/01/2025	236-67209-331	ROSANGELA FIGUEIRAS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-331	ROSANGELA FIGUEIRAS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-331	ROSANGELA FIGUEIRAS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-331	ROSANGELA FIGUEIRAS	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
04/01/2025	236-67209-331	ROSANGELA FIGUEIRAS	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					7,0000	33,26
31/01/2025	236-67236-271	ROSARIA DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-271	ROSARIA DA SILVA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
31/01/2025	236-67236-271	ROSARIA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
31/01/2025	236-67236-271	ROSARIA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-271	ROSARIA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-271	ROSARIA DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-271	ROSARIA DA SILVA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
31/01/2025	236-67236-271	ROSARIA DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-271	ROSARIA DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-271	ROSARIA DA SILVA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-271	ROSARIA DA SILVA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					11,000040	79
22/01/2025	236-67227-151	ROSARIA DE FATIMA DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-151	ROSARIA DE FATIMA DOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-151	ROSARIA DE FATIMA DOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-151	ROSARIA DE FATIMA DOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-151	ROSARIA DE FATIMA DOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	17,77
30/01/2025	236-67235-128	ROSE APARECIDA DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-104	ROSELI PERPETUA LOPES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-119	ROSELI QUEIROZ PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-131	ROSELI QUEIROZ PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-108	ROSELY RIBEIRO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-386	ROSELY RIBEIRO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-80	ROSELY RIBEIRO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-884	ROSELY RIBEIRO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

Sub-total					1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-123	ROSELY RIBEIRO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-520	ROSELY RIBEIRO DA SILV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-520	ROSELY RIBEIRO DA SILV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-520	ROSELY RIBEIRO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-520	ROSELY RIBEIRO DA SILV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-520	ROSELY RIBEIRO DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-520	ROSELY RIBEIRO DA SILV	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-520	ROSELY RIBEIRO DA SILV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-520	ROSELY RIBEIRO DA SILV	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
Sub-total					8,0000	28,84
29/01/2025	236-67234-937	ROSELY RIBEIRO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-630	ROSELY RIBEIRO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-538	ROSENICE RIBEIRO GUIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-796	ROSICLER DE OLIVEIRA D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-563	ROSICLER DE OLIVEIRA D	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
25/01/2025	236-67230-563	ROSICLER DE OLIVEIRA D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
17/01/2025	236-67222-917	ROSILANE REIS BORINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-917	ROSILANE REIS BORINI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
05/01/2025	236-67210-274	ROSILENA DA SILVA PERE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
25/01/2025	236-67230-35	ROSIMEIRE BILHA DE OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-62	ROSINEI EUGENIO PEREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-62	ROSINEI EUGENIO PEREIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-62	ROSINEI EUGENIO PEREIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
16/01/2025	236-67221-62	ROSINEI EUGENIO PEREIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
03/01/2025	236-67208-667	ROZELIR RODRIGUES TRIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-667	ROZELIR RODRIGUES TRIN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-667	ROZELIR RODRIGUES TRIN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-667	ROZELIR RODRIGUES TRIN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-667	ROZELIR RODRIGUES TRIN	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
29/01/2025	236-67234-781	ROZIMEIRE RIBEIRO DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-781	ROZIMEIRE RIBEIRO DA S	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
29/01/2025	236-67234-781	ROZIMEIRE RIBEIRO DA S	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					3,0000	18,93
17/01/2025	236-67222-27	RUDIERIO ANDRADE DE SO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-902	RYAN RIBEIRO DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-436	SAIONARA DA SILVA NAGO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-436	SAIONARA DA SILVA NAGO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
26/01/2025	236-67231-436	SAIONARA DA SILVA NAGO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
29/01/2025	236-67234-136	SAMANTHA NATALY COLLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-63	SAMARA EUZEBIO BIANQUI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
16/01/2025	236-67221-147	SAMIRA SILVA DA GRACA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-101	SAMIRES FERREIRA BARBO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-138	SAMUEL ARAUJO DOS SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-138	SAMUEL ARAUJO DOS SANT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55

Sub-total					2,0000	11,72
18/01/2025	236-67223-34	SAMUEL DOS PRAZERES BE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-144	SAMUEL FERNANDES DOS S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-107	SAMUEL SILVA SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-107	SAMUEL SILVA SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
06/01/2025	236-67211-107	SAMUEL SILVA SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
17/01/2025	236-67222-419	SAMUEL SILVESTRIM SPAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-148	SAMUEL SOUSA CHAVES	CREATINOFOSFOQUINAS	0202010325	1,0000	5,52
07/01/2025	236-67212-148	SAMUEL SOUSA CHAVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,69
16/01/2025	236-67221-143	SAMUEL VIEIRA PORFIRIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-8	SAMUEL VIEIRA PORFIRIO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
24/01/2025	236-67229-8	SAMUEL VIEIRA PORFIRIO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
24/01/2025	236-67229-8	SAMUEL VIEIRA PORFIRIO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
24/01/2025	236-67229-8	SAMUEL VIEIRA PORFIRIO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
24/01/2025	236-67229-8	SAMUEL VIEIRA PORFIRIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-8	SAMUEL VIEIRA PORFIRIO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
24/01/2025	236-67229-8	SAMUEL VIEIRA PORFIRIO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
24/01/2025	236-67229-8	SAMUEL VIEIRA PORFIRIO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
24/01/2025	236-67229-8	SAMUEL VIEIRA PORFIRIO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
Sub-total					9,0000	32,22
13/01/2025	236-67218-132	SANDRA APARECIDA DE CA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-132	SANDRA APARECIDA DE CA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
13/01/2025	236-67218-132	SANDRA APARECIDA DE CA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
20/01/2025	236-67225-124	SANDRA ELIANA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-557	SANDRA PERPETUO GENTIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-557	SANDRA PERPETUO GENTIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
11/01/2025	236-67216-557	SANDRA PERPETUO GENTIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					3,0000	14,50
03/01/2025	236-67208-779	SANDRO FERREIRA DO CAR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
03/01/2025	236-67208-779	SANDRO FERREIRA DO CAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-779	SANDRO FERREIRA DO CAR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
09/01/2025	236-67214-799	SANDRO STOLBERG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-222	SANTA ZILDA PEREIRA PA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-222	SANTA ZILDA PEREIRA PA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-222	SANTA ZILDA PEREIRA PA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-222	SANTA ZILDA PEREIRA PA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-222	SANTA ZILDA PEREIRA PA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-222	SANTA ZILDA PEREIRA PA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-222	SANTA ZILDA PEREIRA PA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					7,0000	26,10
08/01/2025	236-67213-135	SARA BOSCAINI DE SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
08/01/2025	236-67213-135	SARA BOSCAINI DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	11,72
03/01/2025	236-67208-402	SARA CANDIDA DE ANDRAD	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-402	SARA CANDIDA DE ANDRAD	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-402	SARA CANDIDA DE ANDRAD	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-402	SARA CANDIDA DE ANDRAD	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
30/01/2025	236-67235-661	SARA CECILIA MELEM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-661	SARA CECILIA MELEM	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-661	SARA CECILIA MELEM	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
04/01/2025	236-67209-273	SARA CYNDEL FERNANDES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

04/01/2025	236-67209-273	SARA CYNDEL FERNANDES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
04/01/2025	236-67209-273	SARA CYNDEL FERNANDES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
10/01/2025	236-67215-25	SARA CYNDEL FERNANDES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-25	SARA CYNDEL FERNANDES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-25	SARA CYNDEL FERNANDES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-25	SARA CYNDEL FERNANDES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-25	SARA CYNDEL FERNANDES	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
10/01/2025	236-67215-26	SARA CYNDEL FERNANDES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
09/01/2025	236-67214-667	SARA ELISABETE DA SILV	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
13/01/2025	236-67218-103	SARA RAYANE DA SILVA M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
18/01/2025	236-67223-315	SARA RAYANE DA SILVA M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-118	SARA RUANI SOARES DE O	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-265	SAULO CARDOSO BONFIM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-103	SAULO CARDOSO BONFIM	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-107	SAULO JOSE DA COSTA DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-127	SAULO RAVI VIEIRA DE L	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-801	SEBASTIANA ALVES VIANA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-801	SEBASTIANA ALVES VIANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	8,95
27/01/2025	236-67232-162	SEBASTIANA ALVES VIANA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-543	SEBASTIANA NEUSA NOGUE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-148	SEBASTIAO FAUSTINO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-148	SEBASTIAO FAUSTINO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
13/01/2025	236-67218-148	SEBASTIAO FAUSTINO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
13/01/2025	236-67218-148	SEBASTIAO FAUSTINO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
13/01/2025	236-67218-148	SEBASTIAO FAUSTINO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
13/01/2025	236-67218-148	SEBASTIAO FAUSTINO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
13/01/2025	236-67218-148	SEBASTIAO FAUSTINO	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000	13,88
Sub-total					7,0000	37,44
21/01/2025	236-67226-146	SEBASTIAO MARTINEZ GAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-146	SEBASTIAO MARTINEZ GAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-146	SEBASTIAO MARTINEZ GAR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
21/01/2025	236-67226-146	SEBASTIAO MARTINEZ GAR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
25/01/2025	236-67230-341	SELMA TESCARI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-341	SELMA TESCARI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
13/01/2025	236-67218-705	SERGIO APARECIDO DE OL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
13/01/2025	236-67218-705	SERGIO APARECIDO DE OL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
13/01/2025	236-67218-705	SERGIO APARECIDO DE OL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
08/01/2025	236-67213-305	SERGIO HENRIQUE DE OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/01/2025	236-67213-305	SERGIO HENRIQUE DE OLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
08/01/2025	236-67213-305	SERGIO HENRIQUE DE OLI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
08/01/2025	236-67213-305	SERGIO HENRIQUE DE OLI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
08/01/2025	236-67213-305	SERGIO HENRIQUE DE OLI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
02/01/2025	236-67207-584	SERGIO RUFINO PINHEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-141	SEVERIANO DE PAULA BOR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

22/01/2025	236-67227-141	SEVERIANO DE PAULA BOR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-141	SEVERIANO DE PAULA BOR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
22/01/2025	236-67227-141	SEVERIANO DE PAULA BOR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-141	SEVERIANO DE PAULA BOR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					5,0000	20,54
20/01/2025	236-67225-897	SEVERINO DA CONCEICAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-120	SEVERINO DA CONCEICAO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-113	SHIRLEY MARIA TARTARI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-680	SIDINEI PEREIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
14/01/2025	236-67219-124	SIDINEI PEREIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
25/01/2025	236-67230-650	SIDMAR ALVES DE SOUZA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
25/01/2025	236-67230-650	SIDMAR ALVES DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-650	SIDMAR ALVES DE SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
25/01/2025	236-67230-650	SIDMAR ALVES DE SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
25/01/2025	236-67230-650	SIDMAR ALVES DE SOUZA	UREIA	0202010694	1,0000	2,78
25/01/2025	236-67230-650	SIDMAR ALVES DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
25/01/2025	236-67230-650	SIDMAR ALVES DE SOUZA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
25/01/2025	236-67230-650	SIDMAR ALVES DE SOUZA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					8,0000	26,71
24/01/2025	236-67229-256	SIDNEI ELIAS JUNIOR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
08/01/2025	236-67213-150	SIDNEI FRANCISCO DE SO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/01/2025	236-67213-150	SIDNEI FRANCISCO DE SO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
08/01/2025	236-67213-150	SIDNEI FRANCISCO DE SO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
08/01/2025	236-67213-150	SIDNEI FRANCISCO DE SO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
08/01/2025	236-67213-150	SIDNEI FRANCISCO DE SO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
31/01/2025	236-67236-827	SILAS GUIMARAES PIRES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-827	SILAS GUIMARAES PIRES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					2,0000	8,95
09/01/2025	236-67214-113	SILMAR ANTONIO GAVOTE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-113	SILMAR ANTONIO GAVOTE	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
09/01/2025	236-67214-113	SILMAR ANTONIO GAVOTE	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
Sub-total					3,0000	18,93
02/01/2025	236-67207-659	SILMAR DE SOUZA MATTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-659	SILMAR DE SOUZA MATTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
15/01/2025	236-67220-113	SILVA REGINA PEREIRA R	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-113	SILVA REGINA PEREIRA R	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-113	SILVA REGINA PEREIRA R	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
15/01/2025	236-67220-113	SILVA REGINA PEREIRA R	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	25,23
12/01/2025	236-67217-301	SILVANA CANDIDA ARCHIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					1,0000	5,55
28/01/2025	236-67233-144	SILVANA CANDIDA ARCHIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-144	SILVANA CANDIDA ARCHIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
11/01/2025	236-67216-40	SILVANA GUEDES VICENTE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-40	SILVANA GUEDES VICENTE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-40	SILVANA GUEDES VICENTE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-40	SILVANA GUEDES VICENTE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-40	SILVANA GUEDES VICENTE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
15/01/2025	236-67220-728	SILVANA GUEDES VICENTE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
15/01/2025	236-67220-728	SILVANA GUEDES VICENTE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-728	SILVANA GUEDES VICENTE	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
15/01/2025	236-67220-728	SILVANA GUEDES VICENTE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-728	SILVANA GUEDES VICENTE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78

15/01/2025	236-67220-728	SILVANA GUEDES VICENTE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					6,0000 33,56
23/01/2025	236-67228-132	SILVANA GUEDES VICENTE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
23/01/2025	236-67228-132	SILVANA GUEDES VICENTE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
23/01/2025	236-67228-132	SILVANA GUEDES VICENTE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-132	SILVANA GUEDES VICENTE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-132	SILVANA GUEDES VICENTE	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
23/01/2025	236-67228-132	SILVANA GUEDES VICENTE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 22,84
16/01/2025	236-67221-120	SILVANA PEREIRA DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-369	SILVANA SECUNDA DE OLI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
01/01/2025	236-67206-369	SILVANA SECUNDA DE OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-369	SILVANA SECUNDA DE OLI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-369	SILVANA SECUNDA DE OLI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-369	SILVANA SECUNDA DE OLI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-369	SILVANA SECUNDA DE OLI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
01/01/2025	236-67206-369	SILVANA SECUNDA DE OLI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-369	SILVANA SECUNDA DE OLI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
01/01/2025	236-67206-369	SILVANA SECUNDA DE OLI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-369	SILVANA SECUNDA DE OLI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-369	SILVANA SECUNDA DE OLI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					11,000040,79
06/01/2025	236-67211-559	SILVANO LOPES DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-559	SILVANO LOPES DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-559	SILVANO LOPES DE SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
20/01/2025	236-67225-129	SILVANO LOPES DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-129	SILVANO LOPES DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-129	SILVANO LOPES DE SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
20/01/2025	236-67225-129	SILVANO LOPES DE SOUZA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-129	SILVANO LOPES DE SOUZA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-129	SILVANO LOPES DE SOUZA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					6,0000 33,56
06/01/2025	236-67211-104	SILVIA ALVES DOS SANTO	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000 4,10
06/01/2025	236-67211-104	SILVIA ALVES DOS SANTO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-104	SILVIA ALVES DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-104	SILVIA ALVES DOS SANTO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
06/01/2025	236-67211-104	SILVIA ALVES DOS SANTO	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000 8,66
Sub-total					5,0000 24,97
13/01/2025	236-67218-34	SILVIA ALVES DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-125	SILVIO SANTOS SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-499	SILVIO SANTOS SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-499	SILVIO SANTOS SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
17/01/2025	236-67222-499	SILVIO SANTOS SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
30/01/2025	236-67235-122	SIMEI GARCIA CASTANO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-749	SIMONE APARECIDA TEIXE	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
05/01/2025	236-67210-200	SIMONE FIDELIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-200	SIMONE FIDELIS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
05/01/2025	236-67210-200	SIMONE FIDELIS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
22/01/2025	236-67227-975	SIMONE LOPES DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-975	SIMONE LOPES DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
22/01/2025	236-67227-975	SIMONE LOPES DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
24/01/2025	236-67229-146	SIMONE LOPES DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-126	SIMONE PERPETUA DE CAM	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50

Sub-total					1,0000	13,50
08/01/2025	236-67213-37	SINVALDO BISPO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-680	SOFIA ALMEIDA VIRGILIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-680	SOFIA ALMEIDA VIRGILIO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
29/01/2025	236-67234-131	SOFIA ELIZA PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-145	SOLANGE ALVES DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-145	SOLANGE ALVES DE SOUZA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
05/01/2025	236-67210-145	SOLANGE ALVES DE SOUZA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
26/01/2025	236-67231-160	SOLANGE APARECIDA GONC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-454	SOLANGE CATARINA DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-301	SOLANGE FARIA DE SA SO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
01/01/2025	236-67206-301	SOLANGE FARIA DE SA SO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					2,0000	19,67
10/01/2025	236-67215-120	SONIA APARECIDA ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
10/01/2025	236-67215-120	SONIA APARECIDA ALVES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
15/01/2025	236-67220-815	SONIA APARECIDA ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-144	SONIA APARECIDA FREITA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-152	SONIA APARECIDA FREITA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-152	SONIA APARECIDA FREITA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-152	SONIA APARECIDA FREITA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-152	SONIA APARECIDA FREITA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-152	SONIA APARECIDA FREITA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
15/01/2025	236-67220-649	SONIA APARECIDA ZACARE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-649	SONIA APARECIDA ZACARE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
15/01/2025	236-67220-649	SONIA APARECIDA ZACARE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
06/01/2025	236-67211-881	SONIA DE ALMEIDA GOLDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-32	SONIA DE LOURDES ALVES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-32	SONIA DE LOURDES ALVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-32	SONIA DE LOURDES ALVES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
20/01/2025	236-67225-32	SONIA DE LOURDES ALVES	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
20/01/2025	236-67225-32	SONIA DE LOURDES ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-32	SONIA DE LOURDES ALVES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
20/01/2025	236-67225-32	SONIA DE LOURDES ALVES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-32	SONIA DE LOURDES ALVES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
20/01/2025	236-67225-32	SONIA DE LOURDES ALVES	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
20/01/2025	236-67225-32	SONIA DE LOURDES ALVES	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
20/01/2025	236-67225-32	SONIA DE LOURDES ALVES	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					11,000040	79
05/01/2025	236-67210-140	SONIA MARIA CANDIDO AL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-140	SONIA MARIA CANDIDO AL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
05/01/2025	236-67210-140	SONIA MARIA CANDIDO AL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
05/01/2025	236-67210-140	SONIA MARIA CANDIDO AL	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
05/01/2025	236-67210-140	SONIA MARIA CANDIDO AL	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					5,0000	20,54
17/01/2025	236-67222-936	SONIA MARIA DA SILVA F	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
21/01/2025	236-67226-16	SOPHIA MARTINS DE OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-141	SOPHIA PERUSSI GUASQUE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-518	STEPHANIE COSTA MARCEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

Sub-total					1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-936	STEPHANIE COSTA MARCEL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-149	STHEPHANNY TRIVELATO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-149	STHEPHANNY TRIVELATO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-149	STHEPHANNY TRIVELATO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
30/01/2025	236-67235-669	SUELEN PEREIRA HIPOLIT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-669	SUELEN PEREIRA HIPOLIT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
30/01/2025	236-67235-669	SUELEN PEREIRA HIPOLIT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
31/01/2025	236-67236-143	SUELEN PEREIRA HIPOLIT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-143	SUELEN PEREIRA HIPOLIT	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-143	SUELEN PEREIRA HIPOLIT	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-143	SUELEN PEREIRA HIPOLIT	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
31/01/2025	236-67236-143	SUELEN PEREIRA HIPOLIT	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
31/01/2025	236-67236-143	SUELEN PEREIRA HIPOLIT	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
31/01/2025	236-67236-143	SUELEN PEREIRA HIPOLIT	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
31/01/2025	236-67236-143	SUELEN PEREIRA HIPOLIT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-143	SUELEN PEREIRA HIPOLIT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
31/01/2025	236-67236-143	SUELEN PEREIRA HIPOLIT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					10,0000	37,77
26/01/2025	236-67231-405	SUELI DE CSARVALHO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-553	SUELI DE FATIMA BALDUI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-553	SUELI DE FATIMA BALDUI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-553	SUELI DE FATIMA BALDUI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-553	SUELI DE FATIMA BALDUI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-553	SUELI DE FATIMA BALDUI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
11/01/2025	236-67216-553	SUELI DE FATIMA BALDUI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-553	SUELI DE FATIMA BALDUI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-553	SUELI DE FATIMA BALDUI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
11/01/2025	236-67216-553	SUELI DE FATIMA BALDUI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					9,0000	40,45
03/01/2025	236-67208-581	SUELI JOSE DE CAMPOS M	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
03/01/2025	236-67208-581	SUELI JOSE DE CAMPOS M	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-581	SUELI JOSE DE CAMPOS M	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-581	SUELI JOSE DE CAMPOS M	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
03/01/2025	236-67208-581	SUELI JOSE DE CAMPOS M	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
16/01/2025	236-67221-110	SUELI MARTIN MARIANO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-110	SUELI MARTIN MARIANO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-110	SUELI MARTIN MARIANO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-110	SUELI MARTIN MARIANO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-110	SUELI MARTIN MARIANO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
16/01/2025	236-67221-110	SUELI MARTIN MARIANO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
16/01/2025	236-67221-110	SUELI MARTIN MARIANO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					7,0000	23,57
16/01/2025	236-67221-110	SUELI MARTIN MARIANO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
16/01/2025	236-67221-110	SUELI MARTIN MARIANO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
Sub-total					2,0000	8,29
10/01/2025	236-67215-778	SUELI MONTEIRO PEREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
10/01/2025	236-67215-778	SUELI MONTEIRO PEREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
10/01/2025	236-67215-778	SUELI MONTEIRO PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17

10/01/2025	236-67215-778	SUELI MONTEIRO PEREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
26/01/2025	236-67231-370	SUELLEN FERREIRA DE SO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-370	SUELLEN FERREIRA DE SO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-370	SUELLEN FERREIRA DE SO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-370	SUELLEN FERREIRA DE SO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-370	SUELLEN FERREIRA DE SO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-370	SUELLEN FERREIRA DE SO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					6,0000 20,55
27/01/2025	236-67232-123	SUELLEN FERREIRA DE SO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-123	SUELLEN FERREIRA DE SO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-123	SUELLEN FERREIRA DE SO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-123	SUELLEN FERREIRA DE SO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
27/01/2025	236-67232-123	SUELLEN FERREIRA DE SO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
27/01/2025	236-67232-123	SUELLEN FERREIRA DE SO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					6,0000 20,55
26/01/2025	236-67231-74	SUIRA RAFAELA DE OLIVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-74	SUIRA RAFAELA DE OLIVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-74	SUIRA RAFAELA DE OLIVE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-74	SUIRA RAFAELA DE OLIVE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
31/01/2025	236-67236-148	TAIANE VITORIA DOS SAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-148	TAIANE VITORIA DOS SAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-148	TAIANE VITORIA DOS SAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-148	TAIANE VITORIA DOS SAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-148	TAIANE VITORIA DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-148	TAIANE VITORIA DOS SAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-148	TAIANE VITORIA DOS SAN	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-148	TAIANE VITORIA DOS SAN	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
31/01/2025	236-67236-148	TAIANE VITORIA DOS SAN	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					9,0000 31,86
27/01/2025	236-67232-162	TAINARA CRISTINA MOURA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-148	TAIS DANIELI DE OLIVEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
07/01/2025	236-67212-148	TAIS DANIELI DE OLIVEI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
07/01/2025	236-67212-148	TAIS DANIELI DE OLIVEI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
07/01/2025	236-67212-148	TAIS DANIELI DE OLIVEI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
07/01/2025	236-67212-148	TAIS DANIELI DE OLIVEI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
07/01/2025	236-67212-148	TAIS DANIELI DE OLIVEI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
07/01/2025	236-67212-148	TAIS DANIELI DE OLIVEI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
07/01/2025	236-67212-148	TAIS DANIELI DE OLIVEI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
07/01/2025	236-67212-148	TAIS DANIELI DE OLIVEI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
07/01/2025	236-67212-148	TAIS DANIELI DE OLIVEI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
Sub-total					10,000035,24
25/01/2025	236-67230-705	TAIS ELOY PONTES DE MO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-159	TAIS PINTO SCHIAVINI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
04/01/2025	236-67209-159	TAIS PINTO SCHIAVINI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-159	TAIS PINTO SCHIAVINI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
04/01/2025	236-67209-159	TAIS PINTO SCHIAVINI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-159	TAIS PINTO SCHIAVINI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
04/01/2025	236-67209-159	TAIS PINTO SCHIAVINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					6,0000 23,28
01/01/2025	236-67206-46	TAKAJUKI IKENAGA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-46	TAKAJUKI IKENAGA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-46	TAKAJUKI IKENAGA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-46	TAKAJUKI IKENAGA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-46	TAKAJUKI IKENAGA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
12/01/2025	236-67217-385	TALITA MARQUES DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-385	TALITA MARQUES DA SILV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
12/01/2025	236-67217-385	TALITA MARQUES DA SILV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21

16/01/2025	236-67221-45	TALVANE GOMES DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-766	TAMIRES CARDOSO SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-766	TAMIRES CARDOSO SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
16/01/2025	236-67221-766	TAMIRES CARDOSO SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
17/01/2025	236-67222-142	TAMIRES CARDOSO SANTOS	CREATINOFOSFOQUINAS	0202010325	1,0000 5,52
17/01/2025	236-67222-142	TAMIRES CARDOSO SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,69
17/01/2025	236-67222-142	TAMIRES CARDOSO SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-142	TAMIRES CARDOSO SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 8,33
31/01/2025	236-67236-315	TAMIRIS FERREIRA DA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-28	TANIA CRISTINA CORREIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-400	TARCILA PERPETUA REIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-890	TATIANA CATIA TRINDADE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-532	TATIANA MOURA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-145	TATIANA TELES CARDOSO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-145	TATIANA TELES CARDOSO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-145	TATIANA TELES CARDOSO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
13/01/2025	236-67218-106	TATIANE CRISTINA DOS S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-106	TATIANE CRISTINA DOS S	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/01/2025	236-67218-106	TATIANE CRISTINA DOS S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					3,0000 14,50
21/01/2025	236-67226-163	TATIANE CRISTINA DOS S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-156	TATIANE GUTIERRES VICT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-156	TATIANE GUTIERRES VICT	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-156	TATIANE GUTIERRES VICT	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
14/01/2025	236-67219-156	TATIANE GUTIERRES VICT	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-156	TATIANE GUTIERRES VICT	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 28,01
12/01/2025	236-67217-320	TAYNARA DE SOUZA TRIND	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-320	TAYNARA DE SOUZA TRIND	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-320	TAYNARA DE SOUZA TRIND	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
12/01/2025	236-67217-320	TAYNARA DE SOUZA TRIND	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
12/01/2025	236-67217-327	TAYNARA DE SOUZA TRIND	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
01/01/2025	236-67206-80	TERESA APARECIDA FERNA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-80	TERESA APARECIDA FERNA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
01/01/2025	236-67206-80	TERESA APARECIDA FERNA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-80	TERESA APARECIDA FERNA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-80	TERESA APARECIDA FERNA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-80	TERESA APARECIDA FERNA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-80	TERESA APARECIDA FERNA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-80	TERESA APARECIDA FERNA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
01/01/2025	236-67206-80	TERESA APARECIDA FERNA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
01/01/2025	236-67206-80	TERESA APARECIDA FERNA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-80	TERESA APARECIDA FERNA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
Sub-total					11,000048,74
01/01/2025	236-67206-167	TERESA APARECIDA FERNA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
01/01/2025	236-67206-167	TERESA APARECIDA FERNA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 19,05
09/01/2025	236-67214-881	TERESA CANDIDO ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-881	TERESA CANDIDO ALVES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
09/01/2025	236-67214-881	TERESA CANDIDO ALVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78

Sub-total				**3,0000**	**14,50**
24/01/2025	236-67229-125	TERESINHA TRAICO TOSCO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
24/01/2025	236-67229-125	TERESINHA TRAICO TOSCO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**2,0000**	**11,72**
09/01/2025	236-67214-102	TEREZA FREITAS SOBRINH	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
19/01/2025	236-67224-517	TEREZA RIBEIRO DE ABRE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**1,0000**	**5,55**
20/01/2025	236-67225-17	TEREZA RIBEIRO DE ABRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-17	TEREZA RIBEIRO DE ABRE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-17	TEREZA RIBEIRO DE ABRE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-17	TEREZA RIBEIRO DE ABRE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					**4,0000**	**14,51**
09/01/2025	236-67214-134	TEREZA VERGINIA GALDIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-134	TEREZA VERGINIA GALDIO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
09/01/2025	236-67214-134	TEREZA VERGINIA GALDIO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					**3,0000**	**14,50**
04/01/2025	236-67209-14	TEREZINHA DE FATIMA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**1,0000**	**6,17**
15/01/2025	236-67220-666	TEREZINHA DE FATIMA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-666	TEREZINHA DE FATIMA SI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-666	TEREZINHA DE FATIMA SI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-666	TEREZINHA DE FATIMA SI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
15/01/2025	236-67220-666	TEREZINHA DE FATIMA SI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
15/01/2025	236-67220-666	TEREZINHA DE FATIMA SI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
15/01/2025	236-67220-666	TEREZINHA DE FATIMA SI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
15/01/2025	236-67220-666	TEREZINHA DE FATIMA SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					**8,0000**	**29,12**
15/01/2025	236-67220-154	TEREZINHA DE FATIMA SI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					**1,0000**	**13,50**
16/01/2025	236-67221-386	TEREZINHA DE FATIMA SI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
16/01/2025	236-67221-386	TEREZINHA DE FATIMA SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-386	TEREZINHA DE FATIMA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-386	TEREZINHA DE FATIMA SI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-386	TEREZINHA DE FATIMA SI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					**5,0000**	**20,06**
27/01/2025	236-67232-167	TEREZINHA DE FATIMA SI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-167	TEREZINHA DE FATIMA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-167	TEREZINHA DE FATIMA SI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-167	TEREZINHA DE FATIMA SI	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
27/01/2025	236-67232-167	TEREZINHA DE FATIMA SI	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					**5,0000**	**24,49**
15/01/2025	236-67220-102	TEREZINHA DO CARMO CAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-102	TEREZINHA DO CARMO CAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-102	TEREZINHA DO CARMO CAR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-102	TEREZINHA DO CARMO CAR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
15/01/2025	236-67220-102	TEREZINHA DO CARMO CAR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
15/01/2025	236-67220-102	TEREZINHA DO CARMO CAR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-102	TEREZINHA DO CARMO CAR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
15/01/2025	236-67220-102	TEREZINHA DO CARMO CAR	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
15/01/2025	236-67220-102	TEREZINHA DO CARMO CAR	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					**9,0000**	**32,50**
07/01/2025	236-67212-124	THAINA KAROLINE DOS SA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
07/01/2025	236-67212-124	THAINA KAROLINE DOS SA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-124	THAINA KAROLINE DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					**3,0000**	**14,50**
26/01/2025	236-67231-475	THAIS APARECIDA MONTEI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
26/01/2025	236-67231-475	THAIS APARECIDA MONTEI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
26/01/2025	236-67231-475	THAIS APARECIDA MONTEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-475	THAIS APARECIDA MONTEI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
26/01/2025	236-67231-475	THAIS APARECIDA MONTEI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
26/01/2025	236-67231-475	THAIS APARECIDA MONTEI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-475	THAIS APARECIDA MONTEI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02

26/01/2025	236-67231-475	THAIS APARECIDA MONTEI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-475	THAIS APARECIDA MONTEI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					9,0000 29,97
30/01/2025	236-67235-758	THAIS FERNANDA RODRIGU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-758	THAIS FERNANDA RODRIGU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-758	THAIS FERNANDA RODRIGU	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-758	THAIS FERNANDA RODRIGU	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
30/01/2025	236-67235-758	THAIS FERNANDA RODRIGU	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					5,0000 28,01
30/01/2025	236-67235-977	THAIS FERNANDA RODRIGU	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
17/01/2025	236-67222-456	THAIS FRAGA DA SILVA F	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-160	THALES STORTI RAIMUNDO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-160	THALES STORTI RAIMUNDO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-160	THALES STORTI RAIMUNDO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-160	THALES STORTI RAIMUNDO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
10/01/2025	236-67215-986	THAYANE GUTIERRES LODE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-120	THAYLA ANDRADE DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-606	THAYLA ANDRADE DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-606	THAYLA ANDRADE DOS SAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-606	THAYLA ANDRADE DOS SAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-606	THAYLA ANDRADE DOS SAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
29/01/2025	236-67234-262	THAYLA ANDRADE DOS SAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-262	THAYLA ANDRADE DOS SAN	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
29/01/2025	236-67234-262	THAYLA ANDRADE DOS SAN	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
29/01/2025	236-67234-262	THAYLA ANDRADE DOS SAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,99
22/01/2025	236-67227-142	THAYLA NICOLE SOUZA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
25/01/2025	236-67230-611	THAYLA NICOLE SOUZA SI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-310	THEO DA BARRA RUSSO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-188	THEO DA BARRA RUSSO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-188	THEO DA BARRA RUSSO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
22/01/2025	236-67227-19	THEO DA BARRA RUSSO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-155	THEO DA BARRA RUSSO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-155	THEO DA BARRA RUSSO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
13/01/2025	236-67218-972	THEO DOS SANTOS BITTEN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
13/01/2025	236-67218-972	THEO DOS SANTOS BITTEN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					2,0000 11,72
17/01/2025	236-67222-489	THEO DUARTE TEIXEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-258	THIAGO AUGUSTO DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-258	THIAGO AUGUSTO DA SILV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-258	THIAGO AUGUSTO DA SILV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
26/01/2025	236-67231-258	THIAGO AUGUSTO DA SILV	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-258	THIAGO AUGUSTO DA SILV	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-258	THIAGO AUGUSTO DA SILV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-258	THIAGO AUGUSTO DA SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-258	THIAGO AUGUSTO DA SILV	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
Sub-total					8,0000 29,12
31/01/2025	236-67236-735	THIAGO DA SILVA ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-735	THIAGO DA SILVA ALVES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-735	THIAGO DA SILVA ALVES	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38

31/01/2025	236-67236-735	THIAGO DA SILVA ALVES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	15,59
26/01/2025	236-67231-148	THIAGO HENRIQUE TREVIZ	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-148	THIAGO HENRIQUE TREVIZ	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
26/01/2025	236-67231-148	THIAGO HENRIQUE TREVIZ	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
26/01/2025	236-67231-148	THIAGO HENRIQUE TREVIZ	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	15,23
29/01/2025	236-67234-583	THIAGO LEANDRO FERREIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-583	THIAGO LEANDRO FERREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-583	THIAGO LEANDRO FERREIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
20/01/2025	236-67225-692	THIAGO RENATO DE PADUA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-692	THIAGO RENATO DE PADUA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	8,95
10/01/2025	236-67215-992	THIAGO RICARDO PANIN C	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-516	THIAGO SOLIGO DE OLIVE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
19/01/2025	236-67224-516	THIAGO SOLIGO DE OLIVE	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
19/01/2025	236-67224-516	THIAGO SOLIGO DE OLIVE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
19/01/2025	236-67224-516	THIAGO SOLIGO DE OLIVE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
19/01/2025	236-67224-516	THIAGO SOLIGO DE OLIVE	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
19/01/2025	236-67224-516	THIAGO SOLIGO DE OLIVE	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
19/01/2025	236-67224-516	THIAGO SOLIGO DE OLIVE	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
19/01/2025	236-67224-516	THIAGO SOLIGO DE OLIVE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-516	THIAGO SOLIGO DE OLIVE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
19/01/2025	236-67224-516	THIAGO SOLIGO DE OLIVE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					10,0000	35,24
23/01/2025	236-67228-662	THOMAS ROBERTO ALCASSO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-12	TIAGO ALVES BANDEIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-12	TIAGO ALVES BANDEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-12	TIAGO ALVES BANDEIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
20/01/2025	236-67225-12	TIAGO ALVES BANDEIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
20/01/2025	236-67225-12	TIAGO ALVES BANDEIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	17,77
29/01/2025	236-67234-225	TIAGO ALVES BANDEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-225	TIAGO ALVES BANDEIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-225	TIAGO ALVES BANDEIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
29/01/2025	236-67234-225	TIAGO ALVES BANDEIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-225	TIAGO ALVES BANDEIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	17,77
11/01/2025	236-67216-531	TIAGO BRAGA DE OLIVEIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
11/01/2025	236-67216-531	TIAGO BRAGA DE OLIVEIR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
11/01/2025	236-67216-531	TIAGO BRAGA DE OLIVEIR	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
11/01/2025	236-67216-531	TIAGO BRAGA DE OLIVEIR	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
04/01/2025	236-67209-397	TIAGO CESAR CATARDO FE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-397	TIAGO CESAR CATARDO FE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-397	TIAGO CESAR CATARDO FE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
23/01/2025	236-67228-25	TIAGO DE BRITO VOLPINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-25	TIAGO DE BRITO VOLPINI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-25	TIAGO DE BRITO VOLPINI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-25	TIAGO DE BRITO VOLPINI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,99
02/01/2025	236-67207-473	TIAGO DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-475	TIAGO ELIAS BENEDITO D	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-475	TIAGO ELIAS BENEDITO D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
28/01/2025	236-67233-475	TIAGO ELIAS BENEDITO D	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
28/01/2025	236-67233-475	TIAGO ELIAS BENEDITO D	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
28/01/2025	236-67233-475	TIAGO ELIAS BENEDITO D	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					5,0000	20,54

29/01/2025	236-67234-127	TIAGO ELIAS BENEDITO D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
29/01/2025	236-67234-127	TIAGO ELIAS BENEDITO D	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
29/01/2025	236-67234-127	TIAGO ELIAS BENEDITO D	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
29/01/2025	236-67234-127	TIAGO ELIAS BENEDITO D	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 14,99
30/01/2025	236-67235-142	TIAGO ELIAS BENEDITO D	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
30/01/2025	236-67235-142	TIAGO ELIAS BENEDITO D	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
21/01/2025	236-67226-23	TONY RICARDO PELINSON	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-23	TONY RICARDO PELINSON	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-23	TONY RICARDO PELINSON	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
17/01/2025	236-67222-114	TSAI MEI SHIH CHANG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-114	TSAI MEI SHIH CHANG	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-114	TSAI MEI SHIH CHANG	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
17/01/2025	236-67222-114	TSAI MEI SHIH CHANG	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-114	TSAI MEI SHIH CHANG	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
20/01/2025	236-67225-134	UBAIARA LUIZ DE ALMEID	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-134	UBAIARA LUIZ DE ALMEID	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-134	UBAIARA LUIZ DE ALMEID	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-134	UBAIARA LUIZ DE ALMEID	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-134	UBAIARA LUIZ DE ALMEID	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
01/01/2025	236-67206-279	UMBERTINO RUFINO ALVES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-279	UMBERTINO RUFINO ALVES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-279	UMBERTINO RUFINO ALVES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-279	UMBERTINO RUFINO ALVES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
01/01/2025	236-67206-279	UMBERTINO RUFINO ALVES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
30/01/2025	236-67235-141	VAGNA MARIA PINHEIROS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-166	VALDECIR DONIZETI BOAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-166	VALDECIR DONIZETI BOAR	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-166	VALDECIR DONIZETI BOAR	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-166	VALDECIR DONIZETI BOAR	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
14/01/2025	236-67219-166	VALDECIR DONIZETI BOAR	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
23/01/2025	236-67228-19	VALDEIR PEREIRA DE OLI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
04/01/2025	236-67209-367	VALDENIR MARIANO DE LI	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
19/01/2025	236-67224-124	VALDIR DA SILVA PERES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-328	VALDIR MANZANO CAMACHO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-771	VALDIRENE CRISTIANINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-771	VALDIRENE CRISTIANINI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-771	VALDIRENE CRISTIANINI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
15/01/2025	236-67220-771	VALDIRENE CRISTIANINI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
15/01/2025	236-67220-771	VALDIRENE CRISTIANINI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
05/01/2025	236-67210-397	VALDIVINO ALVES DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
05/01/2025	236-67210-397	VALDIVINO ALVES DOS SA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
05/01/2025	236-67210-397	VALDIVINO ALVES DOS SA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
13/01/2025	236-67218-35	VALDIVINO ALVES DOS SA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-136	VALDIVINO DA SILVA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-136	VALDIVINO DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
31/01/2025	236-67236-136	VALDIVINO DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-136	VALDIVINO DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-136	VALDIVINO DA SILVA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78

Sub-total					5,0000	20,06
20/01/2025	236-67225-298	VALENTINA BARROSO SANT	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-298	VALENTINA BARROSO SANT	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
20/01/2025	236-67225-298	VALENTINA BARROSO SANT	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
28/01/2025	236-67233-156	VALENTINA FURLANETTO R	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-508	VALENTINA GONZAGA DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
25/01/2025	236-67230-508	VALENTINA GONZAGA DA S	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
25/01/2025	236-67230-508	VALENTINA GONZAGA DA S	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
25/01/2025	236-67230-508	VALENTINA GONZAGA DA S	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
25/01/2025	236-67230-508	VALENTINA GONZAGA DA S	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					5,0000	28,01
05/01/2025	236-67210-278	VALENTINA OLIVEIRA DOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-132	VALENTINA RIBEIRO CHAV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-554	VALERIA APARECIDA TOZO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
30/01/2025	236-67235-554	VALERIA APARECIDA TOZO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
30/01/2025	236-67235-554	VALERIA APARECIDA TOZO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
30/01/2025	236-67235-554	VALERIA APARECIDA TOZO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
30/01/2025	236-67235-100	VALERIA CRISTINA DA MO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-84	VALQUIRIA DOS SANTOS A	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-84	VALQUIRIA DOS SANTOS A	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-84	VALQUIRIA DOS SANTOS A	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
04/01/2025	236-67209-84	VALQUIRIA DOS SANTOS A	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-84	VALQUIRIA DOS SANTOS A	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	18,37
04/01/2025	236-67209-88	VALQUIRIA DOS SANTOS A	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
Sub-total					1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-454	VALQUIRIA FERREIRA ELI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-454	VALQUIRIA FERREIRA ELI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/01/2025	236-67228-454	VALQUIRIA FERREIRA ELI	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					3,0000	22,45
15/01/2025	236-67220-963	VALTER VALENTIN DA SIL	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-963	VALTER VALENTIN DA SIL	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-963	VALTER VALENTIN DA SIL	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-963	VALTER VALENTIN DA SIL	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-963	VALTER VALENTIN DA SIL	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
15/01/2025	236-67220-963	VALTER VALENTIN DA SIL	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					6,0000	33,56
29/01/2025	236-67234-864	VANDERLEI TROVO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
29/01/2025	236-67234-874	VANDERLEI TROVO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-874	VANDERLEI TROVO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-874	VANDERLEI TROVO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-874	VANDERLEI TROVO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
22/01/2025	236-67227-136	VANDERLEIA COUTINHO NU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-113	VANDERLEIA COUTINHO NU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
23/01/2025	236-67228-113	VANDERLEIA COUTINHO NU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
23/01/2025	236-67228-113	VANDERLEIA COUTINHO NU	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
23/01/2025	236-67228-113	VANDERLEIA COUTINHO NU	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
26/01/2025	236-67231-412	VANESSA CRISTINA VASCO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-412	VANESSA CRISTINA VASCO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-412	VANESSA CRISTINA VASCO	CREATINOFOSFOQUINAS	0202010325	1,0000	5,52
26/01/2025	236-67231-412	VANESSA CRISTINA VASCO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-412	VANESSA CRISTINA VASCO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-412	VANESSA CRISTINA VASCO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55

Sub-total					6,0000	25,58
31/01/2025	236-67236-27	VANESSA DIAS DE CAMPOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-67	VANESSA LIMA DE OLIVEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-67	VANESSA LIMA DE OLIVEI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-67	VANESSA LIMA DE OLIVEI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					3,0000	14,50
29/01/2025	236-67234-116	VANESSA SOARES DA SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-861	VANESSA VIANA DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-861	VANESSA VIANA DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
27/01/2025	236-67232-861	VANESSA VIANA DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
27/01/2025	236-67232-861	VANESSA VIANA DA SILVA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-861	VANESSA VIANA DA SILVA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
27/01/2025	236-67232-861	VANESSA VIANA DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-861	VANESSA VIANA DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-861	VANESSA VIANA DA SILVA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
27/01/2025	236-67232-861	VANESSA VIANA DA SILVA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
Sub-total					9,0000	35,23
15/01/2025	236-67220-32	VANIA ZOCCAL LOPES TEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
15/01/2025	236-67220-32	VANIA ZOCCAL LOPES TEI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-32	VANIA ZOCCAL LOPES TEI	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
15/01/2025	236-67220-32	VANIA ZOCCAL LOPES TEI	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					4,0000	14,99
15/01/2025	236-67220-95	VANIA ZOCCAL LOPES TEI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
15/01/2025	236-67220-95	VANIA ZOCCAL LOPES TEI	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
15/01/2025	236-67220-95	VANIA ZOCCAL LOPES TEI	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000	5,27
15/01/2025	236-67220-95	VANIA ZOCCAL LOPES TEI	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
15/01/2025	236-67220-95	VANIA ZOCCAL LOPES TEI	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
15/01/2025	236-67220-95	VANIA ZOCCAL LOPES TEI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
15/01/2025	236-67220-95	VANIA ZOCCAL LOPES TEI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					7,0000	25,80
30/01/2025	236-67235-838	VANIO FARIAS DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
05/01/2025	236-67210-272	VANIR ROSA CARVALHO	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
07/01/2025	236-67212-105	VARLEA CRISTINA BARBOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
07/01/2025	236-67212-105	VARLEA CRISTINA BARBOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-105	VARLEA CRISTINA BARBOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
07/01/2025	236-67212-105	VARLEA CRISTINA BARBOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
08/01/2025	236-67213-5	VARLEA CRISTINA BARBOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
08/01/2025	236-67213-5	VARLEA CRISTINA BARBOS	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					2,0000	19,67
21/01/2025	236-67226-34	VERA LUCIA CALDEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-34	VERA LUCIA CALDEIRA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
21/01/2025	236-67226-34	VERA LUCIA CALDEIRA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	8,34
16/01/2025	236-67221-25	VERA LUCIA COSTA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-25	VERA LUCIA COSTA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					2,0000	8,95
28/01/2025	236-67233-119	VERA LUCIA DE OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-36	VERA LUCIA DONIZETH SE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-36	VERA LUCIA DONIZETH SE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
06/01/2025	236-67211-36	VERA LUCIA DONIZETH SE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
06/01/2025	236-67211-36	VERA LUCIA DONIZETH SE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
06/01/2025	236-67211-36	VERA LUCIA DONIZETH SE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
06/01/2025	236-67211-36	VERA LUCIA DONIZETH SE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
06/01/2025	236-67211-36	VERA LUCIA DONIZETH SE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					7,0000	26,10
30/01/2025	236-67235-19	VERA LUCIA PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17

21/01/2025	236-67226-123	VERGINIA ELENA DEMARQU	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
21/01/2025	236-67226-123	VERGINIA ELENA DEMARQU	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
21/01/2025	236-67226-123	VERGINIA ELENA DEMARQU	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
Sub-total					3,0000	14,50
21/01/2025	236-67226-124	VERGINIA ELENA DEMARQU	TROPONINA I	0202031209	1,0000	13,50
Sub-total					1,0000	13,50
29/01/2025	236-67234-132	VERONICA DE OLIVEIRA P	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-100	VICENTE MESIAS ELOI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-100	VICENTE MESIAS ELOI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					2,0000	11,72
21/01/2025	236-67226-170	VICTOR ARAUJO DE SOUZA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-154	VICTOR HUGO COELHO PER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-154	VICTOR HUGO COELHO PER	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-154	VICTOR HUGO COELHO PER	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
16/01/2025	236-67221-154	VICTOR HUGO COELHO PER	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					4,0000	14,51
17/01/2025	236-67222-39	VICTOR HUGO COELHO PER	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-39	VICTOR HUGO DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-39	VICTOR HUGO DOS SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-39	VICTOR HUGO DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
22/01/2025	236-67227-39	VICTOR HUGO DOS SANTOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
22/01/2025	236-67227-39	VICTOR HUGO DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
22/01/2025	236-67227-39	VICTOR HUGO DOS SANTOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					6,0000	20,55
24/01/2025	236-67229-990	VICTOR HUGO DOS SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
24/01/2025	236-67229-990	VICTOR HUGO DOS SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
24/01/2025	236-67229-990	VICTOR HUGO DOS SANTOS	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
24/01/2025	236-67229-990	VICTOR HUGO DOS SANTOS	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
24/01/2025	236-67229-990	VICTOR HUGO DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
24/01/2025	236-67229-990	VICTOR HUGO DOS SANTOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
24/01/2025	236-67229-990	VICTOR HUGO DOS SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
24/01/2025	236-67229-990	VICTOR HUGO DOS SANTOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
Sub-total					8,0000	33,31
28/01/2025	236-67233-144	VICTOR HUGO DOS SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
28/01/2025	236-67233-144	VICTOR HUGO DOS SANTOS	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
28/01/2025	236-67233-144	VICTOR HUGO DOS SANTOS	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	8,82
14/01/2025	236-67219-959	VICTOR HUGO FERRARI AB	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
14/01/2025	236-67219-959	VICTOR HUGO FERRARI AB	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
14/01/2025	236-67219-959	VICTOR HUGO FERRARI AB	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-959	VICTOR HUGO FERRARI AB	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
14/01/2025	236-67219-959	VICTOR HUGO FERRARI AB	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
22/01/2025	236-67227-122	VICTOR HUGO SANTOS DE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
02/01/2025	236-67207-188	VICTOR HUGO STIVAR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-140	VICTOR LUCAS DE PAIVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-437	VICTOR MARCONDES SACCH	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-437	VICTOR MARCONDES SACCH	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-437	VICTOR MARCONDES SACCH	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-437	VICTOR MARCONDES SACCH	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-437	VICTOR MARCONDES SACCH	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000	3,38
04/01/2025	236-67209-437	VICTOR MARCONDES SACCH	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-437	VICTOR MARCONDES SACCH	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
04/01/2025	236-67209-437	VICTOR MARCONDES SACCH	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					8,0000	29,96
16/01/2025	236-67221-312	VICTOR RENATO OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
16/01/2025	236-67221-312	VICTOR RENATO OLIVEIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78

16/01/2025	236-67221-312	VICTOR RENATO OLIVEIRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					3,0000 22,45
28/01/2025	236-67233-118	VICTOR THIAGO DA SILVA	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-118	VICTOR THIAGO DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-118	VICTOR THIAGO DA SILVA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-118	VICTOR THIAGO DA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
28/01/2025	236-67233-118	VICTOR THIAGO DA SILVA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-118	VICTOR THIAGO DA SILVA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
28/01/2025	236-67233-118	VICTOR THIAGO DA SILVA	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
28/01/2025	236-67233-118	VICTOR THIAGO DA SILVA	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
28/01/2025	236-67233-118	VICTOR THIAGO DA SILVA	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					9,0000 35,23
25/01/2025	236-67230-293	VICTORIA HELLEN APAREC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/01/2025	236-67230-293	VICTORIA HELLEN APAREC	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
11/01/2025	236-67216-468	VILCE ROSSINI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
11/01/2025	236-67216-468	VILCE ROSSINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
11/01/2025	236-67216-468	VILCE ROSSINI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
22/01/2025	236-67227-141	VILCE ROSSINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
22/01/2025	236-67227-141	VILCE ROSSINI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
22/01/2025	236-67227-141	VILCE ROSSINI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
24/01/2025	236-67229-36	VILCE ROSSINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-36	VILCE ROSSINI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-36	VILCE ROSSINI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-36	VILCE ROSSINI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
24/01/2025	236-67229-36	VILCE ROSSINI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					5,0000 20,06
25/01/2025	236-67230-440	VILCE ROSSINI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
25/01/2025	236-67230-440	VILCE ROSSINI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
21/01/2025	236-67226-145	VILMA GUIOTTI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
21/01/2025	236-67226-145	VILMA GUIOTTI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-145	VILMA GUIOTTI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
31/01/2025	236-67236-155	VILMA RIBEIRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-155	VILMA RIBEIRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-155	VILMA RIBEIRO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					3,0000 14,50
24/01/2025	236-67229-112	VINICIUS ALVES DA COST	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
24/01/2025	236-67229-112	VINICIUS ALVES DA COST	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
24/01/2025	236-67229-112	VINICIUS ALVES DA COST	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
06/01/2025	236-67211-102	VINICIUS ANTONIO DE NE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
06/01/2025	236-67211-102	VINICIUS ANTONIO DE NE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-102	VINICIUS ANTONIO DE NE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
06/01/2025	236-67211-102	VINICIUS ANTONIO DE NE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
27/01/2025	236-67232-637	VINICIUS FERNANDO DA C	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-119	VITOR GUSTAVO SILVA DO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-119	VITOR GUSTAVO SILVA DO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
21/01/2025	236-67226-119	VITOR GUSTAVO SILVA DO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
13/01/2025	236-67218-141	VITOR HUGO ALVES DOS S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-141	VITOR HUGO ALVES DOS S	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
13/01/2025	236-67218-141	VITOR HUGO ALVES DOS S	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
27/01/2025	236-67232-261	VITOR HUGO BARBOSA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-261	VITOR HUGO BARBOSA	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-261	VITOR HUGO BARBOSA	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-261	VITOR HUGO BARBOSA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78

27/01/2025	236-67232-261	VITOR HUGO BARBOSA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
04/01/2025	236-67209-243	VITOR HUGO SANTOS OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
04/01/2025	236-67209-243	VITOR HUGO SANTOS OLIV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-243	VITOR HUGO SANTOS OLIV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
04/01/2025	236-67209-243	VITOR HUGO SANTOS OLIV	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
04/01/2025	236-67209-243	VITOR HUGO SANTOS OLIV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
09/01/2025	236-67214-934	VITOR MANOEL LIMA DA S	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
09/01/2025	236-67214-743	VITORIA BERGAMINI OLIV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
08/01/2025	236-67213-102	VITORIA CAROLINA FERRE	HCG - METODO IMUNOC	0202060217	1,0000	15,20
Sub-total					1,0000	15,20
26/01/2025	236-67231-340	VITORIA CLAUDIA RODRIG	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-373	VITORIA DE LIMA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
31/01/2025	236-67236-146	VITORIA MARIA DOS REIS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-140	VITORIA MARIANE VIEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-389	VITORIA PEREIRA FERNAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-389	VITORIA PEREIRA FERNAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
26/01/2025	236-67231-389	VITORIA PEREIRA FERNAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
26/01/2025	236-67231-389	VITORIA PEREIRA FERNAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
26/01/2025	236-67231-389	VITORIA PEREIRA FERNAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
29/01/2025	236-67234-23	VITORIA PEREIRA FERNAN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
29/01/2025	236-67234-23	VITORIA PEREIRA FERNAN	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-23	VITORIA PEREIRA FERNAN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-23	VITORIA PEREIRA FERNAN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
29/01/2025	236-67234-23	VITORIA PEREIRA FERNAN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
Sub-total					5,0000	20,06
17/01/2025	236-67222-108	VIVIANE CRISTINA FELIC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
17/01/2025	236-67222-108	VIVIANE CRISTINA FELIC	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
17/01/2025	236-67222-108	VIVIANE CRISTINA FELIC	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
20/01/2025	236-67225-988	VIVIANE MARIA FERREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
20/01/2025	236-67225-988	VIVIANE MARIA FERREIRA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
20/01/2025	236-67225-988	VIVIANE MARIA FERREIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
20/01/2025	236-67225-988	VIVIANE MARIA FERREIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
20/01/2025	236-67225-988	VIVIANE MARIA FERREIRA	TEMPO DE PROTROMBIN	0202020142	1,0000	8,66
20/01/2025	236-67225-988	VIVIANE MARIA FERREIRA	TEMPO DE TROMBOPLAS	0202020134	1,0000	4,10
Sub-total					6,0000	27,75
12/01/2025	236-67217-187	VIVIANE SIMAO DA COSTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-187	VIVIANE SIMAO DA COSTA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000	3,02
12/01/2025	236-67217-187	VIVIANE SIMAO DA COSTA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000	3,02
Sub-total					3,0000	12,21
22/01/2025	236-67227-113	WAGNER JOSUE DOS SANTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-285	WALDECIR BATISTA DE SO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-285	WALDECIR BATISTA DE SO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000	5,55
12/01/2025	236-67217-285	WALDECIR BATISTA DE SO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
12/01/2025	236-67217-285	WALDECIR BATISTA DE SO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000	2,78
12/01/2025	236-67217-285	WALDECIR BATISTA DE SO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000	2,78
Sub-total					5,0000	20,06
27/01/2025	236-67232-37	WALTER MYLER DA SILVA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
08/01/2025	236-67213-32	WANDERSON LOPES PEREIR	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17
27/01/2025	236-67232-162	WELDES RHICHAR BALDUIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000	6,17
Sub-total					1,0000	6,17

30/01/2025	236-67235-107	WELDES RHICHAR BALDUIN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-53	WELLINGTON DE OLIVEIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
08/01/2025	236-67213-53	WELLINGTON DE OLIVEIRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
08/01/2025	236-67213-53	WELLINGTON DE OLIVEIRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
20/01/2025	236-67225-349	WELLINGTON DONIZETE DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-156	WENDER JOSE DE CASTRO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-156	WENDER JOSE DE CASTRO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					2,0000 8,95
28/01/2025	236-67233-23	WESLEY CRISTIAN E SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-23	WESLEY CRISTIAN E SILV	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-23	WESLEY CRISTIAN E SILV	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-23	WESLEY CRISTIAN E SILV	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
28/01/2025	236-67233-23	WESLEY CRISTIAN E SILV	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 17,29
28/01/2025	236-67233-56	WESLEY CRISTIAN E SILV	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
28/01/2025	236-67233-57	WESLEY CRISTIAN E SILV	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					1,0000 13,50
16/01/2025	236-67221-139	WESLEY SANTANA DUTRA	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
16/01/2025	236-67221-139	WESLEY SANTANA DUTRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-139	WESLEY SANTANA DUTRA	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
20/01/2025	236-67225-522	WILIAN ROGERIO BRAZ DO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-522	WILIAN ROGERIO BRAZ DO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-522	WILIAN ROGERIO BRAZ DO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					3,0000 22,45
15/01/2025	236-67220-163	WILLIAM BRAZ SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
15/01/2025	236-67220-163	WILLIAM BRAZ SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
16/01/2025	236-67221-493	WILLIAM BRAZ SANTOS	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-493	WILLIAM BRAZ SANTOS	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-493	WILLIAM BRAZ SANTOS	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
16/01/2025	236-67221-493	WILLIAM BRAZ SANTOS	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
16/01/2025	236-67221-493	WILLIAM BRAZ SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					5,0000 20,06
16/01/2025	236-67221-41	WILLIAM SANTOS TEMOTEO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-71	WILLIAN ARAUJO DO NASC	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-71	WILLIAN ARAUJO DO NASC	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
01/01/2025	236-67206-31	WILLIAN POY IGNACIO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
01/01/2025	236-67206-31	WILLIAN POY IGNACIO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
01/01/2025	236-67206-31	WILLIAN POY IGNACIO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					3,0000 12,21
13/01/2025	236-67218-957	WILSON LUIS PERES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
13/01/2025	236-67218-957	WILSON LUIS PERES	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-957	WILSON LUIS PERES	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
13/01/2025	236-67218-957	WILSON LUIS PERES	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					4,0000 14,51
24/01/2025	236-67229-140	WILSON ROBERTO PEREIRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-43	YAM FELIPE BARBOSA DA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
10/01/2025	236-67215-143	YANDRA GABRIELY SANTOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
28/01/2025	236-67233-933	YASMIM ALVES BATISTA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-135	YASMIM SOFIA SILVA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					1,0000 5,55
06/01/2025	236-67211-8	YASMIN COUTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17

06/01/2025	236-67211-8	YASMIN COUTO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					2,0000 11,72
27/01/2025	236-67232-797	YASMIN COUTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-797	YASMIN COUTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-797	YASMIN COUTO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-797	YASMIN COUTO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
27/01/2025	236-67232-797	YASMIN COUTO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
27/01/2025	236-67232-797	YASMIN COUTO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					6,0000 20,55
30/01/2025	236-67235-104	YASMIN COUTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-155	YASMIN COUTO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-155	YASMIN COUTO	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-155	YASMIN COUTO	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-155	YASMIN COUTO	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-155	YASMIN COUTO	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-155	YASMIN COUTO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
31/01/2025	236-67236-155	YASMIN COUTO	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
31/01/2025	236-67236-155	YASMIN COUTO	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
31/01/2025	236-67236-155	YASMIN COUTO	AMILASE [SORO]	0202010180	1,0000 3,38
31/01/2025	236-67236-155	YASMIN COUTO	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
Sub-total					10,000035,24
09/01/2025	236-67214-21	YASMIN CRISTINA FOLTRA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
09/01/2025	236-67214-21	YASMIN CRISTINA FOLTRA	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					2,0000 19,67
20/01/2025	236-67225-927	YASMIN CRISTINA OLIVEI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
20/01/2025	236-67225-927	YASMIN CRISTINA OLIVEI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-927	YASMIN CRISTINA OLIVEI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-927	YASMIN CRISTINA OLIVEI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-927	YASMIN CRISTINA OLIVEI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					5,0000 20,06
30/01/2025	236-67235-138	YASMIN DE SOUZA E SILV	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
27/01/2025	236-67232-130	YASMIN GABRIELA MATOS	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
31/01/2025	236-67236-109	YASMIN LOPES GARCIA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-424	YASMIN MENDES	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-424	YASMIN MENDES	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
19/01/2025	236-67224-424	YASMIN MENDES	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
19/01/2025	236-67224-424	YASMIN MENDES	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					4,0000 17,76
16/01/2025	236-67221-150	YCARO MATHEUS BENEITE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
19/01/2025	236-67224-224	YSADORA DO AMARAL BARB	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-167	ZAIDA EULALIA BOADA RO	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
21/01/2025	236-67226-167	ZAIDA EULALIA BOADA RO	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
21/01/2025	236-67226-167	ZAIDA EULALIA BOADA RO	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					3,0000 14,50
17/01/2025	236-67222-139	ZAIM CUNDARI	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
17/01/2025	236-67222-139	ZAIM CUNDARI	PROTEINA C REATIVA	0202030083	1,0000 13,88
17/01/2025	236-67222-139	ZAIM CUNDARI	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
17/01/2025	236-67222-139	ZAIM CUNDARI	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-139	ZAIM CUNDARI	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-139	ZAIM CUNDARI	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
17/01/2025	236-67222-139	ZAIM CUNDARI	UREIA	0202010694	1,0000 2,78
Sub-total					7,0000 36,72
16/01/2025	236-67221-151	ZAQUEU NASCIMENTO DE O	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
Sub-total					1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-31	ZILDA HELENA APARECIDA	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
12/01/2025	236-67217-31	ZILDA HELENA APARECIDA	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
12/01/2025	236-67217-31	ZILDA HELENA APARECIDA	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78

Sub-total					**3,0000 14,50**
26/01/2025	236-67231-419	ZILDA SOARES FREIRE	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
26/01/2025	236-67231-419	ZILDA SOARES FREIRE	GAMA GLUTAMIL TRANS	0202010465	1,0000 5,27
26/01/2025	236-67231-419	ZILDA SOARES FREIRE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-419	ZILDA SOARES FREIRE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
26/01/2025	236-67231-419	ZILDA SOARES FREIRE	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-419	ZILDA SOARES FREIRE	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-419	ZILDA SOARES FREIRE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-419	ZILDA SOARES FREIRE	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-419	ZILDA SOARES FREIRE	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					**9,0000 44,87**
20/01/2025	236-67225-525	ZORAIDE PAVIANI LOUREN	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
20/01/2025	236-67225-525	ZORAIDE PAVIANI LOUREN	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-525	ZORAIDE PAVIANI LOUREN	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
20/01/2025	236-67225-525	ZORAIDE PAVIANI LOUREN	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					**4,0000 25,23**
20/01/2025	236-67225-744	ZORAIDE PAVIANI LOUREN	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
Sub-total					**1,0000 5,55**
10/01/2025	236-67215-135	ZORAIDE TRIVELATO	TROPONINA I	0202031209	1,0000 13,50
Sub-total					**1,0000 13,50**
14/01/2025	236-67219-20	ZULEICA DA SILVA SIMIE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
14/01/2025	236-67219-20	ZULEICA DA SILVA SIMIE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
14/01/2025	236-67219-20	ZULEICA DA SILVA SIMIE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					**3,0000 14,50**
16/01/2025	236-67221-22	ZULEICA DA SILVA SIMIE	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
16/01/2025	236-67221-22	ZULEICA DA SILVA SIMIE	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
16/01/2025	236-67221-22	ZULEICA DA SILVA SIMIE	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
Sub-total					**3,0000 14,50**
26/01/2025	236-67231-290	ZULMIRA AMALIA LOPES G	HEMOGRAMA	0202020380	1,0000 6,17
26/01/2025	236-67231-290	ZULMIRA AMALIA LOPES G	URINA TIPO I JATO M	0202050017	1,0000 5,55
26/01/2025	236-67231-290	ZULMIRA AMALIA LOPES G	FOSFATASE ALCALINA	0202010422	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-290	ZULMIRA AMALIA LOPES G	CREATININA [SORO]	0202010317	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-290	ZULMIRA AMALIA LOPES G	SODIO [SORO]	0202010635	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-290	ZULMIRA AMALIA LOPES G	POTASSIO [SORO]	0202010600	1,0000 2,78
26/01/2025	236-67231-290	ZULMIRA AMALIA LOPES G	BILIRRUBINA TOTAL E	0202010201	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-290	ZULMIRA AMALIA LOPES G	ASPARTATO AMINO TRA	0202010643	1,0000 3,02
26/01/2025	236-67231-290	ZULMIRA AMALIA LOPES G	ALANINA AMINO TRANS	0202010651	1,0000 3,02
Sub-total					**9,0000 32,14**

Resumo da Fatura

Qtd de pacientes: 2429
Qtd de Procedimentos: 7419
Valor total: 35.001,15

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

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

Nome: 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 13:22:03 do dia 17/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/07/2025.
Código de controle da certidão: **662D.317F.CEA4.5053**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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**

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

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:16:06
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.

03399043444800000000930619301010299890000665893
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	21.101
DATA DE VENCIMENTO	11/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.658,93
VALOR COBRADO	6.658,93

==========

NR.AUTENTICACAO 7.30C.705.6C1.438.327

==========

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

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSP ITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 5551137187600

DANFE

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

N. 001175584
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1755 8414 4816 3005

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	243250011657940 14/01/2025 09:47:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
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	14/01/2025

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 11/02/2025 6.658,93								

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
6.658,93	799,07	0,00	0,00	6.658,93

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	6.658,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA			12,000	6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11094	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV GEN TEUTO LOTE: 96320179 - DT.FAB R: 10/08/24 - DT.VALID: 06/08/26 - GTIN.: 789 6112196327 - REG. M. S.: 1037007120154 - FA BRICANTE: LABORATORIO T EUTO BRASILEIRO SA	30049099	500	6108	FA	200,0000	3,8665	773,30	773,30	92,80	0,00	12,00%	0,00%
11462	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 100AMP IM GEN HIPOLABOR LOTE: BG-026/24 - DT.FA BR: 30/09/24 - DT.VALID : 31/08/26 - GTIN.: 78 98470683594 - REG. M. S.: 1134301950020 - F ABRICANTE: HIPOLABOR FA RMACEUTICA LTDA	30049029	500	6108	AM	1.000,0000	1,1664	1.166,40	1.166,40	139,96	0,00	12,00%	0,00%
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYCIM	30049062	000	6108	AM	400,0000	0,9365	374,60	374,60	44,96	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002	MEDICAMENTOS R$6438,93		

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 20/01/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 243250011657940 MATERIAIS MÉDICOS R$220,00 Vendedor: DIANA FERREIRA ID APOIO 1135724, Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Publico n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002 Pedido(s): 871599 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1306,92 (19.63%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 121.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	Maria Isabel C. Bernardel FARMACÊUTICA CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

Entrada Farmacia cod 847 20/01/25 Transf

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSP ITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001175584
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1755 8414 4816 3005

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	243250011657940 14/01/2025 09:47:06

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

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
	ET LOTE: 24070830 - DT.FAB R: 18/07/24 - DT.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 789 8122910313 - REG. M. S.: 1038700250029 - FA BRICANTE: HYPOFARMA INS T. HYPODERMIA E FARM. L TDA												
14631	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN IIYPOFA RMA LOTE: 24060727 - DT.FAB R: 15/06/24 - DT.VALID: 30/06/26 - GTIN.: 789 8122914410 - REG. M. S.: 1038700760019 - FA BRICANTE: HYPOFARMA INS T. HYPODERMIA E FARM. L TDA	30039079	000	6108	AM	3.000,0000	0,6024	1.807,20	1.807,20	216,86	0,00	12,00%	0,00%
14611	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776) LOTE: MT020A - DT.FABR: 06/11/24 - DT.VALID: 3 1/05/27 - GTIN.: 78967 75334500 - REG. M. S. : 0010182420011 - FABR ICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151200	000	6108	P	200,0000	1,1000	220,00	220,00	26,40	0,00	12,00%	0,00%
03741	METILDOPA 500MG 30 CP G EN EMS LOTE: 4H8677 - DT.FABR: 19/08/24 - DT.VALID: 3 1/08/26 - GTIN.: 78960 04703473 - REG. M. S. : 1023505640011 - FABR ICANTE: EMS S/A	30049035	000	6108	CP	30,0000	0,7537	22,61	22,61	2,71	0,00	12,00%	0,00%
03918	NALOXONA 0,4MG/ML 1ML I M/IV/SC 50 AMP GEN HIPO LABOR (C1) LOTE: BA-005/24 - DT.FA BR: 23/08/24 - DT.VALID : 31/07/26 - GTIN.: 78 98470685109 - REG. M. S.: 1134301770049 - F ABRICANTE: HIPOLABOR FA RMACEUTICA LTDA	30044990	000	6108	AM	50,0000	6,3616	318,08	318,08	38,17	0,00	12,00%	0,00%
04661	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 100 AMP HIPOLABOR PROME TAZOL LOTE: BL-030/24 - DT.FA BR: 31/10/24 - DT.VALID : 30/09/26 - GTIN.: 78 98470685376 - REG. M. S.: 1134302020061 - F ABRICANTE: HIPOLABOR FA RMACEUTICA LTDA	30049079	000	6108	AM	300,0000	3,3159	994,77	994,77	119,38	0,00	12,00%	0,00%
09788	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1M L 50 AMP SC/IV UNIAO QU IMICA TERBUTIL	30049099	500	6108	AM	50,0000	1,2866	64,33	64,33	7,71	0,00	12,00%	0,00%

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

Maria Isabel C. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-RS 223 72

AGDLIVE | **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
11/02/2025	00175584	R$	6.658,93

Agencia/ Cod. Beneficiário: 1163/434480 | Nosso Numero: 000000030619-3

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

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

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.04344 48000.000009 30619.301010 2 99890000665893**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente no Grupo Santander.** | Vencimento: **11/02/2025**

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
14/01/2025	00175584	DM	N	14/01/2025	000000030619-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			6.658,93

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º día 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 30619.301010 2 99890000665893**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente no Grupo Santander.** | Vencimento: **11/02/2025**

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
14/01/2025	00175584	DM	N	14/01/2025	000000030619-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			6.658,93

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

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

2 - 1

Cotação N° 1135724

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	07/01/2025 09:11
Data de vencimento:	08/01/2025 11:55
Título:	137 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

6

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:	10/01/2025	**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
13313	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	unidade c/ 100.0	1000 UNS	R$ 0,053	R$ 53,00	13/01/2025 10:40	-
13659	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	frasco-ampola c/ 50.0	200 AM1GS	R$ 3,8665	R$ 773,30	13/01/2025 10:40	-
13661	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	ampola c/ 100.0	1000 AM2MLS	R$ 1,1664	R$ 1.166,40	13/01/2025 10:40	-
13663	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	ampola c/ 100.0	400 AM2MLS	R$ 0,9365	R$ 374,60	13/01/2025 10:40	-
13787	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1 ML INJETAVEL	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	ampola c/ 50.0	10 AM1MLS	R$ 6,3615	R$ 63,615	13/01/2025 10:40	
13687	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL (ISORDIL)	EMS S/A	comprimido c/ 30.0	60 CO5MGS	R$ 0,2427	R$ 14,562	13/01/2025 10:40	-
13690	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	ampola c/ 100.0	3000 AM2MLS	R$ 0,6024	R$ 1.807,20	13/01/2025 10:40	-
13467	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0	LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	par c/ 1.0	200 PARS	R$ 1,10	R$ 220,00	13/01/2025 10:40	-
13731	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	EMS S/A	comprimido c/ 30.0	30 CO500MGS	R$ 0,7536	R$ 22,608	13/01/2025 10:40	-
13754	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	ampola c/ 100.0	300 AM2MLS	R$ 3,3159	R$ 994,77	13/01/2025 10:40	-

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

Recebi 20/01/25
Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Recebi
Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Recebi
Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423 42
20/01/25

13780	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/1ML INJETAVEL (BRICANYL)	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	ampola c/ 50.0	50 AM1MLS	R$ 1,2865	R$ 64,325	13/01/2025 10:40	-
13804	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	ampola c/ 50.0	900 AM2MLS	R$ 1,0196	R$ 917,64	13/01/2025 10:40	-

Subtotal

Subtotal **R$ 6.472,02000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	MEDLIVE / RS R$ 0,05300	Apta Hospitalar R$ 0,05300	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,05824
-	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	MEDLIVE / RS R$ 3,86650	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,94740	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,19960
-	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 1,16640	MULTIFARMA R$ 1,20120	MED CENTER R$ 1,28000
-	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,93650	SUPERMED R$ 0,96500	SUPERMED R$ 0,96500
	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1 ML INJETAVEL	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 5,88000 Não atingiu faturamento mínimo	MEDLIVE / RS R$ 6,36150 Sem Justificativa	CRISMED COMERCIAL R$ 7,08200 Sem Justificativa
-	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL (ISORDIL)	MEDLIVE / RS R$ 0,24270	Acacia Medicamentos R$ 0,25410	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,26630
-	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,60240	SUPERMED R$ 0,62000	SUPERMED R$ 0,62000
-	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0	MEDLIVE / RS R$ 1,10000	Dr luvas R$ 1,21000	LONDRICIR R$ 1,24400
-	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	Acacia Medicamentos R$ 0,72910 Não atingiu faturamento mínimo	MEDLIVE / RS R$ 0,75360	ALFALAGOS LTDA R$ 0,77990
-	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 3,31590	SOMA/SP R$ 3,32000	ASTRA FARMA R$ 3,35000
-	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/1ML INJETAVEL (BRICANYL)	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,11000 Não atingiu faturamento mínimo	ASTRA FARMA R$ 1,15060 Não atingiu faturamento mínimo	MEDLIVE / RS R$ 1,28650
-	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 1,01960	CRISMED COMERCIAL R$ 1,10000	UNIÃO QUIMICA R$ 1,10000

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 21.052

Recebi 20/01/25
Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.752.236/0004-76
Razão Social: MEDILAR IMP DISTR PROD MED HOSPIT SA
Endereço: AV UGO FUMAGALI 381 / CIDADE INDUSTRIAL S / GUARULHOS / SP / 07220-080

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

O presente 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 21/01/2025 12:24:47

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

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

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

Nome: 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 .

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.51.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GRACILENE OLIVEIRA EUZEBIO
CPF/CNPJ: 403.343.478-07
AGENCIA: 0111 CONTA: 39.708-3
DATA DO PAGAMENTO: 13/02/2025
VALOR: 12.648,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.2F0.3C6.E20.160.8DC

==========

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
29.505.759/0003-70	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520					Santa Casa
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE		09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Mirassol	SP	15135-002	8610102		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
20078592504	GRACILENE OLIVEIRA EUZEBIO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
R RODRIGUES ALVES 21050 AP 14					CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
Mirassol	SP	15130-000	4033434 / 7807 / SP		403.343.478-07
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
08/07/1991	ROSILDA FRANCISCA DE JESUS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
3.955,02	04/05/2023	05/02/2025	05/02/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.436.103/0001-12 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	608,57	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	50,60	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno 10.28 Horas a 35%	79,08
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	411,62	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 9/12 avos	3.786,79	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	1.402,51
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	5.104,88	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	411,62	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	420,75
95.16 Ass Fin Com Uniao mes anterior	234,94	95.25 DSR Adicional Noturno	19,77	95.27 Aviso Prévio - Lei 12.506/11	510,49
10/02/2025		10/02/2025			
				TOTAL BRUTO	**13.041,62**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	74,00	112.2 Previdência Social - 13º Salário	61,74	114.1 IRRF	251,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.6 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	6,23	**TOTAL DEDUÇÕES**	**392,97**
				VALOR LÍQUIDO	**12.648,65**

4.080

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG 35.541-7
10.02.25

13/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:15
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793398032501400001926000283106999900000546576
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 21.201
DATA DE VENCIMENTO 12/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.465,76
VALOR COBRADO 5.465,76

==========

NR.AUTENTICACAO E.D0B.444.1D6.45E.319

==========

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 814322
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8143 2212 5140 9021

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	131256415281469 13/01/2025 21:20:01

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	13/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	14 JAN. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
MIRASSOL	1732423285	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 12/02/2025 5.465,76

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
5.385,14	320,61	0,00	0,00	5.465,76

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	5.465,76

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
19	CAIXA			139,55	139,55

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
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2210202406760, Qtde: 2 ,Data Fab: 22/10/2024, Data Val: 22/10/2026)	29159060	000	6108	CX	2	121,7850	243,57	243,57	29,23	0,00	12,00	0,00
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO (Fornecedor: 261, Lote: 062, Qtde: 20 ,Data Fab: 27/09/2022, Data Val: 27/09/2027)	44219900	000	6108	PCT	20	4,7600	95,20	95,20	11,42	0,00	12,00	0,00
32306	CATETER IV 18G C/100-GAMMA CRUCIS (Fornecedor: 2421, Lote: 10453/0454, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183929	700	6108	CX	1	52,5000	52,50	52,50	6,30	0,00	12,00	0,00
34099	DRAMIN B6 DL 100 AMPOLAS (IV) 10ML-COSMED TAKEDA (Fornecedor: 1113, Lote: B24F1898, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30045090	200	6108	CX	5	735,8100	3.679,05	3.679,05	147,16	0,00	4,00	0,00
14476	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: BB-001/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049043	500	6108	FR	2	45,0000	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 4597,75

MATERIAIS MÉDICOS R$ 868,05

Lucinéia Vieira Administrativa 30/01/25

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/01/25

Maria Isabel G. Bernardelli FARMACÊUTICA CRF-SP 42262

Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa 31/01/25

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. ||#R16P0V17 R4P1V2 #||
ITEM 11 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 4,8 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 572,83
Pedido: 784886
Pedido Cliente: 1135724
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: 0,48
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%).

Mercadoria trafega por conta e risco do destinatário
só serão repostas se forem relacionadas
no conhecimento de transporte

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 814322
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8143 2212 5140 9021

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
131256415281469 13/01/2025 21:20:01

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
30432	LORATAMED 1MG/ML XAROPE 100ML HOSP-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2424292, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20-26)	30039079	500	6108	FR	15	2,8247	42,37	42,37	5,08		12,00	
33321	PROPRANOLOL 40MG 40CP GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A16A00424, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30039046	500	6108	CX	1	2,7800	2,78	2,78	0,33	0,00	12,00	0,00
30098	SERINGA DESC.10ML LOCK C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1930, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 08/11/2029 / Fornecedor: 3118, Lote: L1958, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 13/11/2029)	90183119	100	6108	CX	8	48,8500	390,80	390,80	15,63		4,00	
29584	SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 24474489D2, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/-2027)	30049099	500	6108	CX	7	111,9300	783,51	783,51	94,02		12,00	
13384	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.10 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 77490, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2028)	90183929	000	6108	PCT	1	5,3600	5,36	5,36	0,64	0,00	12,00	0,00
28697	SONDA ENTERAL N.12 AD. 110CM PC-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 22631, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/20-28)	90183921	040	6108	PCT	10	8,0620	80,62					

MEDICAMENTOS R$ 4597,71

MATERIAIS MÉDICOS R$ 868,05

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/01/25

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
31/01/25

30.01.25

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25014.000019 26000.283106 9 99900000546576**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
50140000126-	8814322U	12/02/2025	R$ 5.465,76	R$ 5.465,76

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3398/0002831

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25014.000019 26000.283106 9 99900000546576**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 12/02/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente: 3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
13/01/2025	8814322U	DM	0	20/01/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**
	002	REAL		

Nosso Número: 50140000126

Valor do Documento: R$ 5.465,76

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 9,11

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 5.465,76

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
31/01/25

30.01.25

Cotação Nº 1135724

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	07/01/2025 09:11
Data de vencimento:	08/01/2025 11:55
Título:	137 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

9

SUPERMED 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:	11/01/2025	**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	4 GALS	R$ 60,8918	R$ 243,5672	13/01/2025 10:40	-
13310	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	THEOTO	pacote c/ 100.0	2000 UNS	R$ 0,0476	R$ 95,20	13/01/2025 10:40	-
13357	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G	GAMMA CRUCIS	caixa c/ 100.0	100 UNS	R$ 0,525	R$ 52,50	13/01/2025 10:40	-
13694	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/ FRUT100MG/ML	NYCOMED	caixa c/ 100.0	500 AM10MLS	R$ 7,3581	R$ 3.679,05	13/01/2025 10:40	-
13722	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML	HIPOLABOR	frasco c/ 1.0	2 FR50MLS	R$ 45,00	R$ 90,00	13/01/2025 10:40	-
13727	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	CIMED	frasco c/ 1.0	15 FR100MLS	R$ 2,8244	R$ 42,366	13/01/2025 10:40	-
13755	PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	GLOBO	caixa c/ 40.0	40 CO40MGS	R$ 0,0696	R$ 2,784	13/01/2025 10:40	ALFALAGOS, ACÁCIA E MEDILAR EMBALAGEM COM 500CPS , MUITA QUANTIDADE P/ A UNIDADE.
13537	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SR	caixa c/ 250.0	2000 UNS	R$ 0,1954	R$ 390,80	13/01/2025 10:40	-
13762	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	B.BRAUN SPGV	caixa c/ 20.0	140 FR500MLS	R$ 5,5965	R$ 783,51	13/01/2025 10:40	-
13584	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	MEDSONDA	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,5362	R$ 5,362	13/01/2025 10:40	-
13591	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR(SONDA DUBOFF)	MARK MED	pacote c/ 1.0	10 UNS	R$ 8,0625	R$ 80,625	13/01/2025 10:40	-

Subtotal

Subtotal **R$ 5.465,76420**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
31/01/25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
16/01/25

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS GALAO	SUPERMED R$ 60,89180	SUPERMED R$ 60,89180	CRISMED COMERCIAL R$ 101,10000
-	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SUPERMED R$ 0,04760	SUPERMED R$ 0,04760	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,05506
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G	impacta med R$ 0,50000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,52500	SUPERMED R$ 0,52500
-	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/FRUT100MG/ML	SUPERMED R$ 7,35810	Cirurgica Cravinhos R$ 7,40000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 7,65822
-	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML	ASTRA FARMA R$ 41,14740 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 45,00000	SUPERMED R$ 45,00000
-	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	SUPERMED R$ 2,82440	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,97730	SOMA/SP R$ 3,14000
ALFALAGOS, ACÁCIA E MEDILAR EMBALAGEM COM 500CPS , MUITA QUANTIDADE P/ A UNIDADE.	PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	ALFALAGOS LTDA R$ 0,02550 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	Acacia Medicamentos R$ 0,03250 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	SUPERMED R$ 0,06960
-	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SUPERMED R$ 0,19540	SUPERMED R$ 0,19540	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,19560
-	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	SUPERMED R$ 5,59650	SUPERMED R$ 5,59650	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 5,76920
-	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	SUPERMED R$ 0,53620	SUPERMED R$ 0,53620	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,66000
-	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR(SONDA DUBOFF)	SUPERMED R$ 8,06250	SUPERMED R$ 8,06250	ALFALAGOS LTDA R$ 8,06700

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
31/01/25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA

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

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

Nome: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 11.206.099/0001-07

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:12:47 do dia 09/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/02/2025.
Código de controle da certidão: **5285.38EE.7EDA.0093**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.206.099/0004-41

Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

Endereço: AV TOWER AUTOMOTIVE 300 GALPAO 26 / LARANJA AZEDA / ARUJA / SP / 07430-350

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

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

Validade:07/01/2025 a 05/02/2025

Certificação Número: 2025010703181630886002

Informação obtida em 07/01/2025 10:53:12

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

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.

13/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:36
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080459955271012311140003199900001499400
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	21.202
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	14.994,00
VALOR COBRADO	14.994,00

NR.AUTENTICACAO 4.34D.255.F38.30A.570

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 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

Plano K
ch list 02

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 42.199
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4125.0114.3355.4400.0380.5500.1000.0421.9910.1560.7232

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
141250012474376 - 13/01/2025 17:25:13

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	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(17)3253-3006	SP		17:25:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
42199/1 - 12/02/25 - 14994,00

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
14.994,00	1.799,28	0,00	0,00	14.994,00

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	14.994,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
84	CAIXAS			1228,4000	1228,4000

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: PR411W5 - 02/02/2026 Qtde: 20.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	20,0000	247,8000	0,0000	4.956,00	4.956,00	594,72	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR416X6 - 07/10/2026 Qtde: 30.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	30,0000	185,0000	0,0000	5.550,00	5.550,00	666,00	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR411S1 - 31/07/2026 Qtde: 34.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	34,0000	132,0000	0,0000	4.488,00	4.488,00	538,56	0,00	12,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 15/01/25

MEDICAMENTOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 1135724 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 43101 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /

Entrada Armaz. Cód. 835 15/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

RESERVADO AO FISCO

Maria Isabel C. Bernardel
FARMACÊUTICA

BOLETO ANEXO

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			000/459955-	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
12/02/2025	42199/1NFECT	R$	14.994,00	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

---

Banco Itaú S.A **341-7**

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 12/02/2025
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/23111-4
Data do Documento 13/01/2025	No. do Documento 42199/1NFECT	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 13/01/2025	Nosso Número 000/459955-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade x	Valor =	**Valor do Documento** 14.994,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento cobrar multa de R$ 299.88

Após o vencimento cobrar juros de R$ 49,98

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 04599.552710 12311.140003 1 99900001499400

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 12/02/2025
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/23111-4
Data do Documento 13/01/2025	No. do Documento 42199/1NFECT	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 13/01/2025	Nosso Número 000/459955-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade x	Valor =	**Valor do Documento** 14.994,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 299.88

Após o vencimento cobrar juros de R$ 49,98

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
20/01/25

NF 04

Cotação N° 1135724

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	07/01/2025 09:11
Data de vencimento:	08/01/2025 11:55
Título:	137 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

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:	07/01/2025	**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
13766	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	BAXTER	caixa c/ 84.0	20 CXS 1680 FR100MLS	R$ 2,95	R$ 4.956,00	13/01/2025 10:40	-
13765	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	BAXTER	caixa c/ 50.0	30 CXS 1500 FR250MLS	R$ 3,70	R$ 5.550,00	13/01/2025 10:40	-
13764	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	BAXTER	caixa c/ 30.0	34 CXS 1000 FR500MLS 1020	R$ 4,40	R$ 4.400,00	13/01/2025 10:40	-

Subtotal

Subtotal **R$ 14.906,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	Belive Medical R$ 2,95000	MEDLIVE / RS R$ 3,06850	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 3,11000
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	Belive Medical R$ 3,70000	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 3,90000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 3,92000
-	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$ 4,65000

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423?2
15/01/25

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 02/01/2025 15:54:22

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

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

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

Nome: 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.

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.

13/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:13:02
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290260233003302376981037199900000020490
BENEFICIARIO:
GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP
NOME FANTASIA:
GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP
CNPJ: 22.223.426/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP
CNPJ: 22.223.426/0001-47
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	21.203
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	204,90
VALOR COBRADO	204,90

==========

NR.AUTENTICACAO 7.517.45C.3FE.F24.B0D

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e N° 000.008.358 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 3930	

GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME
RUA CAPITAO NEVES, 1974
CENTRO
MIRASSOL-SP. CEP: 15130000
Fone: 17 3242-9209

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1- SAÍDA
2- ENTRADA [1]

Núm.: 000.008.358
Série: 1
Página: 1 de 1.

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda		3525 0122 2234 2600 0147 5500 1000 0083 5814 9927 1389
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ** / **PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
451065984110		22223426000147 — 135250105823448 13/01/2025 10:01:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	13/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135002	13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP		10:01

FATURA

008358/1: R$ 204,90 Vcto: 12/02/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 204,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 204,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEST	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL.TOTAL	BC. ICMS	VL.ICMS	VL. IPI	BASE ST	VL. ST.	AL. ICM	AL. IPI
00039212	PILHA PALITO ALCALINA AAA 1,5V LR03		85061019	102	5102	UN	100,000	1,7100	171,00							
00041500	CANETA TOP 2000 1.0MM VERDE		96081000	500	5405	UN	6,000	0,9400	5,64							
00040711	CORRETIVO REFIX 18 ML		38249929	102	5102	UN	2,000	2,3000	4,60							
00015232	TINTA CARIMBO PRETO 42 ML		32159000	102	5102	UN	2,000	11,8300	23,66							

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/01/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 38.569.983-2

Santa Donizete Santana
Gerente Administrativa
14/01/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

CONTRATO DE GESTÃO 121/2023 DE 04 MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 PROCESSO N 223/2022 D.A - D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Val. Aprox. Tributos: Federais 12,61 (6,15%) Estaduais 0,00 (0,00%) Municipais 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT/empresomet Chave: CF6051 Versão: 24.2.E

Cd. ent. 8222 13/1/25

SICREDI | **748-X** | Comprovante de Entrega

Beneficiário: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME - [illegible]		Agência / Código Beneficiário: 3003.02.37698	**Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)** ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)**		Nosso Número: 25/202602-3	
Vencimento: **12/02/2025**	Número do Documento: **008358/1**	Espécie: Real	Valor do Documento: **204,90**
Recebemos o Título: **com as caracteristicas acima**	Data	Assinatura	Data / Assinatura
Local de pagamento: **Pagavel em qualquer banco até o vencimento**			Data do processamento: 13/01/2025

SICREDI | **748-X** | Recibo do Pagador

Local de pagamento: **Pagavel em qualquer banco até o vencimento**					Vencimento: **12/02/2025**
Beneficiário: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME CNPJ: 22.223.426/0001-47 RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL,SP					Agência / Código Beneficiário: 3003.02.37698 Nosso Número: 25/202602-3
Data do Documento: 13/01/2025	Número do Documento: 008358/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: Não	Data do Processamento: 13/01/2025	(=) Valor do Documento: 204,90
Uso do Banco	Carteira: 1 / Espécie: Real	Quantidade		Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Vencto.Orig.: 12/02/2025 Valor R$ 204,90. Após vencto. Juros de Mora de R$ 0,82 ao dia.					(+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa

Sacador/Avalista: -

Recebemos através do cheque número _____ do banco _____ Autenticação Mecânica

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

SICREDI | **748-X** | 74891.12529 02602.330033 02376.981037 1 99900000020490

Local de pagamento: **Pagavel em qualquer banco até o vencimento**					Vencimento: **12/02/2025**
Beneficiário: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME CNPJ: 22.223.426/0001-47 RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL,SP					Agência / Código Beneficiário: 3003.02.37698 Nosso Número: 25/202602-3
Data do Documento: 13/01/2025	Número do Documento: 008358/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: Não	Data do Processamento: 13/01/2025	(=) Valor do Documento: 204,90
Uso do Banco	Carteira: 1 / Espécie: Real	Quantidade		Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Vencto.Orig.: 12/02/2025 Valor R$ 204,90. Após vencto. Juros de Mora de R$ 0,82 ao dia.					(+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa

Sacador/Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14/01/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:08/01/2025 a 06/02/2025

Certificação Número: 2025010803002273339399

Informação obtida em 08/01/2025 10:53:37

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Prefeitura do Município de Mirassol

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

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2024 215505

Contribuinte: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME

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

CPF/CNPJ.: 22.223.426/0001-47

Requerente.: JUCI

Finalidade...: CONSULTA

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

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

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

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 21 de Novembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 21958683021958

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

201,90 355,76

FORNECEDOR			GERAÇÃO 3 - BALIPA		IDEAL ATACADO		MARK LIVRARIA E PAPELARIA	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.			$$$		$$$	
Caneta Bic Azul	cx	2	0,82	82,72	0,79	79,70	0,95	47,50
Caneta Top Verde	unidade	6	0,94	5,64		-	1,20	7,20
Tinta para carimbo preta 42ml	unidade	2	11,83	23,66		-	13,90	27,80
Grampo 26/6 c/5000un	unidade	6	3,95	23,70	3,52	21,12	4,90	29,40
Pilha palito alcalina AAA	unidade	100	1,71	171,00	2,03	203,05	2,00	200,00
Caneta HI-Tecpoint V5 preta ponta extra fina	unidade	12	26,04	312,48	21,24	254,94	29,90	358,80
Corretivo 18ml	unidade	2	2,30	4,60		-	2,80	5,60
				-		-		-
TOTAL				623,80		558,81		676,30
COND. DE PAGTO.			A prazo		a combinar		a combinar	
PRAZO DE ENTREGA			2 DIA		3 DIA		3 DIA	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			Boleto 20 dias		a combinar		a combinar	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			8/1/2025		8/1/2025		8/1/2025	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
09.01.25

MARK LIVRARIA E PAPELARIA RUA CAMPOS SALES, 2280 MIRASSOL - SP

Numero Atendimento

ORÇAMENTO

0000692683

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: 08/01/2025 Vendedor: 00055- Observação:
Pagamento:

1 08/01/2025 676,30 DH

Produto	*Descrição*	*Emb.*	*Qd.Emb*	*Refer.*	Marca	Localiz	*Qtd*	*Unit.*	*Total*
00001958	CANETA CRISTAL AZUL	CX50	50	*835205*	*BIC*	*01/I-356*	1	47,50	47,50
00015232	TINTA CARIMBO PRETO 42 ML			*106000*	*PILOT*	*01/J-195*	2	13,90	27,80
00039212	PILHA PALITO ALCALINA AAA 1,5V LR03			*82155*	*ELGIN*	*01/PADRAO*	100	2,00	200,00
00052071	CANETA TOP 2000 1.0MM VERDE			*000013*	*COMPACT*	*01/PADRAO*	6	1,20	7,20
00006864	CANETA HI-TECPOINT V5 PRETA			*242001*	*PILOT*	*01/PADRAO*	12	29,90	358,80
00058095	GRAMPO GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO			*71*	*MAXPRINT*	*01/PADRAO*	6	4,90	29,40
00053266	CORRETIVO REFIX 18 ML			*603148*	*TRIS*	*01/PADRAO*	2	2,80	5,60

Total de Itens: 7 Quantidade total: **129**

Preço de tabela:

Sub-Total: **676,30**

Descontos: **0,00**

Total Liquido: **676,30**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa



Luciana Soares de Oliveira Dias
Representante Comercial
17 99114-6963
ludias1929@gmail.com

COTAÇÃO:08/01/2025 - CLIENTE: FACERES

CÓDIGO	PRODUTO	MED	QTD	PREÇO	TOTAL
159348	PILHA ALCALINA ELGIN C/24 UND	C/24	5	R$ 40,61	R$ 203,05
341	CANETA BIC AZUL	C/50	1	R$ 39,85	R$ 39,85
109317	CANETA TECPOINT PILOT PRETA	C/12	1	R$ 254,94	R$ 254,94
154163	GRAMPO 26/6 CIS C/5000	UND	6	R$ 3,52	R$ 21,12

R$ 518,96

BOLETO 30 DIAS

PRAZO PARA ENTREGA 3 dias

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

GERACAO 3 — RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL - SP

ORÇAMENTO

Numero Atendimento: **0000018737**

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: 08/01/2025 Vendedor: 00056- Observação:
Pagamento:

1 08/01/2025 582,44 DH

Produto	*Descrição*	*Emb.*	*Qd.Emb*	*Refer.*	Marca	Localiz	*Qtd*	*Unit.*	*Total*
00039212	PILHA PALITO ALCALINA AAA 1,5V LR03			*82155*	*ELGIN*	*02/PADRAO*	100	1,71	171,00
00001958	CANETA CRISTAL AZUL	CX50	50	*835205*	*BIC*	*02/PADRAO*	1	41,36	41,36
00052071	CANETA TOP 2000 1.0MM VERDE			*000013*	*COMPACT*	*02/PADRAO*	6	0,94	5,64
00006864	CANETA HI-TECPOINT V5 PRETA			*242001*	*PILOT*	*01/PADRAO*	12	26,04	312,48
00058095	GRAMPO GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO C/5			*71 2094*	*MAXPRINT*	*02/PADRAO*	6	3,95	23,70
00053266	CORRETIVO REFIX 18 ML			*603148*	*TRIS*	*02/PADRAO*	2	2,30	4,60
00015232	TINTA CARIMBO PRETO 42 ML			*106000*	*PILOT*	*02/PADRAO*	2	11,83	23,66

Total de Itens: 7 Quantidade total: **129**
Preço de tabela:

Sub-Total: **582,44**
Descontos: **0,00**
Total Liquido: **582,44**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

13/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:13:21
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790526049000056073191000666007799900000096000
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	21.204
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	960,00
VALOR COBRADO	960,00

NR.AUTENTICACAO 7.AD9.D92.658.D44.23F

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: 13/01/2025 - 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 1119 SÉRIE: 30
	3921	

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 1119
SÉRIE: 30
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0150 5449 2300 0182 5503 0000 0011 1913 8637 2045

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	135250103675762

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	13/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	13/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP	ISENTO	07:57:43

FATURA / DUPLICATA

001 12/02/2025 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	ECG5D17	SP	50.544.923/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DR AUREO F. DE FARIA	JALES	SP	396000853111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				20,0000	20,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
1	CAFE MOIDO APORE 500GR 40 0 PCT LOTE-12 CERT CLASSIF Nº RJ-001788-4-A01346--***	09012100	020	5103	KG	20	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 13/01/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.560.823-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
- 14/01/25

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 27799, 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 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES.	

CD. 828-13/01/25

RECIBO DO PAGADOR

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.560731 91000.666007 7 99900000096000			
Beneficiário: TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA		Agência / Código do Beneficiário: 0526-6 / 0006660-5	Espécie: REAL	Quantidade:	Nosso número: 09/00005607391-7
Número do documento: 1119	CPF / CNPJ: 50.544.923/0001-82	Data de Vencimento: 12/02/2025			Valor Documento: R$ 960,00
(-) Descontos / Abatimentos: R$ 0,00	(-) Outras deduções: R$ 0,00	(+) Mora / Multa: R$ 0,00	(+) Outros acréscimos: R$ 0,00		(=) Valor Cobrado: R$ 0,00
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70					
Instruções					Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.560731 91000.666007 7 99900000096000			
Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento: 12/02/2025
Beneficiário: TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA					Agência / Código do Beneficiário: 0526-6 / 0006660-5
Data do Documento: 13/01/2025	Nº do Documento: 1119	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 13/01/2025	Nosso Número: 09/00005607391-7
Uso do Banco	Carteira: 9	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

14/01/25

Gerado por Biopasso - https://www.biopasso.com.br

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:06/01/2025 a 04/02/2025

Certificação Número: 2025010602270386711590

Informação obtida em 08/01/2025 08:40:44

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

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

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

Nome: 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.

Prefeitura Municipal de Jales

ESTADO DE SAO PAULO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 41/2025

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), 06 de janeiro de 2025.

Certidão válida até 06/02/2025.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.jales.sp.gov.br.
Certidão emitida em 06/01/2025 as 10:34:53h. - Código de Validação **J6A2K3.U2Z2O1.C8U2T7**

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

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			8/1/2025		8/1/2025		8/1/2025	

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
10.01.25

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

cotação - café

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>
Para: "Natália - Sup. Bruno Bondi" <pedidos@brunobondi.com.br>

Bom dia Nathalia, tudo bem?

Gostaria de fazer uma cotação do seguinte item:

20k de café (40 pacotes de 500g) Miralar / La Sante/ Xororo

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>

Bom dia

Segue cotação :

- **CAFÉ MIRALAR 500G - 29,99**

Att ...

Natália .

[Texto das mensagens anteriores oculto]

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

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
10.01.25

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

cotação café

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>
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>
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

BOM DIA !!!

SEGUE COTAÇÃO CONF SOLICITAÇÃO

PREÇO SUJEITO À ALTERAÇÃO.

OBRIGADO

ROSANGELA

CAFEÉ MIRALAR 500GR - 31,99

—

Recepção

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

ALFREDO ANTUNES

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
10.01.25

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

ORCAMENTO

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

10.01.25

13/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:13:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400504899159905367340006399900000101590

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	21.205
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.015,90
VALOR COBRADO	1.015,90

NR.AUTENTICACAO F.37F.0E0.0B7.BCE.170

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
Ch list OK

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO
06240092100 06240092100 SP
comercial@ellodistribuicao.com.br 06.696-110

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.005.187 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

3956

CONTROLE DO FISCO

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	35.25.01.14.11.538.800/0423-55-001.000.005-187-100.144.184.0	135250110372818

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	13/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520	SANTA CASA	15135-002	13/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1730421256	SP	ISENTO	15:54:03

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0005187/1	12/02/2025	1.015,90						

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
1.015,90	182,86	0,00	0,00	1.015,90

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	1.015,90

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	0005187	15,03	15,03

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

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
7898283810361	+ BOLSA COL URINA SIST FECHADO 2L Vlr Aprox Tributos R$34,45	DESCARPACK	31/10/2028	BOL001A/23	39269030		000	5102	UNI	60,000	3,190	0	0	0	R$ 191,40	191,40	34,45	0,00	18	0
7908829900330	CAMPO OPER 45X50 RX 13G ORQUIDEA PT/50 C Vlr Aprox Tributos R$224,67	DESCTEXTIL 8003400067	07/01/2030	250203	30059090		000	5102	PC.	17,000	48,500	0	0	0	R$ 824,50	824,50	148,41	0,00	18	0

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/01/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423...

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$259,12 Conforme Lei nº 12.741/12 | ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<|| 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. |

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA: 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0144184
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO: 1135724CONTRATO DE GESTÃO N121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PÚBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV: DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520SANTA CASA MIRAS

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

Impresso pelo GESTCOM - www.gestcom.com.br

Enviado cod 830 Almox 14/01/25

585

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: 12/02/2025

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
13/01/2025	NF 0005187/1	DM	N	13/01/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Cart. / Nosso Número: 109/04050489-9

(=) Valor do Documento: 1.015,90

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 20,32 e juros de R$ 3,39 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
109/04050489-9

Pagador / Avalista

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09040 05048.991599 05367.340006 3 99900000101590

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.

Vencimento: 12/02/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Agência/Código Beneficiário: 1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/01/2025	NF 0005187/1	DM	N	13/01/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Cart. / Nosso Número: 109/04050489-9

(=) Valor do Documento: 1.015,90

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 20,32 e juros de R$ 3,39 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
109/04050489-9

Pagador / Avalista

CPF Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

OK

Cotação Nº 1135724

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	07/01/2025 09:11
Data de vencimento:	08/01/2025 11:55
Título:	137 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

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:	08/01/2025	**Prazo de entrega:**	3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.000,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13347	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	CAMPO OPER 45X50 RX 13G ORQUIDEA PT/50 C -- DESCTEXTIL	un c/ 1.0	850 UNS	R$ 0,97	R$ 824,50	13/01/2025 10:40	-
13382	COLETOR URINA S FECHADO 2L C/ VAL ANTI-REFLUXO PONTO COLETA	BOLSA COL URINA SIST FECHADO 2L - - DESCARPACK	un c/ 1.0	60 UNS	R$ 3,19	R$ 191,40	13/01/2025 10:40	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.015,90000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,97000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,98000	SUPERMED R$ 0,99280
-	COLETOR URINA S FECHADO 2L C/ VAL ANTI-REFLUXO PONTO COLETA	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,19000	BRAZMIX R$ 3,32340	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 3,33330

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
14/01/25

Mapa Demonstrativo

Código do produto	Descrição	Unidade	Quantidade
13503	CONJUNTO DE OTOSCÓPIO PROFISSIONAL+ ESPÉCULOS+LÂMPADA	UN	2
13387	CORDONE ROLO 100 METROS	RL	2

Frete Total

Valor **R$ 0,00000**

TOTAL COTAÇÃO

Total **R$ 58.175,12100**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

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 14:37:37 do dia 22/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/04/2025.
Código de controle da certidão: **9902.D1C8.7EDE.D3D5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.115.388/0001-80

Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

Endereço: - AV ANAPOLIS QD 00 LT 02 FAZENDA - / FAZENDA PLANICIE PE / GOIANIA / GO / 74780-562

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

O presente 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: 2025010802231842427948

Informação obtida em 08/01/2025 09:31:51

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

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPEVI
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E PATRIMÔNIO

06694-120 - RUA PADRE MANFREDO SCHUBIGER, 94 JARDIM NOVA ITAPEVI ITAPEVI SP

CERTIDÃO NEGATIVA TRIBUTÁRIA E FISCAL DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

Número: 297679 **Data Geração: 09/09/24 16:22** **Data de Validade: 08/03/25 16:22**

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI, no uso da atribuição que lhe confere o artigo 445, da Lei Complementar Nº 34, de 23 de Dezembro de 2005, CERTIFICA que nesta data, com base nas informações do cadastro, o contribuinte abaixo identificado, encontra-se quites com os cofres públicos, ficando desde já, ressalvado o direito da Fazendo Pública, cobrar eventuais débitos que vierem a ser apurados e desde que devidamente comprovados. e por ser verdade firma a presente certidão.

Fica ressalvada a possibilidade de identificação de quaiser outros débitos, por qualquer meio, pela Prefeitura do Município de Itapevi.

E por ser verdade firma a presente certidão.

Identificação

Ccm	**40881 Situação: Ativo**
Razao Social	**ELLO DISTRIBUICAO LTDA**
CNPJ / CPF	**14.115.388/0004-23**
Inscrição Estadual/RG	**373.377.997.119**
Endereco	**06696-110 - RODOVIA NELSON TRANCHESI, 1730 - CEP 06696-**
Bairro	**110**
Endereço Entrega	**ITAQUI Cidade ITAPEVI Estado SP**
Bairro Entrega	**06696-110 - RODOVIA NELSON TRANCHESI, 1730**
	ITAQUI Cidade ITAPEVI Estado SP
Atividade	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Data Emissão: 09/09/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet:
http://www.itapevi.sp.gov.br

Número: 297679
Inscrição: 40881

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda INVALIDARÁ este documento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Certidão Emitida Gratuitamente

13/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:00
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080256105009328940700009199900000080176

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	21.206
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	8.017,60
VALOR COBRADO	8.017,60

NR.AUTENTICACAO 7.886.AF4.7E0.A48.4AE

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. 302206
Série 1

Chave de Acesso
3525.0105.8476.3000.0110.5500.1000.3022.0610.0544.6700
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		135250112090561
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	13/01/2025
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

302206-A 12/02/2025 8.017,60						

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/01/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
458423		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
8.012,47	1.113,37	0,00	0,00	8.017,60

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	2.098,60	8.017,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
17				69,000	69,000	0,362

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES	2520	SANTA CASA	15.135-002
Municipio		**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: 24H10679D 30/07/2026 Fabr: 30/08/2024 Cod.Fabr: 07010026 Reg.MS: 1108500110066 EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Trib. Aprox R$: 21,52 Federal e 21,28 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMP	800,000	0,20000	160,00	160,00	19,20	0,00	0,00	12,00
57612	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA (G) WASSER FARMA Lote: WFF24100 30/06/2028 Fabr: 30/06/2024 Cod.Fabr: WFPTF300 Reg.MS: 1458700050021 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 64,56 Federal e 57,60 Estadual Fonte:IBPT	30049045	000	5102	AMP	400,000	1,20000	480,00	480,00	57,60	0,00	0,00	12,00
42919	CLOREXIDINA 1% SOL. AQUOSA ALMOTOLIA 100ML RIOHEX RIOQUIMICA Lote: 2404595 M/11/2027 Fabr: 13/11/2024 Cod.Fabr: 0530102005 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 11,94 Federal e 10,66 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	5102	FRC	60,000	1,48000	88,80	88,80	15,98	0,00	0,00	18,00
2071	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA Lote: 24060749 30/06/2026 Fabr: 02/10/2024 Cod.Fabr: 4101.0250 Reg.MS: 1038700290012 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 63,89 Federal e 57,00 Estadual Fonte:IBPT	30039019	000	5102	AMP	500,000	0,95000	475,00	475,00	85,50	0,00	0,00	18,00
48348	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 LUIZA P33 AMED Lote: C37-3 01/09/2029 Fabr: 09/09/2024 Cod.Fabr: 1131100003 Reg.MS: 81481900010 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 42,77 Federal e 57,24 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ENV	600,000	0,53000	318,00	318,00	57,24	0,00	0,00	18,00
58588	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA Lote: 24101783 31/10/2026 Fabr: 20/10/2024 Cod.Fabr: 4101.0263 Reg.MS: 1038700470010 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 48,42 Federal e 43,20 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	5102	AMP	600,000	0,60000	360,00	360,00	43,20	0,00	0,00	12,00
3991	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA Lote: 24091610 30/09/2026 Fabr: 28/09/2024 Cod.Fabr: 43010262 Reg.MS: 1038700470029 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 142,03 Federal e 126,72 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	5102	AMP	1200,000	0,88000	1.056,00	1.056,00	126,72	0,00	0,00	12,00
3991	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA Lote: 24112011 30/11/2026 Fabr: 08/12/2024 Cod.Fabr: 43010262 Reg.MS: 1038700470029 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 94,69 Federal e 84,48 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	5102	AMP	800,000	0,88000	704,00	704,00	84,48	0,00	0,00	12,00

Entrada Farmacia Cod. 827 14/01/25 Transf. 98922
MEDICAMENTOS R$ 6579,60
MATERIAIS MÉDICOS R$ 1438,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

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
59652	ESCETAMINA 50MG/ML AMPOLA 2ML KETAMIN NP CRISTALIA PORT. 344/98 (B1) Lote: 23110249 01/11/2025 Fabr: 01/11/2023 Cod.Fabr: 70000008 Reg.MS: 1029802130074 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 51,45 Federal e 45,90 Estadual Fonte:IBPT	30049032	000	5102	AMP	25,000	15,30000	382,50	382,50	68,85	0,00	0,00	18,00
58291	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE Lote: HC23L159 30/11/2025 Fabr: 03/08/2024 Cod.Fabr: 07040016 Reg.MS: 1108500260033 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 156,02 Federal e 139,20 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	1000,000	1,16000	1.160,00	1.160,00	139,20	0,00	0,00	12,00
3788	FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA Lote: 24050463 31/05/2026 Fabr: 17/06/2024 Cod.Fabr: 4301.0069 Reg.MS: 1038700380011 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 16,41 Federal e 14,64 Estadual Fonte:IBPT	30039086	000	5102	AMP	200,000	0,61000	122,00	122,00	14,64	0,00	0,00	12,00
3839	HALOPERIDOL 5MG AMPOLA 1ML UNI HALOPER (1000290) U.Q. PORT. 344/98 (C1) Lote: 2442481 30/11/2026 Fabr: 01/11/2024 Cod.Fabr: 1000290 Reg.MS: 1049701910095 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 19,77 Federal e 17,64 Estadual Fonte:IBPT	30049069	500	5102	AMP	100,000	1,47000	147,00	147,00	26,46	0,00	0,00	18,00
59202	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA Lote: 24081326 31/08/2026 Fabr: 05/09/2024 Cod.Fabr: 4101.0216 Reg.MS: 1038700580045 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 192,60 Federal e 171,84 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	5102	AMP	1600,000	0,89500	1.432,00	1.432,00	171,84	0,00	0,00	12,00
59976	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS Lote: 4B2508 19/04/2027 Fabr: 19/04/2024 Cod.Fabr: 68133 Reg.MS: 1023512010042 EAN13: 7896004700038 Decr: 71 Trib. Aprox R$: 1,65 Federal e 1,48 Estadual Fonte:IBPT	30049045	520	5102	FRC	10,000	1,23000	12,30	7,17	0,86	0,00	0,00	12,00
59437	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE SEVEN CARE Lote: B401540058 30/04/2029 Fabr: 01/05/2024 Cod.Fabr: 16226 Reg.MS: 81325990032 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 173,04 Federal e 148,96 Estadual Fonte:IBPT	90189010	700	5102	UN	2000,000	0,56000	1.120,00	1.120,00	201,60	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
P07 ID 1135724 - CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; 3. CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. RAZAO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70. Decretos: 2: ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00.14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)56: RED.DE BC CONF. ANEXO II, ART 3, INCISO XXIV DO RICMS-SP - ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR) Obs.Fiscal: | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

MEDICAMENTOS R$ 6579,60

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1438,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/01/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423[illegible]2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 02561.050093 28940.700009 1 99900000801760**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **12/02/2025**
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 13/01/2025	No. do documento 302206- A		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/01/2025	Nosso Número 109 / 00025610
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **8.017,60**
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 02561.050093 28940.700009 1 99900000801760**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **12/02/2025**
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 13/01/2025	No. do documento 302206- A		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/01/2025	Nosso Número 109 / 00025610
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **8.017,60**
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
15/01/25

NF OK

Cotação Nº 1135724

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	07/01/2025 09:11
Data de vencimento:	08/01/2025 11:55
Título:	137 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

2

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:	14/01/2025	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 750,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13638	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	FARMACE	caixa c/ 200.0	800 AM10MLS	R$ 0,20	R$ 160,00	13/01/2025 10:40	-
13650	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	WASSER FARMA	caixa c/ 50.0	400 AM2MLS	R$ 1,20	R$ 480,00	13/01/2025 10:40	-
13652	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	FARMACE	caixa c/ 100.0	1000 AM5MLS	R$ 1,16	R$ 1.160,00	13/01/2025 10:40	-
13671	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	RIOQUIMICA	caixa c/ 30.0	60 FR100MLS	R$ 1,48	R$ 88,80	13/01/2025 10:40	-
13786	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML INJETAVEL (KETAMIN NP)	CRISTALIA	caixa c/ 25.0	25 AM2MLS	R$ 15,30	R$ 382,50	13/01/2025 10:40	COTAR COM VALIDADE ACIMA DE 1 ANO E MEIO NO MINIMO.
13675	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	500 AM2MLS	R$ 0,95	R$ 475,00	13/01/2025 10:40	-
13388	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	AMED	envelope c/ 1.0	600 UNS	R$ 0,53	R$ 318,00	13/01/2025 10:40	-
13679	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 50.0	600 AM1MLS	R$ 0,60	R$ 360,00	13/01/2025 10:40	-
13680	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 50.0	2000 AM2,5MLS	R$ 0,88	R$ 1.760,00	13/01/2025 10:40	-
13703	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	200 AM2MLS	R$ 0.61	R$ 122,00	13/01/2025 10:40	-
13798	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 50.0	100 AM1MLS	R$ 1,47	R$ 147,00	13/01/2025 10:40	-
13740	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 50.0	1600 AM2MLS	R$ 0,895	R$ 1.432,00	13/01/2025 10:40	-
13744	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	EMS	caixa c/ 1.0	10 FRS	R$ 1,23	R$ 12,30	13/01/2025 10:40	-
13613	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	SEVEN CARE	caixa c/ 50.0	2000 UNS	R$ 0,56	R$ 1.120,00	13/01/2025 10:40	-

Subtotal

Subtotal **R$ 8.017,60000**

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	SOMA/SP R$ 0,20000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,20320	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,20400
-	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 1,20000	MULTIFARMA R$ 1,25580	ASTRA FARMA R$ 1,28360
-	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	SOMA/SP R$ 1,16000	UNIAO FARMA R$ 1,16000	MEDLIVE / RS R$ 1,18300
-	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	SOMA/SP R$ 1,48000	MEDPAPER R$ 1,48000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 1,49000
COTAR COM VALIDADE ACIMA DE 1 ANO E MEIO NO MINIMO.	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML INJETAVEL (KETAMIN NP)	SOMA/SP R$ 15,30000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 15,30000	MEDLIVE / RS R$ 16,00000
-	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,95000	MEDLIVE / RS R$ 0,95150	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,96150
-	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	SOMA/SP R$ 0,53000	SUPERMED R$ 0,58120	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,61530
-	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,60000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,63860	MEDLIVE / RS R$ 0,71250
-	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,88000	MEDLIVE / RS R$ 0,88000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,97000
-	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,61000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,61280	MEDLIVE / RS R$ 0,62870
-	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJETAVEL	UNIÃO QUIMICA R$ 1,20000 Não atingiu faturamento mínimo	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 1,41020 Não atingiu faturamento mínimo	SOMA/SP R$ 1,47000
-	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,89500	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,90000	ALFALAGOS LTDA R$ 0,91690
-	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 1,17940 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	SOMA/SP R$ 1,23000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,25000
-	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	SOMA/SP R$ 0,56000	FARMA VISION R$ 0,61000	BRAZMIX R$ 0,67890

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:05:54 do dia 27/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/03/2025.
Código de controle da certidão: **7ADD.D9D1.F756.D4AB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.847.630/0001-10

Razão Social: SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG 1100 / ALVES DIAS / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09851-550

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

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

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

Certificação Número: 2024121902501249299061

Informação obtida em 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**

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.

```
13/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:17:10
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                 13/02/2025
NR. DOCUMENTO               550.111.000.032.966
VALOR TOTAL                             6.943,02
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZI
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         32.966-5
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.F1A.3CA.FAB.C74.A5D
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA
RUA PADRE ERNESTO, 2584 - ENDEREÇO P/CORRESPONDENCIA
CEP: 15130-069 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: societario@rissicontabilidade.com.br
Fone: (17) 3305-9030

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
19.463.380/0001-29	****	18666

Número da NFS-e	
202500000000197	
Data do Serviço	Código Verificador
05/02/2025	a23e1f3d3

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
05/02/2025	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	110,97	PCC	344,01
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	6.943,02		

Sônia

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: 02/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2025, PELO DR. GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI 05 PLANTÕES DE 12 HORAS = 60 HORAS TOTAL DIAS DOS PLANTÕES DE 12 HORAS: 11, 18, 19, 25 E 26 - 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	7.398,00	3,00	221,94	Não

Sônia Denizete Santana
Gerente Administrativa
05.02.25

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	221,94	0,00	0,00	0,00	0,00	48,09	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
7.398,00	221,94	0,00	0,00	221,94	0,00

Valor Total da NFS-e	7.398,00	Valor Líquido da NFS-e	6.943,02

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$240,44; Est: R$0,00; Fed: R$995,03; Total Aprox: R$1235,47. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$110,97
Retenções: COFINS R$ 221,94;PIS R$ 48,09;CSLL R$ 73,98;

Consulta realizada em 05/02/2025 às 16:07:47.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

7/2/25 202500000000197a23e1f3d3194633800000129

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

05.02.25
Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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	
202500000000197	
Data do Serviço	Código Verificador
05/02/2025	a23e1f3d3

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
04/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362066/SP

Recebi(emos) de	202500000000197 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA	Competência 05/02/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e a23e1f3d3	
___/___/____ Data	_____ Identificação e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 05/02/2025 às 16:07:47.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

CLÍNICA GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI				
Empresa:		Gustavo Da Silveira Guizilini Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
26/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		60	R$	7.398,00

05/02/25

Data

Dr. Gustavo Guizilini
Médico
CRM-SP 163413

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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:26/01/2025 a 24/02/2025

Certificação Número: 2025012603422130742120

Informação obtida em 05/02/2025 16:14:35

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

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

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

Nome: 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 POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2025 / 9027

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.: RISSI CONTABILIDADE

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 05/02/2025 **Data de Validade.:** 04/08/2025

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
2025	7	0	1	07/04/2025	187,94	0,00	0,00	0,00	187,94
2025	7	0	2	05/05/2025	187,94	0,00	0,00	0,00	187,94
2025	7	0	3	05/06/2025	188,01	0,00	0,00	0,00	188,01

TOTAL ➡ R$ 563,89

Mirassol, 05 de Fevereiro de 2025

TP Cadastro Nr. Cadastro
2 186660

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 304073688304073

```
13/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:17:35
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                 13/02/2025
NR. DOCUMENTO               550.111.000.035.344
VALOR TOTAL                             4.315,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABJR SERVICOS MEDICOS -
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         35.344-2
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.E74.790.5CB.333.376
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI
RUA SANTO ANTONIO, 2425
CEP: 15130-075 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: nfe_escritoriosilva@terra.com.br
Fone: (17) 9217-9182

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

Número da NFS-e	
202500000000110	
Data do Serviço	Código Verificador
05/02/2025	0221565d2

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
05/02/2025	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:	4.315,50		

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: 02/2025 MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/2025 – DR(A) Lucio A. Bordin Realizado: - 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H 04/01/2025 - R$1.479,60 01 plantão de 06 horas das 13H ÀS 19H 12/01/2025 - R$ 739,80 01 plantão de 05 horas das 19H ÀS 00H 23/01/2025 - R$616,50 01 plantão de 12 horas das 19H ÁS 07H 25/01/2025 - R$ 1.479,60 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES... DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG : 0111-2 C/C : 35344-2. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	4.315,50	2,01	86,74	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
4.315,50	86,74	0,00	0,00	86,74	0,00

Valor Total da NFS-e	4.315,50	Valor Líquido da NFS-e	4.315,50

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$140,25; Est: R$0,00; Fed: R$580,43; Total Aprox: R$720,68. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 05/02/2025 às 13:37:22.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000000110022156 5d223945130000100

Recebi(emos) de
LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

202500000000110
Número da NFS-e

Competência
05/02/2025

NFS-e
0221565d2

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/02/2025 às 13:37:22.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
04/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 269

CLÍNICA				
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR				
Empresa:		LABJR Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025	5	19hrs - 00h	R$ 123,30	R$ 616,50
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		35	R$	4.315,50

/ /

gov.br Documento assinado digitalmente
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR
Data: 07/02/2025 10:22:26-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:27/01/2025 a 25/02/2025

Certificação Número: 2025012709092686533048

Informação obtida em 06/02/2025 10:37:53

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:52:26 do dia 05/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/05/2025.
Código de controle da certidão: **F83F.5972.0AF6.36B4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

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

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2024 214857

Contribuinte: LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI

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

CPF/CNPJ.: 23.945.130/0001-00

Requerente.: eu

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 14/11/2024 **Data de Validade.:** 13/05/2025

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

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 14 de Novembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 900846106900846

```
13/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:16:38
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                 13/02/2025
NR. DOCUMENTO                551.510.000.056.777
VALOR TOTAL                                4.685,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MALUF CLINICA MEDICA LTDA
AGENCIA: 1510-5          CONTA:         56.777-9
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.0C2.0B0.0DB.77A.60C
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	RPS	Série RPS	Tipo RPS
207	2107010	12	12

Código de Verificação: GFHDB1WLI
Emissão da NFS-e: 05/02/2025 11:27
NFS-e Substituída:

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.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	4.685,40		

Discriminação do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2025, DR(A) THAIS DE BRITO MALUF, PLANTAO DE 38 HORAS
DATAS: 12/01/2025 PLANTAO 6 HORAS DAS 01h - 07hrs R$ 739,80
18/01/2025 PLANTAO 14 HORAS DAS 17HRS - 07HRS R$ R$ 1726,20
20/01/2025 PLANTAO 12 HORAS DAS 19HRS - 07HRS R$ 1479,60
27/01/2025 PLANTAO 6 HORAS 01H -07HRS R$ 739,80
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 PROFISSA 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$762,46 (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	4.685,40
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	02/2025	Base de Cálculo	4.685,40
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	4.685,40

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
04/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICA				
THAIS DE BRITO MALUF				
Empresa:		Maluf Clínica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025	14	17hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.726,20
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		38	R$	4.685,40

_____ / / _____

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
THAIS DE BRITO MALUF
Data: 05/02/2025 19:34:44-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

THAIS DE BRITO MALUF

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.604.916/0001-19

Razão Social: MALUF CLINICA MEDICA LTDA ME

Endereço: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA 5200 APTO 20 BLOCO A / VILA SAO JOSE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15090-000

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

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

Validade:27/01/2025 a 25/02/2025

Certificação Número: 2025012709122995310146

Informação obtida em 05/02/2025 12:41:42

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

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

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

Nome: 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 *****

```
13/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:18:22
011100111          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 13/02/2025
NR. DOCUMENTO                552.833.000.032.417
VALOR TOTAL                                4.068,90
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AMP S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2833-9          CONTA:         32.417-5
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.11F.AD7.679.F8A.26E
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
33

Código de Verificação de Autenticidade
T2U1S8D1F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/02/2025 às 12:34:04

Chave de Acesso
84439Y1W68QY0ARRZFKELGKZG85I6JR7

Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/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		**IRAPUA-SP**	**MIRASSOL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/02/2025

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
52.685.870/0001-45		**052.008.2659**	**012388**	AMP SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505		**Residencial Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14991-170	**Irapuã-SP**	**(17) 9977-15041**	**ferraricontabilidade01@gmail.com**

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 JANEIRO/2025, DR(A) AMANDA MARTINS PEREIRA NO DIA 16/01 PLANTÃO DE 13 HORAS DAS 18H ÀS 07H. NO DIA 29/01 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H. NO DIA 30/01 PLANTÃO DE 08 HORAS DAS 23H 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 DADOS BANCARIOS: Amp Servicos Medicos Ltda Banco do brasil Ag. 2833-9 . Cc. 32417-5	4.068,90	R$ 4.068,90

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 4.068,90			

07/02/2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.068,90	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.068,90**	**R$ 81,38**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.068,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

RECEBI(EMOS) DE **AMP SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T2U1S8D1F.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

CLÍNICA				
AMANDA MARTINS PEREIRA				
Empresa:		AMP Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025	13	18hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.602,90
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
30/1/2025	8	23hrs 07hrs	R$ 123,30	R$ 986,40
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	33		R$	4.068,90

_____ / _____ /

Data

AMANDA MARTINS PEREIRA

Documento assinado digitalmente
gov.br AMANDA MARTINS PEREIRA
Data: 07/02/2025 16:04:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.6[illegible]

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.685.870/0001-45
Razão Social: AMP SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV CYRO JACINTHO FERRETTI / JD ALVORADA / IRAPUA / SP / 14990-000

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

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

Validade:30/01/2025 a 28/02/2025

Certificação Número: 2025013020126140626104

Informação obtida em 05/02/2025 11:31:20

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

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

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

Nome: AMP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 52.685.870/0001-45

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 13:25:26 do dia 22/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/05/2025.
Código de controle da certidão: **21D1.D51C.51EE.53F5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

Av. Altino Arantes, 122 - Jardim Radiante - Irapuã

CNPJ: 45.158.532/0001-90

CERTIDÃO NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

012388

Contribuinte

AMP SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ

52.685.870/0001-45

Logradouro

Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti

Número

505

Complemento

Bairro

Residencial Jardim Alvorada

CEP

14991170

Cidade

Irapuã

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 12:27:01 do dia 05/02/2025

Válida até 07/03/2025

Código de Controle da Certidão/Número 7E8AC64BAD8645DB

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
13/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:18:47
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                 13/02/2025
NR. DOCUMENTO                552.833.000.032.417
VALOR TOTAL                              752,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AMP S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2833-9          CONTA:         32.417-5
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.912.0E2.403.3E5.2B2
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
34
Código de Verificação de Autenticidade
TL34STKPS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/02/2025 às 12:36:30
Chave de Acesso
8444001KNB043P6MU9J2D7VUNWX0D346

Criada em substituição à NFS-e 32

Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/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		**IRAPUA-SP**	**MIRASSOL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/02/2025

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
52.685.870/0001-45		**052.008.2659**	**012388**	AMP SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505		**Residencial Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14991-170	**Irapuã-SP**	**(17) 9977-15041**	**ferraricontabilidade01@gmail.com**

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 JANEIRO/2025, DR(A) AMANDA MARTINS PEREIRA NO DIA 14/01 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07H ÀS 13H. CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES DADOS BANCARIOS: Amp Servicos Medicos Ltda Banco do brasil Ag. 2833-9 . Cc. 32417-5	752,40	R$ 752,40

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 752,40			

07/02/2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 752,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 752,40**	**R$ 15,05**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 752,40 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

RECEBI(EMOS) DE **AMP SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TL34STKPS**.

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

PEDIATRIA				
AMANDA MARTINS PEREIRA				
Empresa:		AMP Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 125,40	R$ -
2/1/2025			R$ 125,40	R$ -
3/1/2025			R$ 125,40	R$ -
4/1/2025			R$ 125,40	R$ -
5/1/2025			R$ 125,40	R$ -
6/1/2025			R$ 125,40	R$ -
7/1/2025			R$ 125,40	R$ -
8/1/2025			R$ 125,40	R$ -
9/1/2025			R$ 125,40	R$ -
10/1/2025			R$ 125,40	R$ -
11/1/2025			R$ 125,40	R$ -
12/1/2025			R$ 125,40	R$ -
13/1/2025			R$ 125,40	R$ -
14/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
15/1/2025			R$ 125,40	R$ -
16/1/2025			R$ 125,40	R$ -
17/1/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/1/2025			R$ 125,40	R$ -
20/1/2025			R$ 125,40	R$ -
21/1/2025			R$ 125,40	R$ -
22/1/2025			R$ 125,40	R$ -
23/1/2025			R$ 125,40	R$ -
24/1/2025			R$ 125,40	R$ -
25/1/2025			R$ 125,40	R$ -
26/1/2025			R$ 125,40	R$ -
27/1/2025			R$ 125,40	R$ -
28/1/2025			R$ 125,40	R$ -
29/1/2025			R$ 125,40	R$ -
30/1/2025			R$ 125,40	R$ -
31/1/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		6	R$	752,40

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25.

Marcelia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

Documento assinado digitalmente
gov.br
AMANDA MARTINS PEREIRA
Data: 07/02/2025 16:04:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.685.870/0001-45
Razão Social: AMP SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV CYRO JACINTHO FERRETTI / JD ALVORADA / IRAPUA / SP / 14990-000

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

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

Validade:30/01/2025 a 28/02/2025

Certificação Número: 2025013020126140626104

Informação obtida em 05/02/2025 11:31:20

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

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

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

Nome: AMP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 52.685.870/0001-45

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 13:25:26 do dia 22/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/05/2025.
Código de controle da certidão: **21D1.D51C.51EE.53F5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

Av. Altino Arantes, 122 - Jardim Radiante - Irapuã

CNPJ: 45.158.532/0001-90

CERTIDÃO NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

012388

Contribuinte

AMP SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ

52.685.870/0001-45

Logradouro

Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti

Número

505

Complemento

Bairro

Residencial Jardim Alvorada

CEP

14991170

Cidade

Irapuã

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 12:27:01 do dia 05/02/2025

Válida até 07/03/2025

Código de Controle da Certidão/Número 7E8AC64BAD8645DB

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
13/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:19:16
011100111          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 13/02/2025
NR. DOCUMENTO                556.920.000.028.015
VALOR TOTAL                            19.186,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANE FERRER ESTEVES
AGENCIA: 6920-5          CONTA:         28.015-1
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.A76.82C.F7E.40F.EC0
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Prefeitura Municipal de Nova Granada

Pref. Mun. de Nova Granada

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
427
Código de Verificação de Autenticidade
17UN9PLHD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/02/2025 às 15:26:09
Chave de Acesso
2934609MZCK4QFUTFVF4ECQIUNE6L7VY

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
				04/02/2025

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
R. 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 JANEIRO DE 2025 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 DESAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERE	19.186,20	R$ 19.186,20

02/01/2025- 19HORAS 07HRAS = 12 HORAS
03/01/2025- 19HORAS 07HRAS= 12 HORAS
04/01/2025- 07HORAS 19HRAS= 12 HORAS
05/01/2025- 07HORAS 07HRAS= 24 HORAS
07/01/2025- 16HORAS 19HRAS= 3 HORAS
10/01/2025- 07HORAS 07HRAS= 24 HORAS
11/01/2025- 19HORAS 07HRAS= 12 HORAS
12/01/2025- 07HORAS 13HRAS= 6 HORAS
13/01/2025- 07HORAS 13HRAS= 6 HORAS
18/01/2025- 13HORAS 19HRAS= 6 HORAS
22/01/2025- 19HORAS 07HRAS= 12 HORAS
25/01/2025- 19HORAS 07HRAS= 12 HORAS
27/01/2025- 19HORAS 07HRAS= 12 HORAS

TOTAL 153 HORAS

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
03.02.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03/02/25

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	19.186,20		

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3.3231%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.186,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.186,20**	**R$ 637,58**	**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$ 19.186,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

7/2/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

RECEBI(EMOS) DE **MARIANE FERRER ESTEVES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **427** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **17UN9PLHD**.

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

PEDIATRIA				
MARIANE FERRER ESTEVES				
Empresa:		Mariane Ferrer Esteves - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 125,40	R$ -
2/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
3/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
4/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
5/1/2025	24	07hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 3.009,60
6/1/2025			R$ 125,40	R$ -
7/1/2025	3	16hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 376,20
8/1/2025			R$ 125,40	R$ -
9/1/2025			R$ 125,40	R$ -
10/1/2025	24	07hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 3.009,60
11/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
12/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
13/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
14/1/2025			R$ 125,40	R$ -
15/1/2025			R$ 125,40	R$ -
16/1/2025			R$ 125,40	R$ -
17/1/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
19/1/2025			R$ 125,40	R$ -
20/1/2025			R$ 125,40	R$ -
21/1/2025			R$ 125,40	R$ -
22/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
23/1/2025			R$ 125,40	R$ -
24/1/2025			R$ 125,40	R$ -
25/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
26/1/2025			R$ 125,40	R$ -
27/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
28/1/2025			R$ 125,40	R$ -
29/1/2025			R$ 125,40	R$ -
30/1/2025			R$ 125,40	R$ -
31/1/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		153	R$	19.186,20

04/02/2025

Data

MARIANE FERRER ESTEVES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.546.227/0001-32

Razão Social: MARIANE FERRER ESTEVES ME

Endereço: RUA LUIZ PEREIRA BARRETO 559 FUNDOS / CENTRO / NOVA GRANADA / SP / 15440-000

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

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

Validade:25/01/2025 a 23/02/2025

Certificação Número: 2025012509172512764669

Informação obtida em 04/02/2025 15:30:03

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:32:15 do dia 03/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/07/2025.
Código de controle da certidão: **68FA.762B.9844.0F56**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Nova Granada

Pref. Mun. de Nova Granada

Praça São Benedito, 417 - CENTRO - NOVA GRANADA

CNPJ: 45.147.733/0001-91

CERTIDÃO NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

000026547

Contribuinte

MARIANE FERRER ESTEVES - ME

CPF/CNPJ

23.546.227/0001-32

Logradouro

R. LUIZ PEREIRA BARRETO

Número

559

Complemento

FUNDOS

Bairro

CENTRO

CEP

15440000

Cidade

NOVA GRANADA

UF

SP

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

Emitida às 15:30:43 do dia 04/02/2025

Válida até 06/03/2025

Código de Controle da Certidão/Número 70463B4988D5D2A7

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

25/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.43.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIEL DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 386.568.048-80

AGENCIA: 0111 CONTA: 49.819-X

DATA DO PAGAMENTO: 14/02/2025

VALOR: 211,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.40D.DD1.F2F.49E.473

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
29.505.759/0003-70	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520					Santa Casa
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
Mirassol	SP	15135-002	8610102		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
16006442621	DANIEL DE OLIVEIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
R Duarte Pacheco 73 C1 C2 FUNDOS				Higienópolis	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
São José do Rio Preto	SP	15085-140	3865680 / 4880 / SP		386.568.048-80
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
20/11/1988	ROSA MARIA ALONSO DE OLIVEIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.119,60	16/08/2024	07/02/2025	07/02/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.436.103/0001-12 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	423,73	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	70,84	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	218,49	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 6/12 avos	1.170,70	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	390,23
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95.16 Ass Fin Com Uniao mes anterior	960,65				
		Sioneia Catia			
		12/02/2025 12/02/2025			
				TOTAL BRUTO	**3.234,64**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	2.341,39	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	87,94	112.2 Previdência Social - 13º Salário	16,38	114.1 IRRF	294,99
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.6 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	282,61	**TOTAL DEDUÇÕES**	**3.023,31**
				VALOR LÍQUIDO	**211,33**

25/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:44:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793398032501500002626000283106199910000068497
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	21.301
DATA DE VENCIMENTO	13/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	13/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	684,97
VALOR COBRADO	684,97

==========

NR.AUTENTICACAO 4.745.FF8.B82.A96.BB1

==========

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
ch lit 02

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 764347
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0111 2060 9900 0441 5500 1000 7643 4713 8809 1466

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.	135250118739694 14/01/2025 11:03:15

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	14/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	14 JAN 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
MIRASSOL	1732423285	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 13/02/2025 684,97

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
684,97	121,96	0,00	0,00	684,97

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	684,97

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 LIQUIDO
10	CAIXA			105,30	105,30

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
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4128, Lote: 3076, Qtde: 9 ,Data Fab: 04/12/2024, Data Val: 04/12/20-26)	38089429	000	5102	CX	9	59,8478	538,63	538,63	96,95	0,00	18,00	0,00
33373	AZITROMICINA 500MG 5CP REV.GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A03B07124, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/-2026)	30032029	000	5102	CX	6	3,6850	22,11	22,11	2,65	0,00	12,00	0,00
34604	MASCARA LARINGEA N.4 PVC DESC.COM 5-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 2264304, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 31/10/20-27)	90183929	200	5102	CX	1	64,8400	64,84	64,84	11,67	0,00	18,00	0,00
35358	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-1-5CC C/10-NAYR (Fornecedor: 3460, Lote: 23A70, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	2	19,7950	39,59	39,59	7,13	0,00	18,00	0,00
35364	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.20 15-3-0CC C/10-NAYR (Fornecedor: 3460, Lote: 23A77, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	1	19,8000	19,80	19,80	3,56	0,00	18,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 662,86

MEDICAMENTOS R$ 22,11

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 ||#R38V9 R35P16V1 #||
Pedido: 765919
Pedido Cliente: 1135724
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: 0,21
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,50%) e CSRF PIS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 15/01/25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

Entrada Almoxarifado 832 15/01/25 Transp. 99147

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25015.000026 26000.283106 1 99910000068497**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
50150000226-	6764347U	13/02/2025	R$ 684,97	R$ 684,97

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3398/0002831

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25015.000026 26000.283106 1 99910000068497**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 13/02/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente: 3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
14/01/2025	6764347U	DM	0	20/01/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**
	002	REAL		

Nosso Número: 50150000226

Valor do Documento: R$ 684,97

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 1,14

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 684,97

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

NFOK

Cotação Nº 1135724

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	07/01/2025 09:11
Data de vencimento:	08/01/2025 11:55
Título:	137 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

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:	11/01/2025	**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
13628	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	SULMAR	caixa c/ 12.0	108 LS	R$ 4,9873	R$ 538,6284	13/01/2025 10:40	
13644	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	GLOBO	caixa c/ 5.0	30 CO500MGS	R$ 0,7371	R$ 22,113	13/01/2025 10:40	-
13491	MASCARA LARINGEA ADULTO N. 4 (50-70KG)	MEDIX	caixa c/ 5.0	5 UNS	R$ 12,9676	R$ 64,838	13/01/2025 10:40	-
13569	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	NAYR	caixa c/ 10.0	20 UNS	R$ 1,9796	R$ 39,592	13/01/2025 10:40	-
13572	SONDA FOLEY N. 20- 2 VIAS	NAYR	caixa c/ 10.0	10 UNS	R$ 1,9796	R$ 19,796	13/01/2025 10:40	-
13571	SONDA FOLEY N.18- 2 VIAS	NAYR	caixa c/ 10.0	10 UNS	R$ 1,9796	R$ 19,796	13/01/2025 10:40	-

Subtotal

Subtotal **R$ 704,76340**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	SUPERMED R$ 4,98730	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 5,10000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 5,34610
-	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	SUPERMED R$ 0,73710	ALFALAGOS LTDA R$ 0,83480	MED CENTER R$ 0,84620
-	MASCARA LARINGEA ADULTO N. 4 (50-70KG)	SUPERMED R$ 12,96760	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R$ 24,85000	A2 HOSPITALAR R$ 26,46000

Sem Justificativa

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
15/01/25

-	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	SUPERMED R$ 1,97960	SUPERMED R$ 2,00340	ASTRA FARMA R$ 2,17380
-	SONDA FOLEY N. 20- 2 VIAS	SUPERMED R$ 1,97960	SUPERMED R$ 1,98180	BRAZMIX R$ 2,03390
-	SONDA FOLEY N.18- 2 VIAS	SUPERMED R$ 1,97960	ASTRA FARMA R$ 2,17380	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 2,20000

Maria Isobel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF 41302

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

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 10:53:12

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

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

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

Nome: 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.

28/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:01:54
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691304170103577150800371250010199910000013200
BENEFICIARIO:
UNICA FARMACIA DE MANIPULACAO
NOME FANTASIA:
UNICA FARMACIA DE MANIPULACAO RIO P
CNPJ: 18.630.190/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
UNICA FARMACIA DE MANIPULACAO RIO P
CNPJ: 18.630.190/0001-96
PAGADOR:
INTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO FACER
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 21.302
DATA DE VENCIMENTO 13/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 132,00
VALOR COBRADO 132,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.448.C68.F09.11E.D1F
==========
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 chelt 02

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 1567 3984 Código de Verificação NJS1HKGUX Emissão da NFS-e 13/01/2025 15:36 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 18.630.190/0001-96 Inscrição 3214010
Nome/Razão Social: UNICA FARMACIA DE MANIPULACAO RIO PRETO LTDA
Endereço Rua Antônio de Godoy Número: 3143
Complemento: Bairro: Centro
CEP: 15015-100 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: administrativo@unicamanipulacao.com.br Telefone: (17)3353-1400

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: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM Telefone:

Atividade Econômica

04.07.00 / 04.07.00 - Serviços Farmacêuticos.

Discriminação do Serviço

FORMUÇA MANIPULADA REQ 757626
MARIA ISABEL G BERNARDELI

CARVÃO ATIVO 10 G 30 ENVELOPES

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.
Valor Aproximado dos Tributos de 15.76%

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 132,00			

Daniela 20/01/2025

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	132,00
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	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	43,56
Competência	01/2025	Base de Cálculo	88,44
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	2,65
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	132,00

Outras Informações

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
UNICA FARMACIA DE MANIPULACAO RIO PRETO LTDA	18.630.190/0001-96	13/02/2025	132,00
ANTONIO DE GODOY 3143		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP	15015-100	Data de Emissão 16/01/2025	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário	3041/357715
A partir 14/02/2025 Juros 0,17%/dia		Nosso Número	3712-5
A partir 14/02/2025 multa de 2,00%			
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
INTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO FACERES			757626
Endereço			
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520			
Bairro / Distrito			
SANTA CASA			
Munícipio		UF	CEP
MIRASSOL		SP	15135-002
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.30417 01035.771508 00371.250010 1 99910000013200

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					13/02/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
UNICA FARMACIA DE MANIPULACAO RIO PRETO LTDA 18.630.190/0001-96					3041/357715
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
16/01/2025	757626	DM	N	16/01/2025	3712-5
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			132,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 14/02/2025 Juros 0,17%/dia					
A partir 14/02/2025 multa de 2,00%					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB PRO					
Pagador					(+) Outros acréscimos
INTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO FACERES 29.505.759/0003-70					
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520					
SANTA CASA					(=) Valor cobrado
MIRASSOL - SP 15135-002					
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 02-01/2025 MAPA: 01-01/2025 | **DATA: 08/01/2025**

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME:MARIA ISABEL G. BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759.0003-70

AVENIDA ELIEZER DE MAGALHÃES Nº2520 BAIRRO - SANTA CASA - MIRASSOL/SP - CEP 15135-002 TEL: 17032423006

FORNECEDOR

Razão Social ÚNICA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO RIO PRETO LTDA

FORNECEDOR

CNPJ:18.630.190/0001-96

EMAIL: CONTATO1@UNICAMANIPULACAO.COM.BR

RUA ANTÔNIO DE GODOY,3143, CENTRO- SÃO JOSÉ DO RIO PRETO-SP CEP:15010-100

telefone(17) 33531400 ANA/OSANA

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	CARVÃO ATIVADO (SACHE C/10 GRAMAS)		30	SACHES 10GR	R$ 4,40	R$ 132,00

SUB-TOTAL	R$ 132,00
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 132,00
COND.PAGTO	BOLETO 15 DIAS
PZO ENT.	2 DIAS
FRETE	

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

a. Dados bancários do fornecedor ou emitir boleto para 30 dias;

b. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;

c. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
17/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

MAPA DE COTAÇÃO: 01-01/2025

DATA: 08/01/2025 MAPA COTAÇÃO:01-01/2025

				MIRA FÓRMULAS FARMÁCIA MANIPULAÇÃO				BOTICA ARTESANAL				ÚNICA FARMÁCIA DE MANIP.			
			Contatos	CNPJ: 05.652.471/0001-06				CNPJ:06.291.326/0001-00				CNPJ:18.630.190/0001-96			
Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total
1	CARVÃO ATIVADO 10GR	30	SACHES	sem estoque			#VALOR!	R$ 4,66			R$ 139,80	R$ 4,40			R$ 132,00
2	PAPAINA GEL 3% - FRASCO 100G	2	FRASCOS	R$ 41,00			R$ 82,00	R$ 15,00			R$ 30,00	R$ 39,60			R$ 79,20
			Valor Total	#VALOR!				R$ 169,80				R$ 211,20			
			Desconto	0%				0%				0%			
			Valor Líquido	#VALOR!				R$ 195,00				R$ 34,40			
			Condição de Pagamento	DEPÓSITO 5 DIAS				DEPÓSITO 28DIAS				BOLETO 5 DIAS			
			Prazo de Entrega	2 DIAS				2 DIAS				2 DIAS			
COMPRADOR: MARIA ISABEL G. BERNARDELI				DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE				DIRETOR DE OPERAÇÕES							

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
20/01/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

652

Gmail Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

cotação UPA Mirassol

2 mensagens

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com> 2 de janeiro de 2025 às 11:23
Para: Contato 1 - Unica Manipulação <contato1@unicamanipulacao.com.br>

Olá
Bom dia,
Um Feliz e abençoado Ano Novo p vcs!!
Tudo bem?

Por Favor cotar:

30 envelopes de Carvão Ativado com 10gr cada,
2 bisnagas 100g de Papaína gel 3%

Att
Maria Isabel
--
MARIA ISABEL
FARMACÊUTICA
UPA MIRASSOL-INSTITUTO FACERES
TEL (17) 32423006

Contato 1 - Unica Manipulação <contato1@unicamanipulacao.com.br> 2 de janeiro de 2025 às 15:04
Para: Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

De: Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 2 de janeiro de 2025 11:23
Para: Contato 1 - Unica Manipulação <contato1@unicamanipulacao.com.br>
Assunto: cotação UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Olá

Bom dia,

Um Feliz e abençoado Ano Novo p vcs!!

Tudo bem?

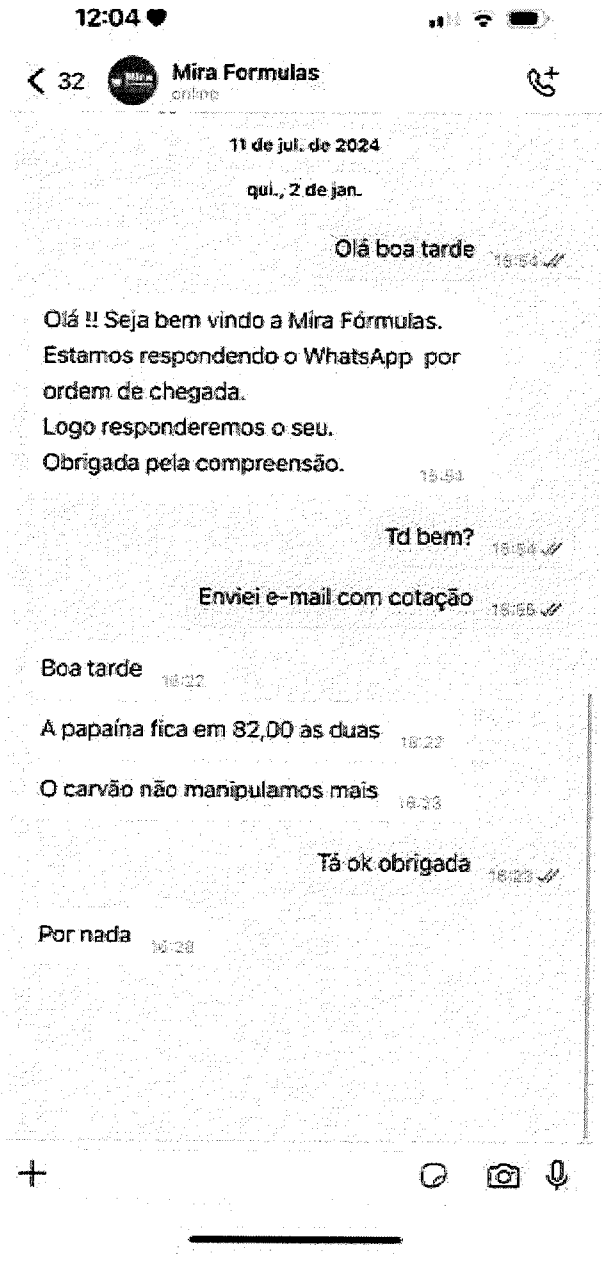
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
2/01/25

Por Favor cotar:

30 envelopes de Carvão Ativado com 10gr cada, ((CARVAO ATIVADO 132,00 30 ENV 10G)) ORÇ 757626

2 bisnagas 100g de Papaína gel 3% ((PAPAINA GEL 3% 79,20 2BIS)) ORÇ 757628

Att



Maria Isobel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

UNICA
FARMACIA DE MANIPULACAO
RUA: ANTONIO MDE GODOY, 3143 - CENTRO
TEL/FAX:(17)3353-1400 / 3353-1403

REQ:757626 0001-MATRIZ

DATA: 10/01/25 HORA: 16:38:29
CLI.:MARIA ISABEL G BERNARDELI
PAC.:MARIA ISABEL G BERNARDELI
END.:AV ELIEZER MAGALHAES, 2520

1a COMPL.:

BAIRRO:STA CASA

CIDADE:MIRASSOL
TEL: TEL:
VEND:0001-4-ANA USUARIO:4-ANA
MED.:JUAN BERNARDO P MARTIN

REQ:757626-0 1 EN 30 ENV E 165,00

SUB-TOTAL..... 165,00
TOTAL DESCONTO..... 33,00
TOTAL A VISTA..... 132,00

TAXA ENTREGA _____

TOTAL C/ ENTREGA _____

FORMA DE PAGAMENTO _____

TOTAL FORMULAS:1 REQ: 757626

MANIPULADA: 13/01/25 AS 15:00
DESTINO:0001-MATRIZ

**** NAO VALE COMO CUPOM FISCAL ****
NA ENCOMENDA OU RETIRADA, TRAGA ESTE PAPEL
FormulaCerta for Windows - v.6.0

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.630.190/0001-96

Razão Social: UNICA FARMACIA DE MANIPULACAO RIO PRETO LTDA

Endereço: R ANTONIO DE GODOY 3143 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15015-100

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:04/01/2025 a 02/02/2025

Certificação Número: 2025010403162133532809

Informação obtida em 21/01/2025 12:38:13

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: UNICA FARMACIA DE MANIPULACAO RIO PRETO LTDA
CNPJ: 18.630.190/0001-96

Ressalvado o direito 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 12:39:15 do dia 21/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/07/2025.
Código de controle da certidão: **AF35.BFBF.E4DC.B23D**
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: 2180076/2025

Contribuinte: UNICA FARMACIA DE MANIPULACAO RIO PRETO LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 18.630.190/0001-96

Endereço: R ANTONIO DE GODOY, 3143

Cadastro: 3214010

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, 21 de Janeiro de 2025.

Emitida às 12:40:38 do dia 21/01/2025

Código de controle da certidão: 000370.485499.000321.401022.101202.5124311

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
18/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:40:58
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090358004900900000215178199910000073588
BENEFICIARIO:
MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS
NOME FANTASIA:
MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDI
CNPJ: 15.311.878/0001-15
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGAN. SOCIAL FA
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            21.303
NOSSO NUMERO                  35800490000000215
CONVENIO                              03580049
DATA DE VENCIMENTO                  13/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                   13/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     735,88
VALOR COBRADO                          735,88
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.BD0.60B.56A.7D3.1ED
================================================
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.

tem OK da NF OS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA [1]
1 - SAÍDA
Nº 8.855
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2
3960

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0115.3118.7800.0115.5500.1000.0088.5510.0885.5695

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
135250119458823 - 14/01/2025 12:03:58

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

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	14/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	14/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3253-5174	SP		12:03:53

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UPA MIRASSOL			29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA ELIÉZER MAGALHÃES, 2520		SANTA CASA		15130-001
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**		
Mirassol		SP		

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em: 14/01/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 123??

FATURA/DUPLICATAS
8855/1 - 13/02/25 - 735,88

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
402,88	72,52	0,00	0,00	735,88

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	735.88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CX			25,0000	25,0000

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
7780 30049099	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML ALMOT. TWIST OFF Lote: 2403708 - 09/09/2027 Qtde: 30.00 Numero da FCI:	060 5405	FRS	30,0000	1,2100	0,0000 0,0000 %	36,30	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1454 30039099	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1L Lote: M35560 - 20/08/2025 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	2,0000	3,8000	0,0000 0,0000 %	7,60	7,60	1,37 0,00	0,00	18,00	0,00
7784 30049099	AGUA OXIGENADA 10 VOL. 1 LT Lote: 2404879 - 29/11/2027 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	060 5405	LIT	1,0000	3,8000	0,0000 0,0000 %	3,80	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
40 90189069	APARELHO PRESSAO NYLON ADULTO F. VELCRO S/EST C/MAN (ESFIGMOMANOMETRO) Lote: 332401 - 02/10/2034 Qtde: 6.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	6,0000	61,8000	0,0000 0,0000 %	370,80	370,80	66,74 0,00	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS R$214,10 MATERIAIS MÉDICOS R$521,78

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PARA DEPOSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL, NUMERO DO BANCO: 001, AGENCIA: 0111-2, CONTA CORRENTE 30.582-0 /Inf. Contribuinte: Venda direta / Regime Especial - conforme prescrevem os incisos I e II do artigo 1 da Portaria CAT 116/2017/ Processo de Cadastramento - Nro027107/2018 / PEDIDO APOIO 1135724 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. Endereco de Entrega Cidade: MIRASSOLSP, Bairro: SANTA CASA, CEP: 15130001, AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, Nro.: 2520Complemento: / Tributo aproximado R$: 104,91 Federal R$: 98,45 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

Entrada Remoção cod 836 15/01/25 Transf 99160

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE MEDPAPER COM. DE MAT. MED. E HOSP. LIMITADA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I
EMISSÃO: 14/01/2025 DESTINATÁRIO: 00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZ Total NF: 735,88 Volume: 5 Número Pedido: 885567	NF-e Nº: 8855 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA [1]
1 - SAÍDA
Nº 8.855
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

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

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0115.3118.7800.0115.5500.1000.0088.5510.0885.5695

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
135250119458823 - 14/01/2025 12:03:58

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

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

3449 30051090	FITA MICROPOROSA 25MM X 10MT Lote: FP206/24 - 30/10/2026 Qtde: 1.00 Lote: FP278/24-GC1 - 02/12/2026 Qtde: 11.00 Numero da FCI: BC39CBCE-2105-4AE9-9D2F-789B7499297B	000 5102	ROL	12,0000	2,0400	0,0000 0,0000 %	24,48	24,48	4,41 0,00	0,00	18,00	0,00
3038 90183119	SERINGA DESC 20 ML S/AG SR LUER SLIP Lote: L1241 - 01/08/2029 Qtde: 500.00 Numero da FCI:	060 5405	UN	500,0000	0,2530	0,0000 0,0000 %	126,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
757 30049099	GLICERINA 12% 500ML (CLISTEROL) Lote: 10113 24 - 03/12/2026 Qtde: 20.00 Numero da FCI:	060 5405	FRS	20,0000	8,3200	0,0000 0,0000 %	166,40	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 214,10

MATERIAIS MÉDICOS R$ 521,78

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/01/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423[illegible]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PARA DEPOSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL, NUMERO DO BANCO: 001, AGENCIA: 0111-2, CONTA CORRENTE 30.582-0 /Inf. Contribuinte: Venda direta / Regime Especial - conforme prescrevem os incisos I e II do artigo 1 da Portaria CAT 116/2017/ Processo de Cadastramento - Nro027107/2018 / PEDIDO APOIO 1135724 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. Endereco de Entrega Cidade: MIRASSOLSP, Bairro: SANTA CASA, CEP: 15130001, AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, Nro.: 2520Complemento: / Tributo aproximado R$: 104,91 Federal R$: 98,45 Estadual Fonte: IBPT /	

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03580.049009 00000.215178 1 99910000073588

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE ORGAN. SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ **29.505.759/0003-70**

Data de Vencimento **13/02/2025**

Agência/Código do Beneficiário **0111-2/30582-0**

Nome do Beneficiário / Endereço
MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
AVENIDA ELIEZER MAGALHAES 3887 - JARDIM ALVORADA
15130-000 MIRASSOL SP

CNPJ **15.311.878/0001-15**

Nosso Número **00035800490000000215**

Valor do Documento **735,88**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	NF8855	**DM**	**N**	**14/01/2025**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03580.049009 00000.215178 1 99910000073588

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

Data de Vencimento **13/02/2025**

Nome do Beneficiário
MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E

CNPJ **15.311.878/0001-15**

Agência/Código do Beneficiário **0111-2/30582-0**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
14/01/2025	**NF8855**	**DM**	**N**	**14/01/2025**	**00035800490000000215**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**735,88**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

```
JUROS: Taxa Mensal        :   3,00 % APOS 13/02/2025
MULTA DE     2,00% A PARTIR DE   16/02/2025
```

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

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

(=) Valor Cobrado **735,88**

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE ORGAN. SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ **29.505.759/0003-70**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

Cotação Nº 1135724

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	07/01/2025 09:11
Data de vencimento:	08/01/2025 11:55
Título:	137 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

13

MEDPAPER COMÉRCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

Dados do fornecedor

CNPJ:	15.311.878/0001-15	**I.E.:**	451.046.429.115
Telefone:	(17) 3253-5274	**Email:**	medpaper@medpaper.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	NÃO RESERVAMOS ESTOQUE, STATUS ATUALIZADO DIARIAMENTE. PRAZO MEDIANTE Á ANÁLISEDE CRÉDITO.		
Validade da proposta:	14/01/2025	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 250,00	**Condições de pagamento:**	30/45 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	frasco c/ 30.0	30 FRS	R$ 1,21	R$ 36,30	13/01/2025 10:40	-
13637	AGUA OXIGENADA 10VOL. LITRO	VICPHARMA	frasco c/ 12.0	3 LS	R$ 3,80	R$ 11,40	13/01/2025 10:40	-
13917	APARELHO PRESSAO ADULTO FECHO VELCRO + ESTETOSCOPIO	PREMIUM	kit c/ 1.0	6 UNS	R$ 61,80	R$ 370,80	13/01/2025 10:40	COTAR COM ESTETOSCOPIO.
13420	FITA MICROPOROSA 25MM X 10M	CIEX	rolo c/ 1.0	12 RLS	R$ 2,04	R$ 24,48	13/01/2025 10:40	-
13536	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	SR	unidade c/ 250.0	500 UNS	R$ 0,253	R$ 126,50	13/01/2025 10:40	-
13761	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML (ENTEROCLISMA)	JP	frasco c/ 20.0	20 FR500MLS	R$ 8,32	R$ 166,40	13/01/2025 10:40	-

Subtotal

Subtotal **R$ 735,88000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	MEDPAPER R$ 1,21000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,32000	SOMA/SP R$ 1,35000
-	AGUA OXIGENADA 10VOL. LITRO	MEDPAPER R$ 3,80000 Sem Justificativa	SOMA/SP R$ 3,85000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 4,12000
COTAR COM ESTETOSCOPIO.	APARELHO PRESSAO ADULTO FECHO VELCRO + ESTETOSCOPIO	MEDPAPER R$ 61,80000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 70,12820	LONDRICIR R$ 74,70000
-	FITA MICROPOROSA 25MM X 10M	MEDPAPER R$ 2,04000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 2,10000	SUPERMED R$ 2,11750

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
14/01/25

Ana Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

-	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	MEDPAPER R$ 0,25300	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,27640	SUPERMED R$ 0,29210
-	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML (ENTEROCLISMA)	QUIRON PHARMA R$ 7,90000 Não atingiu faturamento mínimo	MEDPAPER R$ 8,32000	SUPERMED R$ 8,51580

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.311.878/0001-15
Razão Social: MEDPADER COME DE MAT MED E HOSP LTDA
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ 2605 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-000

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

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

Validade:28/12/2024 a 26/01/2025

Certificação Número: 2024122803301937194108

Informação obtida em 08/01/2025 10:33:05

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

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

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

Nome: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA
CNPJ: 15.311.878/0001-15

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:05:52 do dia 05/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2025.
Código de controle da certidão: **8275.29A2.4048.BD7C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

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

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2024 215476

Contribuinte: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALA

Localização.: AV DR ELIESER MAGALHAES 3887
SANTA CASA - Mirassol - SP CEP: 15135002

CPF/CNPJ.: 15.311.878/0001-15

Requerente.: JUCI

Finalidade...: CONSULTA

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

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

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

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 21 de Novembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 181397339181397

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.47.11
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  49.214.005-8

FAVORECIDO:  GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 48.705.314/0001-16
VALOR: R$                              16.275,60
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021304
AUTENTICACAO SISBB:        8.658.A3D.F37.1B2.AFA
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
RUA SAO PEDRO, 2230 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15130-063 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: contato@contabilidadecolaborativa.com
Fone: (17) 99606-5629

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.705.314/0001-16	****	26831

Número da NFS-e	
202500000000058	
Data do Serviço	Código Verificador
04/02/2025	4a5fe0218

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
04/02/2025	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:	16.275,60		

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: 02/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO 2025 PELO DR GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA REFERENTE A: 07 PLANTÕES DE 6 HORAS NOS DIAS 03, 04, 06, 13, 17, 18 E 20/01 DAS 13HR AS 19HR 03 PLANTÕES DE 6 HORAS NOS DIAS 08, 21 E 22/01 DAS 19H AS 01HR 02 PLANTÕES DE 12 HORAS NOS DIAS 01, 02/01 19 - 07hrs 01 PLANTÃO DE 18 HORAS NO DIA 11/01 13 - 07hrs 01 PLANTÃO DE 12 HORAS 10/01 07 - 19hrs 01 PLANTÃO DE 06 HORAS 24/01 07 - 13hrs CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES DADOS BANCARIOS: NU PAGAMENTOS S.A. AGENCIA 0001 CONTA 49214005-8. Alíquota Efetiva: 2,2000000000%.	16.275,60	2,20	358,06	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
16.275,60	358,06	0,00	0,00	358,06	0,00

Valor Total da NFS-e	16.275,60	Valor Líquido da NFS-e	16.275,60

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$528,96; Est: R$0,00; Fed: R$2189,07; Total Aprox: R$2718,03. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 04/02/2025 às 16:24:28.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000000584a5fe021848705314000116

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

7/2/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
04.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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
202500000000058

Data do Serviço	Código Verificador
04/02/2025	**4a5fe0218**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Recebi(emos) de GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ___/___/_____ Data _____ Identificacão e assinatura do recebedor	202500000000058 Número da NFS-e Competência 04/02/2025 NFS-e 4a5fe0218	Número de Controle do Município

Consulta realizada em 04/02/2025 às 16:24:28.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

CLÍNICA				
GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA				
Empresa:		Gabriel Cardoso Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 246,60	R$ 2.959,20
2/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
4/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
11/1/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 2.219,40
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
18/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
21/1/2025	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
22/1/2025	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		120	R$	16.275,60

/ /

Data

GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA

04 / 02 / 2025

Sônia Donizete Santalla
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.705.314/0001-16

Razão Social: GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA SAO PEDRO 2230 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-063

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

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

Validade:18/01/2025 a 16/02/2025

Certificação Número: 2025011805436065594121

Informação obtida em 05/02/2025 14:24:55

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: GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48.705.314/0001-16

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:35:27 do dia 04/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/08/2025.
Código de controle da certidão: **6C8B.FA3A.9973.DEBB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2025 / 8893

Contribuinte: GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Cadastro.....: 26831-0
Localização.: RUA SAO PEDRO 2230 ENDEREÇO PARA CORRES
CENTRO
Atividade.....: ESTAB. PRESTAC. SERVICO
CPF/CNPJ..: 48.705.314/0001-16 **Data de Abertura.....:** 02/12/2022

Requerente.: GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 04/02/2025 **Data de Validade.:** 03/08/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO MOVEL SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO MOBILIÁRIO DESTE MUNICIPIO, SOB O Nº 26831-0 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
2025	7	0	1	07/04/2025	187,94	0,00	0,00	0,00	187,94
2025	7	0	2	05/05/2025	187,94	0,00	0,00	0,00	187,94
2025	7	0	3	05/06/2025	188,01	0,00	0,00	0,00	188,01

TOTAL ➡ R$ 563,89

Mirassol, 04 de Fevereiro de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 468954462468954

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.49.21
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                2.257,20
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021305
AUTENTICACAO SISBB:        5.7B6.919.528.880.FFB
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 153 Código de Verificação TOV1EYSTF Emissão da NFS-e 04/02/2025 20:44	
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: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 06/01/25 07:00hs às 13:00hs, 20/01/25 07:00hs às 13:00hs, 27/01/25 07:00hs às 13:00hs = TOTAL 18:00Hs
- 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	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	02/2025	Base de Cálculo	2.257,20
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	2.257,20

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	2.257,20		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

PEDIATRIA				
FLÁVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES				
Empresa:		Flavia R G Colletes - Medicina		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 125,40	R$ -
2/1/2025			R$ 125,40	R$ -
3/1/2025			R$ 125,40	R$ -
4/1/2025			R$ 125,40	R$ -
5/1/2025			R$ 125,40	R$ -
6/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
7/1/2025			R$ 125,40	R$ -
8/1/2025			R$ 125,40	R$ -
9/1/2025			R$ 125,40	R$ -
10/1/2025			R$ 125,40	R$ -
11/1/2025			R$ 125,40	R$ -
12/1/2025			R$ 125,40	R$ -
13/1/2025			R$ 125,40	R$ -
14/1/2025			R$ 125,40	R$ -
15/1/2025			R$ 125,40	R$ -
16/1/2025			R$ 125,40	R$ -
17/1/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/1/2025			R$ 125,40	R$ -
20/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
21/1/2025			R$ 125,40	R$ -
22/1/2025			R$ 125,40	R$ -
23/1/2025			R$ 125,40	R$ -
24/1/2025			R$ 125,40	R$ -
25/1/2025			R$ 125,40	R$ -
26/1/2025			R$ 125,40	R$ -
27/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
28/1/2025			R$ 125,40	R$ -
29/1/2025			R$ 125,40	R$ -
30/1/2025			R$ 125,40	R$ -
31/1/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		18	R$	2.257,20

04 / fevereiro 2025

Data

FLÁVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.072.729/0001-86

Razão Social: FLAVIA R G COLLETRES MEDICINA

Endereço: RUA DORCELINO NARCISO 500 AP 1333 BL B13 / VILLA FELICITA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15057-522

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

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

Validade:25/01/2025 a 23/02/2025

Certificação Número: 2025012511035682584238

Informação obtida em 04/02/2025 20:46:52

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

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

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

Nome: FLAVIA R G COLLETES - MEDICINA
CNPJ: 43.072.729/0001-86

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 20:48:56 do dia 04/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/08/2025.
Código de controle da certidão: **1A14.C469.82E1.8DD9**
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: 2192230/2025

Contribuinte: FLAVIA R G COLLETES MEDICINA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 43.072.729/0001-86

Endereço: R DORCELINO NARCISO, 500 BLOCO 13 APTO 1333

Cadastro: 3840130

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 04 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 20:51:19 do dia 04/02/2025

Código de controle da certidão: 000370.954525.000384.013020.402202.5205392

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
18/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.48.06
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                              25.153,20
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021306
AUTENTICACAO SISBB:        7.AF2.BFC.479.657.D5F
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 67 Código de Verificação X6ZZXIU4N Emissão da NFS-e 06/02/2025 10:03	
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 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 JANEIRO/2025 - DRA MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO.
-02, 06, 07, 08, 09, 14, 15, 21, 22, 23, 27, 28, 29 E 30/01/2025 14 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H; 03, 13, 16, 24 E 31/01/2025 05 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H; 20/01/2025 01 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H.
TOTALIZANDO 204 HORAS R$ 25.153,20.
DADOS BANCÁRIOS 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	25.153,20
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	02/2025	Base de Cálculo	25.153,20
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	25.153,20

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	25.153,20		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICA				
MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO				
Empresa:		Rossini Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
8/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
9/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
14/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
15/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
21/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
22/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
23/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
28/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
29/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
30/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
31/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
TOTAL	204		R$	25.153,20

04 / 02 / 2025

Data

MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO

Marília Rossini Gusmão
Médica
CRM-SP 244.659

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
04.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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

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

Nome: MARILIA ROSSINI GUSMAO
CPF: 433.221.198-74

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

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:47:02 do dia 14/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/05/2025.
Código de controle da certidão: **98D9.14A9.D584.30B4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 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
18/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.50.23
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                              20.314,80
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021307
AUTENTICACAO SISBB:        9.298.E0E.EE4.CAE.FCD
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 275 Código de Verificação MYK6SKWS7 Emissão da NFS-e 05/02/2025 13:27	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.120.016/0001-10 — Inscrição: 3484650
Nome/Razão Social: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Irmã Heloisa Helena de Campos Melo — Número: 505
Complemento: BLOCO 4 APT 32 — Bairro: Residencial Santa Filomena
CEP: 15057-439 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
E-mail: morillos@terra.com.br — Telefone: (14)3454-0281

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 01/01/2025 A 31/01/2025 - DR(A) SAMANTA RAMOS ASSUINO
DATA E QUANTIDADE DE PLANTOES REALIZADOS EM HRS:
01/01-03/01-08/01-11/01-16/01- DAS 7h ÀS 13h (PLANTÕES DE 06 horas)
02/01- DAS 15h ÀS 21h (PLANTÕES DE 06 horas)
14/01 - DAS 13h ÀS 19h (PLANTÕES DE 06 horas)
06/01-13/01-27/01-29/01-31/01- DAS 07h ÀS 19h (PLANTÕES DE 12 horas)
07/01- DAS 13h ÀS 22h (PLANTÕES DE 09 horas)
10/01-28/01-30/01- DAS 16h ÀS 22h (PLANTÕES DE 06 horas)
09/01- DAS 07h ÀS 13h/16h ÀS 22h (PLANTÕES DE 12 horas)
15/01- DAS 07h ÀS 22h (PLANTÕES DE 15 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	20.314,80
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	02/2025	Base de Cálculo	20.314,80
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	20.314,80

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	20.314,80		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
04/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

PEDIATRIA				
SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO				
Empresa:		Samanta Serviços Médicos Ltda – Me		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 250,80	R$ 1.504,80
2/1/2025	6	15hrs - 21hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
3/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
4/1/2025			R$ 125,40	R$ -
5/1/2025			R$ 125,40	R$ -
6/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
7/1/2025	9	13hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 1.128,60
8/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
9/1/2025	12	07hrs - 13hrs / 16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
10/1/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
11/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
12/1/2025			R$ 125,40	R$ -
13/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
14/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
15/1/2025	15	07hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 1.881,00
16/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
17/1/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/1/2025			R$ 125,40	R$ -
20/1/2025			R$ 125,40	R$ -
21/1/2025			R$ 125,40	R$ -
22/1/2025			R$ 125,40	R$ -
23/1/2025			R$ 125,40	R$ -
24/1/2025			R$ 125,40	R$ -
25/1/2025			R$ 125,40	R$ -
26/1/2025			R$ 125,40	R$ -
27/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
28/1/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
29/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
30/1/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
31/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
TOTAL		156	R$	20.314,80

04 / 02 / 25

Data

SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativ
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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:25/01/2025 a 23/02/2025

Certificação Número: 2025012509414973968603

Informação obtida em 05/02/2025 13:41:38

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

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

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

Nome: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 29.120.016/0001-10

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:40:15 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/08/2025.
Código de controle da certidão: **9D24.4055.96A0.EDD6**
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
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.17.55
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  13.208.309-4

FAVORECIDO:  MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.204.617/0001-79
VALOR: R$                              15.048,00
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021308
AUTENTICACAO SISBB:        0.B0E.0F4.5C3.D5D.1A7
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 02/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	52	05/02/2025

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	15.048,00	Sônia	

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 - SANTA CASA
Mirassol - SP - Brasil - 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 JANEIRO/2025. - DRA. MARILIA DO VALLE RIBEIRO - CRM:222627 NOS DIAS 03, 17, 20 E 23/01/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13HRS AS 19HRS; NOS DIAS 22, 25 E 26/01/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07HRS AS 13HRS; NOS DIAS 13, 15, 21, 28 E 30/01/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19HRS AS 07HRS; NO DIA 24/01/2025 PLANTÃO DE 18 HORAS DAS 13HRS AS 07HRS. 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.	15.048,00	15.048,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	15.048,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	15.048,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,01 %	302,46
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
15.048,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.048,00

Esta é a chave de validação: JGQW-DNKC
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Prias Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

PEDIATRIA				
MARILIA DO VALLE RIBEIRO				
Empresa:		MR Valle Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 125,40	R$ -
2/1/2025			R$ 125,40	R$ -
3/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
4/1/2025			R$ 125,40	R$ -
5/1/2025			R$ 125,40	R$ -
6/1/2025			R$ 125,40	R$ -
7/1/2025			R$ 125,40	R$ -
8/1/2025			R$ 125,40	R$ -
9/1/2025			R$ 125,40	R$ -
10/1/2025			R$ 125,40	R$ -
11/1/2025			R$ 125,40	R$ -
12/1/2025			R$ 125,40	R$ -
13/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
14/1/2025			R$ 125,40	R$ -
15/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
16/1/2025			R$ 125,40	R$ -
17/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/1/2025			R$ 125,40	R$ -
20/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
21/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
22/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
23/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
24/1/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 2.257,20
25/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
26/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
27/1/2025			R$ 125,40	R$ -
28/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
29/1/2025			R$ 125,40	R$ -
30/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
31/1/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	120		R$	15.048,00

_____ / _____ / _____

Data

_____

MARILIA DO VALLE RIBEIRO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Assinado digitalmente por: MARILIA DO VALLE RIBEIRO
Data: 10/02/2025 - 06:32:01h

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.48.31
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  66.337.067-7

FAVORECIDO:  V.HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.339.324/0001-24
VALOR: R$                              24.413,40
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021309
AUTENTICACAO SISBB:        3.5E6.8D2.EA2.4D2.9F0
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 108 Código de Verificação UAIZOP5AJ Emissão da NFS-e 05/02/2025 10:09	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

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 JANEIRO DE 2025, DRA. VITORIA HASSEM - 14 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H - 19H (02,05,06,07,09,13,14,20,21,23,26,27,28 E 30/01/2025) E 5 PLANTÕES DE 6 HORAS DAS 07H - 13H (03,10,16,17 E 31/01/2025).
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.
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	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	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	02/2025	Base de Cálculo	24.413,40
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	24.413,40

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	24.413,40		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICO				
VITÓRIA HASSEM				
Empresa:		V. Hassem Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
17/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
28/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
31/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
TOTAL		198	R$	24.413,40

04 / 02 / 25

Data

Dra. Vitória Hassem
Médica
CRM-SP 215605

VITÓRIA HASSEM

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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:29/01/2025 a 27/02/2025

Certificação Número: 2025012909025702296786

Informação obtida em 05/02/2025 10:14:18

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

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

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

Nome: 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.

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: 2196832/2025

Contribuinte: V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 44.339.324/0001-24

Endereço: R JOSÉ PICERNI, 151 APT 52

Cadastro: 3869210

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 11 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 13:08:58 do dia 11/02/2025

Código de controle da certidão: 000371.174503.000386.921021.102202.5131131

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
18/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.47.40
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                              20.134,77
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021310
AUTENTICACAO SISBB:        8.113.B98.F39.045.DD8
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 1414 Código de Verificação YMUEE272C Emissão da NFS-e 05/02/2025 10:45
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	321,81	PCC	997,62
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	20.134,77		

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 31 DO MÊS DE JANEIRO DE 2025.
Plantões 5 horas das 07h às 13h:08,15,18,22 E 29/01/2025.
Plantões 11 horas das 07h às 19h: 01,03,04,05,10,11,17,19,24,25 E 31/01/2025.
Totalizando 162 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
139,45	643,63	0,00	321,81	214,54	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	21.454,20
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	1.319,43
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	7.079,89
Competência	02/2025	Base de Cálculo	14.374,31
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Aliquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	431,23
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	20.134,77

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICA				
LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES				
Empresa:		Clinica Maia Rio Preto Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 246,60	R$ 2.959,20
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
4/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
5/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
11/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
19/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
25/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
TOTAL	162		R$	21.454,20

05 / 02 / 25

Data

Luiz G. Maia Gonçalves
Médico
CRM-SP 130.552

LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.492.573/0001-08

Razão Social: CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA

Endereço: AV BRIGADEIRO FARIA LIMA 5544 SL 05 / VILA SAO JOSE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15090-000

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

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

Validade:26/01/2025 a 24/02/2025

Certificação Número: 2025012603382126273097

Informação obtida em 05/02/2025 10:49:50

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

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

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

Nome: CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA
CNPJ: 19.492.573/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que 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 14:28:11 do dia 03/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/07/2025.
Código de controle da certidão: **6D37.255E.95A2.AF88**
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: 2166057/2025

Contribuinte: CLÍNICA MAIA RIO PRETO LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 19.492.573/0001-08

Endereço: R JOSÉ URIAS FORTES, 450 SALA 03

Cadastro: 3241200

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 03 de Janeiro de 2025.

Emitida às 14:32:02 do dia 03/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.894234.000324.120020.301202.5143475

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
18/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.48.55
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  12.623.096-0

FAVORECIDO:  CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP L
CPF/CNPJ: 41.749.088/0001-26
VALOR: R$                                4.138,20
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021311
AUTENTICACAO SISBB:        2.0EC.B82.CF1.AB1.CA1
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	RPS	Série RPS	Tipo RPS
112			

Código de Verificação: SN95XDDPN
Emissão da NFS-e: 04/02/2025 17:52
NFS-e Substituída:

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 41.749.088/0001-26 — Inscrição: 3805890
Nome/Razão Social: CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP LTDA
Endereço: Avenida 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:	4.138,20		

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 JANEIRO/2025, Plantões vespertinos realizados nos dias 06/01; 13/01; 14/01; 20/01 e 22/01 das 16h às 22h e no dia 15/01 das 16h às 19h.
Valor aproximado dos tributos:

Federais R$165,12(3,99%). Municipal R$83,17(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	4.138,20
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	02/2025	Base de Cálculo	4.138,20
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	4.138,20

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

7/2/25
Mardella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
04.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

PEDIATRIA				
CAROLINE CESTARI				
Empresa:		CP Medservice Serviços Médicos RP LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 125,40	R$ -
2/1/2025			R$ 125,40	R$ -
3/1/2025			R$ 125,40	R$ -
4/1/2025			R$ 125,40	R$ -
5/1/2025			R$ 125,40	R$ -
6/1/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
7/1/2025			R$ 125,40	R$ -
8/1/2025			R$ 125,40	R$ -
9/1/2025			R$ 125,40	R$ -
10/1/2025			R$ 125,40	R$ -
11/1/2025			R$ 125,40	R$ -
12/1/2025			R$ 125,40	R$ -
13/1/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
14/1/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
15/1/2025	3	16hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 376,20
16/1/2025			R$ 125,40	R$ -
17/1/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/1/2025			R$ 125,40	R$ -
20/1/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
21/1/2025			R$ 125,40	R$ -
22/1/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
23/1/2025			R$ 125,40	R$ -
24/1/2025			R$ 125,40	R$ -
25/1/2025			R$ 125,40	R$ -
26/1/2025			R$ 125,40	R$ -
27/1/2025			R$ 125,40	R$ -
28/1/2025			R$ 125,40	R$ -
29/1/2025			R$ 125,40	R$ -
30/1/2025			R$ 125,40	R$ -
31/1/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		33	R$	4.138,20

_____ / / _____

Data

CAROLINE CESTARI

Documento assinado digitalmente

gov.br CAROLINE CESTARI
Data: 07/02/2025 10:52:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

7/2/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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:29/01/2025 a 27/02/2025

Certificação Número: 2025012908565615436607

Informação obtida em 05/02/2025 10:54:23

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: 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
18/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.43
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: 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$ 8.754,30
DEBITO EM: 13/02/2025
==========
DOCUMENTO: 021312
AUTENTICACAO SISBB: 2.C10.B38.52A.CBB.3CB

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Prefeitura Municipal de Auriflama

Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
121
Código de Verificação de Autenticidade
JYQEFSIHG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/02/2025 às 09:08:19
Chave de Acesso
284598PN9UR5WUB9D3AERM0SKLXXD0A

Criada em substituição à NFS-e 120

Para certificação da autenticidade acesse http://45.160.255.243:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/02/2025

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
36.505.335/0001-09		**9.682**	**000027635**	MURILO HENRIQUE SUGAI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA: (29) - CLEMENTE ANTUNES COSTA, 5530	**55-30**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15350-000	**AURIFLAMA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520		**Santa Casa**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 6.411,60 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2025, DR MURILO HENRIQUE SUGAI NO DIA 23/01/2025 PLANTÕES DE 07 HORAS DAS 00H ÁS 07H. NO DIA 22 e 30/01/2025 PLANTÕES DE 08 HORAS DAS 23HS ÁS 07H E NOS DIAS 02, 04, 09 e 16/01/2025 PLANTÕES DE 12HS DAS 19H ÀS 07H . NUBANK AGÊNCIA 0001 CONTA 84196290-2 MURILO HENRIQUE SUGAI	8.754,30	R$ 8.754,30

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	8.754,30		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.		**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.754,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.754,30**	**R$ 175,09**	**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$ 8.754,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

7/2/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
06/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

RECEBI(EMOS) DE **MURILO HENRIQUE SUGAI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **121** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JYQEFSIHG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

Prefeitura Municipal de Auriflama

Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
120
Código de Verificação de Autenticidade
ZI3C4QU9X
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/02/2025 às 09:44:52
Chave de Acesso
284528NHC25MQ5J0PXF4OTRBWOUV1JCA

Substituida pela NFS-e 121

~~SUBSTITUIDA~~

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/02/2025

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
36.505.335/0001-09		**9.682**	**000027635**	MURILO HENRIQUE SUGAI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA: (29) - CLEMENTE ANTUNES COSTA, 5530	**55-30**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15350-000	**AURIFLAMA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520		**Santa Casa**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 6.411,60 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2024, DR MURILO HENRIQUE SUGAI NO DIA 23/01/2025 PLANTÕES DE 07 HORAS DAS 00H ÁS 07H. NO DIA 22 e 30/01/2025 PLANTÕES DE 08 HORAS DAS 23HS ÁS 07H E NOS DIAS 02, 04, 09 e 16/01/2025 PLANTÕES DE 12HS DAS 19H ÀS 07H . NUBANK AGÊNCIA 0001 CONTA 84196290-2 MURILO HENRIQUE SUGAI	8.754,30	R$ 8.754,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.754,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.754,30**	**R$ 175,09**	**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$ 8.754,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Motivo Substituição: dados da descrição do serviço

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

RECEBI(EMOS) DE **MURILO HENRIQUE SUGAI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **120** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZI3C4QU9X**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

7/2/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

07/02/25
Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICA				
MURILO HENRIQUE SUGAI				
Empresa:		Murilo Henrique Sugai		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 986,40
23/1/2025	7	00hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 863,10
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 986,40
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	71		R$	8.754,30

05 / 02 / 25

Data

MURILO HENRIQUE SUGAI

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

7/2/25
Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.505.335/0001-09

Razão Social: MURILO HENRIQUE SUGAI

Endereço: RUA CLEMENTE ANTUNES COSTA 5530 / CENTRO / AURIFLAMA / SP / 15350-000

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

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

Validade:30/01/2025 a 28/02/2025

Certificação Número: 2025013018425788273709

Informação obtida em 05/02/2025 09:56:36

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: MURILO HENRIQUE SUGAI
CNPJ: 36.505.335/0001-09

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:48:00 do dia 03/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/07/2025.
Código de controle da certidão: **4DF3.D37F.4672.7138**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Auriflama

Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação

RUA: JOÃO PACHECO DE LIMA, 44-65 - CENTRO - AURIFLAMA

CNPJ: 45.660.594/0001-03

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação
000005562	**28/02/2020**	**01 - Ativo**

Razão Social: **MURILO HENRIQUE SUGAI**

CPF/CNPJ: **36.505.335/0001-09**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal: **9.682**

Logradouro	Número	Complemento
RUA: (29) - CLEMENTE ANTUNES COSTA	**5530**	**55-30**

Bairro: **CENTRO**

Cep: **15350000**

Cidade: **AURIFLAMA**

UF: **SP**

Atividade

ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 16:47:43 do dia 06/01/2025

Válida até 06/04/2025

Código de Controle da Certidão/Número 21217748A8D92E34

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.49.43
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: 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$                                752,40
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021313
AUTENTICACAO SISBB:        F.1F5.0BA.ED3.6A1.56A
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 78 Código de Verificação X9TPVZ37X Emissão da NFS-e 05/02/2025 14:33	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 47.183.541/0001-66 Inscrição 3943290
Nome/Razão Social: LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORREA & CIA LTDA
Endereço Rua 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 A PAGAR:	752,40		

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 JANEIRO/2025, DRA LETÍCIA MANTOVANI MILAN, NO DIA 17/01/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16H ÀS 22H; NO VALOR TOTAL DE 752,40 (SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E QUARENTA 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	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	02/2025	Base de Cálculo	752,40
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Aliquota	2,17
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	752,40

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

PEDIATRIA				
LETICIA MANTOVANI MILAN				
Empresa:		Lucas Maciel De Almeida Correa & Cia Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 125,40	R$ -
2/1/2025			R$ 125,40	R$ -
3/1/2025			R$ 125,40	R$ -
4/1/2025			R$ 125,40	R$ -
5/1/2025			R$ 125,40	R$ -
6/1/2025			R$ 125,40	R$ -
7/1/2025			R$ 125,40	R$ -
8/1/2025			R$ 125,40	R$ -
9/1/2025			R$ 125,40	R$ -
10/1/2025			R$ 125,40	R$ -
11/1/2025			R$ 125,40	R$ -
12/1/2025			R$ 125,40	R$ -
13/1/2025			R$ 125,40	R$ -
14/1/2025			R$ 125,40	R$ -
15/1/2025			R$ 125,40	R$ -
16/1/2025			R$ 125,40	R$ -
17/1/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/1/2025			R$ 125,40	R$ -
20/1/2025			R$ 125,40	R$ -
21/1/2025			R$ 125,40	R$ -
22/1/2025			R$ 125,40	R$ -
23/1/2025			R$ 125,40	R$ -
24/1/2025			R$ 125,40	R$ -
25/1/2025			R$ 125,40	R$ -
26/1/2025			R$ 125,40	R$ -
27/1/2025			R$ 125,40	R$ -
28/1/2025			R$ 125,40	R$ -
29/1/2025			R$ 125,40	R$ -
30/1/2025			R$ 125,40	R$ -
31/1/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	6		R$	752,40

05 / 02 / 2025

Data

LETICIA MANTOVANI MILAN

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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:25/01/2025 a 23/02/2025

Certificação Número: 2025012521246086348360

Informação obtida em 06/02/2025 11:07:19

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

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

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

Nome: 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
18/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.50.01
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$                                7.274,70
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021314
AUTENTICACAO SISBB:        3.779.2DC.68F.178.E9B
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA DAS LARANJEIRAS, 211 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15135-362 - Bairro: VILLAGE MIRASSOL
Município: Mirassol - SP
E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br
Fone: (17) 3305-9030

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
39.602.816/0001-20	****	24056

Número da NFS-e	
202500000000161	
Data do Serviço	Código Verificador
05/02/2025	05d8eb84b

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
05/02/2025	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:	7.274,70		

Sônia

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: 02/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2025 DATA DOS PLANTÕES EM HORAS 06/01/2025 - 06H DAS 07H - 13H 13/01/2025 - 12H DAS 07H - 13H/19H - 01H 16/01/2025 - 06H DAS 13H - 19H 20/01/2025 - 06H DAS 07H - 13H 22/01/2025 - 06H DAS 13H - 19H 29/01/2025 - 11H DAS 07H - 18H 30/01/2025 - 12H DAS 07H - 19H Totalizando o valor de R$ 7.274,70 (Sete mil, duzentos e setenta e quatro reais e setenta 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: 2,2600000000%.	7.274,70	2,26	164,41	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
7.274,70	164,41	0,00	0,00	164,41	0,00

Valor Total da NFS-e	7.274,70	Valor Líquido da NFS-e	7.274,70

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$236,43; Est: R$0,00; Fed: R$978,45; Total Aprox: R$1214,88. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 05/02/2025 às 08:34:19.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

7/2/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

07/02/25
Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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	
202500000000161	
Data do Serviço	Código Verificador
05/02/2025	05d8eb84b

2025000000000161 05d8eb84b39602816000120

Recebi(emos) de L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor	202500000000161 Número da NFS-e Competência 05/02/2025 NFS-e 05d8eb84b	Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/02/2025 às 08:34:19.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICA				
GABRIEL NASCIMENTO MACHADO				
Empresa:		L N Machado Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025	12	07h - 13hrs/19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025	11	07hrs - 18hrs	R$ 123,30	R$ 1.356,30
30/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	59		R$	7.274,70

_____ / _____ / _____

Data

Documento assinado digitalmente
gov.br
GABRIEL NASCIMENTO MACHADO
Data: 04/02/2025 17:18:45-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ADO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

7/2/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28 735.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.602.816/0001-20
Razão Social: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: - RUA DAS LARANJEIRAS 211 - / LOTEAMENTO VILLAGE / MIRASSOL / SP / 15135-362

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

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

Validade:27/01/2025 a 25/02/2025

Certificação Número: 2025012710305538364349

Informação obtida em 05/02/2025 11:58:30

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

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

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

Nome: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 39.602.816/0001-20

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 19:43:32 do dia 28/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/04/2025.
Código de controle da certidão: **1776.7479.0260.8E75**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

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

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2024 209946

Contribuinte: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA

Localização.: 211 0
VILLAGE MIRASSOL I - Mirassol - SP CEP: 15135362

CPF/CNPJ.: 39.602.816/0001-20

Requerente.: L N MACHADO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 14/10/2024 **Data de Validade.:** 12/04/2025

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

Tp Cadastro	NR. Cadastro

Mirassol, 14 de Outubro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 126849505126849

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.57.26
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                4.514,40
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021315
AUTENTICACAO SISBB:        6.3F4.270.075.462.B34
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA DE ARTUR NOGUEIRA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão	Número da Nota	Incentivo Fiscal
04/02/2025 15:24:34	000106	Simples Nacional

Código de autenticação da NFSe: 14p65pjj5knl

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 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 pela Dra. Sidiane de Souza Lopes na Unidade de Pronto Atendimento de Mirassol/SP, na competência de Janeiro/2025, nos dias: 01/01/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h; 04/01/2025 das 19h às 07h - Plantão de 12h; 08/01/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h; 12/01/2025 das 13h às 19h - Plantão de 6h.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	4.514,40		

Atividade: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Aliquota da Atividade: 2,01% **Valor Bruto da Nota:** R$ 4.514,40

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	( )SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Liquido da Nota
R$ 0,00	R$ 4.514,40	R$ 90,73	R$ 4.514,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto N°027/2014.
- Para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: http://www.nfeturnogueira.com.br/validacao.php
-
-

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

7/2/25
Marcelia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

04/02/2025
Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.006/SP

PEDIATRIA				
SIDIANE DE SOUZA LOPES				
Empresa:		SKWG Serviços Pediatrico Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 250,80	R$ 1.504,80
2/1/2025			R$ 125,40	R$ -
3/1/2025			R$ 125,40	R$ -
4/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
5/1/2025			R$ 125,40	R$ -
6/1/2025			R$ 125,40	R$ -
7/1/2025			R$ 125,40	R$ -
8/1/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
9/1/2025			R$ 125,40	R$ -
10/1/2025			R$ 125,40	R$ -
11/1/2025			R$ 125,40	R$ -
12/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
13/1/2025			R$ 125,40	R$ -
14/1/2025			R$ 125,40	R$ -
15/1/2025			R$ 125,40	R$ -
16/1/2025			R$ 125,40	R$ -
17/1/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/1/2025			R$ 125,40	R$ -
20/1/2025			R$ 125,40	R$ -
21/1/2025			R$ 125,40	R$ -
22/1/2025			R$ 125,40	R$ -
23/1/2025			R$ 125,40	R$ -
24/1/2025			R$ 125,40	R$ -
25/1/2025			R$ 125,40	R$ -
26/1/2025			R$ 125,40	R$ -
27/1/2025			R$ 125,40	R$ -
28/1/2025			R$ 125,40	R$ -
29/1/2025			R$ 125,40	R$ -
30/1/2025			R$ 125,40	R$ -
31/1/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		30	R$	4.514,40

05 / 02 / 2025

Data

Sidiane de Souza Lopes

SIDIANE DE SOUZA LOPES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09.02.25

Marcilia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 332.066/SP

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:29/01/2025 a 27/02/2025

Certificação Número: 2025012908475514838352

Informação obtida em 04/02/2025 20:21:13

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: 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
18/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.57.49
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                3.009,60
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021316
AUTENTICACAO SISBB:        2.DAB.E70.C17.799.F13
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MUNICÍPIO DE PASSOS - CNPJ 18.241.745/0001-08

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Rendas e Fiscalização - Praça Geraldo da Silva Maia, nº 175 - Centro - CEP: 37.900-096 Fone: (35) 98404-7477

Nota: 2025000
00000005
Código Verificação
LY3B-L9E1

MUNICÍPIO DE PASSOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
04/02/2025 17:36:50	**02/2025**	**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 JANEIRO/2025.

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 08/01/2025 das 13hrs as 19hrs.
Plantão de 06h - Dia 16/01/2025 das 13hrs as 19hrs.
Plantão de 06h - Dia 21/01/2025 das 13hrs as 19hrs.
Plantão de 06h - Dia 24/01/2025 das 16hrs as 22hrs.

DADOS BANCÁRIOS - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO
AGENCIA 0001
CONTA CORRENTE 55459421-0
BANCO 0260

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.009,60	Sônia	

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 (%)
3.009,60	**0,00**	**0,00**	*****	**3,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**3.009,60**	**3.009,60**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 404,79 Federal e R$ 85,47 Municipal. Fonte: IBPT [1906AA]

Visualizado em: 04/02/2025 17:36:51
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.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

7/02/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jaciara Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

PEDIATRIA				
THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES				
Empresa:		Gomes Servicos Medicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 125,40	R$ -
2/1/2025			R$ 125,40	R$ -
3/1/2025			R$ 125,40	R$ -
4/1/2025			R$ 125,40	R$ -
5/1/2025			R$ 125,40	R$ -
6/1/2025			R$ 125,40	R$ -
7/1/2025			R$ 125,40	R$ -
8/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
9/1/2025			R$ 125,40	R$ -
10/1/2025			R$ 125,40	R$ -
11/1/2025			R$ 125,40	R$ -
12/1/2025			R$ 125,40	R$ -
13/1/2025			R$ 125,40	R$ -
14/1/2025			R$ 125,40	R$ -
15/1/2025			R$ 125,40	R$ -
16/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
17/1/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/1/2025			R$ 125,40	R$ -
20/1/2025			R$ 125,40	R$ -
21/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
22/1/2025			R$ 125,40	R$ -
23/1/2025			R$ 125,40	R$ -
24/1/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
25/1/2025			R$ 125,40	R$ -
26/1/2025			R$ 125,40	R$ -
27/1/2025			R$ 125,40	R$ -
28/1/2025			R$ 125,40	R$ -
29/1/2025			R$ 125,40	R$ -
30/1/2025			R$ 125,40	R$ -
31/1/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	24		R$	3.009,60

_____ / / _____

gov.br Documento assinado digitalmente
THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES
Data: 04/02/2025 23:52:15-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.067/SP

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:27/01/2025 a 25/02/2025

Certificação Número: 2025012711085693470712

Informação obtida em 05/02/2025 13:13:55

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: GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 43.964.140/0001-92

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:20:45 do dia 03/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/03/2025.
Código de controle da certidão: **F5DD.D2C5.61A0.9A28**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE PASSOS
PREFEITURA MUNICIPAL
ESTADO DE MINAS GERAIS

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Municipal

18655 2024

Certidão fornecida para o CNPJ: 43.964.140/0001-92

Nome: GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL INSCREVER E COBRAR DÉBITOS AINDA NÃO REGISTRADOS OU QUE VENHAM A SER APURADOS, CERTIFICAMOS QUE, VERIFICANDO OS REGISTROS DA SECRETARIA MUNICIPAL FAZENDA, CONSTATAMOS NÃO EXISTIR PENDÊNCIAS EM NOME DO CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO, NESTA DATA.

ESTA CERTIDÃO ENGLOBA TODOS OS ESTABELECIMENTOS DA EMPRESA E REFERE-SE A DÉBITOS DE NATUREZA TRIBUTÁRIA E NÃO TRIBUTÁRIA, BEM COMO AO DESCUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS ACESSÓRIAS.

Certidão válida até 03/03/2025.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada via internet através da página: https://www.passos.mg.gov.br/

Chave de validação: **f6a745f0**

PRAÇA GERALDO DA SILVA MAIA, 175 ? CENTRO ? PASSOS ? MINAS GERAIS
FONE: (35) 3522-7087 ? CEP 37900-900

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.58.13
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  94.809.905-5

FAVORECIDO:  IMARA  SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.715.680/0001-56
VALOR: R$                                5.178,60
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021317
AUTENTICACAO SISBB:        4.71E.078.583.807.B8D
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 59 Código de Verificação PROGOBGP9 Emissão da NFS-e 04/02/2025 16:37	
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.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 31 DO MÊS DE JANEIRO DE 2025.
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 12/01/2025
Plantões 06 horas das 13h às 19h: 01/01/2025
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 04/01 E 25/01/2025
Totalizando 36 horas de plantão.
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 DA - DCL - Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;
Dra. Imara Schiavini Pinto
Dados Bancários:
Agencia: 0001
Conta Jurídica: 94809905-5 Banco: 0260

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	5.178,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	02/2025	Base de Cálculo	5.178,60
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	5.178,60

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	5.178,60		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.[illegible]5.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICA IMARA PINTO SCHIAVINI				
Empresa:		Imara Serviços Médicos Ltda – ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 246,60	R$ 1.479,60
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		36	R$	5.178,60

_____ / _____ / _____

Data

Documento assinado digitalmente
gov.br
IMARA PINTO SCHIAVINI
Data: 06/02/2025 18:09:50-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

IMARA PINTO SCHIAVINI

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.715.680/0001-56

Razão Social: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AVENIDA EMILIO TREVISAN 675 BLOCO A ED LUIZ / BOM JARDIM / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15084-067

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

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

Validade:30/01/2025 a 28/02/2025

Certificação Número: 2025013019265961767471

Informação obtida em 04/02/2025 16:45:13

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

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

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

Nome: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48.715.680/0001-56

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:12:19 do dia 03/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/06/2025.
Código de controle da certidão: **719A.5073.AD62.FBFA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2152449/2024

Contribuinte: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 48.715.680/0001-56

Endereço: AV EMÍLIO TREVISAN, 675 BLOCO:A ED LUIZA GAR AP 22

Cadastro: 3984470

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 03 de Dezembro de 2024.

Emitida às 17:11:41 do dia 03/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.069062.000398.447020.312202.4171414

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.19.01
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$                                4.438,80
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021318
AUTENTICACAO SISBB:        E.A02.22F.4E6.D5B.CE0
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 138 Código de Verificação UPXKLJ4AC Emissão da NFS-e 04/02/2025 17:09	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 137	

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 JANEIRO/2025, DRA. IZABELA DOS SANTOS BARBOSA TOTALIZANDO 36 HORAS: PLANTÃO DE 06 HORAS: DIAS: 03, 10, 24 E 31/01/25 DAS 13:00 H AS 19:00 H, PLANTÃO DE 12 HORAS: DIA: 17/01/25 DAS 07:00 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	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	02/2025	Base de Cálculo	4.438,80
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	4.438,80

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	4.438,80		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07/02/25

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

CLÍNICA				
IZABELA SANTOS BARBOSA				
Empresa:		Clínica Médica Barbosa Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
TOTAL	36		R$	4.438,80

_____ / _____ / _____

Data

IZABELA SANTOS BARBOSA

Documento assinado digitalmente

gov.br IZABELA DOS SANTOS BARBOSA
Data: 10/02/2025 08:06:05-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Friks Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.19.28
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                1.504,80
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021319
AUTENTICACAO SISBB:        4.DAB.F18.677.D16.69C
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 82 Código de Verificação 3RYIXNZVG Emissão da NFS-e 04/02/2025 13:59	
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:

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	1.504,80		

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 JANEIRO/2025, DRA ANA LAURA PEREIRA BORGES REF. 1 PLANTÃO DE 6H NO DIA: 07/01 DAS 07hrs ÀS 13hrs E 1 PLANTÃO DE 6H NO DIA 28/01 DAS 13hrs ÀS 19hrs

TOTALIZANDO: 12 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	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	02/2025	Base de Cálculo	1.504,80
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.504,80

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07/02/25

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

PEDIATRIA				
ANA LAURA PEREIRA BORGES				
Empresa:		Ana Laura Pereira borges Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 125,40	R$ -
2/1/2025			R$ 125,40	R$ -
3/1/2025			R$ 125,40	R$ -
4/1/2025			R$ 125,40	R$ -
5/1/2025			R$ 125,40	R$ -
6/1/2025			R$ 125,40	R$ -
7/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
8/1/2025			R$ 125,40	R$ -
9/1/2025			R$ 125,40	R$ -
10/1/2025			R$ 125,40	R$ -
11/1/2025			R$ 125,40	R$ -
12/1/2025			R$ 125,40	R$ -
13/1/2025			R$ 125,40	R$ -
14/1/2025			R$ 125,40	R$ -
15/1/2025			R$ 125,40	R$ -
16/1/2025			R$ 125,40	R$ -
17/1/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/1/2025			R$ 125,40	R$ -
20/1/2025			R$ 125,40	R$ -
21/1/2025			R$ 125,40	R$ -
22/1/2025			R$ 125,40	R$ -
23/1/2025			R$ 125,40	R$ -
24/1/2025			R$ 125,40	R$ -
25/1/2025			R$ 125,40	R$ -
26/1/2025			R$ 125,40	R$ -
27/1/2025			R$ 125,40	R$ -
28/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
29/1/2025			R$ 125,40	R$ -
30/1/2025			R$ 125,40	R$ -
31/1/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		12	R$	1.504,80

10 / 02 / 25

Data

Ana Laura Pereira Borges

ANA LAURA PEREIRA BORGES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
09.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.804.203/0001-02

Razão Social: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA

Endereço: R NASSIF GABRIEL ISSAS 340 SALA 01 / C VILAGE LA MONTAGN / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15093-534

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

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

Validade:25/01/2025 a 23/02/2025

Certificação Número: 2025012511375872851090

Informação obtida em 04/02/2025 14:18:28

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

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

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

Nome: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
CNPJ: 47.804.203/0001-02

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:52:39 do dia 05/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/05/2025.
Código de controle da certidão: **7AEF.2787.8E2C.9D55**
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: 2165853/2025

Contribuinte: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 47.804.203/0001-02

Endereço: R NASSIF GABRIEL ÍSSAS, 340 SALA:01

Cadastro: 3958960

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 03 de Janeiro de 2025.

Emitida às 10:50:06 do dia 03/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.853347.000395.896020.301202.5105279

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
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.19.47
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021320
AUTENTICACAO SISBB:        0.E25.077.C93.7DF.F44
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11613
Código de Verificação de Autenticidade
UAPLWANR5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/02/2025 às 16:10:51
Chave de Acesso
12334748HJRW1MBKV8ANA61LA8T0L0K0

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
				04/02/2025

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 JANEIRO/2025.	5.224,82	R$ 5.224,82

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER
AGENCIA: 0003
C.C 13-01162-9
G.UCHÔA SERVIÇOS DE RADIOLOGIA.

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

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04/02/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
4/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
04.02.25

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	78,37	PCC	242,95
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	4.903,50		

Sônia

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 **11613** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UAPLWANR5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____		

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.840.197/0001-08
Razão Social: G UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA
Endereço: R BELEM 500 / CENTRO / CATANDUVA / SP / 15800-000

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

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

Validade:25/01/2025 a 23/02/2025

Certificação Número: 2025012502300393667786

Informação obtida em 05/02/2025 14:14:59

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: G.UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA
CNPJ: 51.840.197/0001-08

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:03:42 do dia 06/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/05/2025.
Código de controle da certidão: **9873.C58D.0800.D643**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

PRAÇA CONDE FRANCISCO MATARAZZO, 1 - CENTRO - CATANDUVA

CNPJ: 45.122.603/0001-02

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS

Código	Data Abertura	Situação
0000010065	**10/02/1981**	**01 - Ativo**

Razão Social

G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA

CPF/CNPJ

51.840.197/0001-08

Nome Fantasia

G.UCHOA

Inscrição Municipal

10065

Logradouro	Número	Complemento
R BELEM	**500**	

Bairro	Cep
CENTRO	**15801240**

Cidade	UF
CATANDUVA	**SP**

Atividade

Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia, Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética, Serviços de tomografia, Serviços de ressonância magnética

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu cadastro econômico, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças inscritos ou não em Dívida Ativa do Município. Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta e ele vinculadas. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da Secretaria Municipal de Finanças e abrange inclusive multas e preços públicos e demais dívidas não tributárias. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade via Internet, através do endereço http://catanduva.sp.gov.br:58080/servicosweb

Emitida às 11:29:47 do dia 13/11/2024

Válida até 12/05/2025

Código de Controle da Certidão/Número D5BD114DB0E3CF41

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.20.02
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                5.266,80
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021321
AUTENTICACAO SISBB:        4.83C.588.E8A.A4F.349
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 54 Código de Verificação DO5S6FUUL Emissão da NFS-e 05/02/2025 10:01	
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:	5.266,80		

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2025 REFERENTE A:
02 PLANTÃO DE 12 HORAS REALIZADO NOS DIAS 01 E 17/01/2025 (19HRS - 07HRS)
01 PLANTÃO DE 06 HORAS REALIZADO NO DIA 19/01/2025 (07HRS - 13HRS)
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	5.266,80
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	02/2025	Base de Cálculo	5.266,80
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	5.266,80

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
04/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

PEDIATRIA				
SICILIA LINS P ARRUDA				
Empresa:		SLPA Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 250,80	R$ 3.009,60
2/1/2025			R$ 125,40	R$ -
3/1/2025			R$ 125,40	R$ -
4/1/2025			R$ 125,40	R$ -
5/1/2025			R$ 125,40	R$ -
6/1/2025			R$ 125,40	R$ -
7/1/2025			R$ 125,40	R$ -
8/1/2025			R$ 125,40	R$ -
9/1/2025			R$ 125,40	R$ -
10/1/2025			R$ 125,40	R$ -
11/1/2025			R$ 125,40	R$ -
12/1/2025			R$ 125,40	R$ -
13/1/2025			R$ 125,40	R$ -
14/1/2025			R$ 125,40	R$ -
15/1/2025			R$ 125,40	R$ -
16/1/2025			R$ 125,40	R$ -
17/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
20/1/2025			R$ 125,40	R$ -
21/1/2025			R$ 125,40	R$ -
22/1/2025			R$ 125,40	R$ -
23/1/2025			R$ 125,40	R$ -
24/1/2025			R$ 125,40	R$ -
25/1/2025			R$ 125,40	R$ -
26/1/2025			R$ 125,40	R$ -
27/1/2025			R$ 125,40	R$ -
28/1/2025			R$ 125,40	R$ -
29/1/2025			R$ 125,40	R$ -
30/1/2025			R$ 125,40	R$ -
31/1/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		30	R$	5.266,80

/ /

Data

Documento assinado digitalmente
gov.br
SICILIA LINS PEIXOTO ARRUDA
Data: 05/02/2025 11:50:07-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SICILIA LINS P ARRUDA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.344.522/0001-37

Razão Social: SLPA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA GILBERTO LOPES DA SILVA 1900 APT 48 VG08 / JARDIM WALKIRIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-390

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

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

Validade:18/01/2025 a 16/02/2025

Certificação Número: 2025011805045912452764

Informação obtida em 04/02/2025 16:24:21

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 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
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.20.16
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                6.596,55
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021322
AUTENTICACAO SISBB:        E.5FD.5E5.34E.946.E9F
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 36 Código de Verificação OAQYFU0B9 Emissão da NFS-e 04/02/2025 15:32	
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 JANEIRO/2025, PELA DRA ANA CAROLINA BARUFI REFERENTE A PLANTÕES REALIZADOS NOS DIAS E HORÁRIOS:
13/01 6 horas 01 - 07hrs, 14/01 12 horas 19 - 07hrs, 15/01 6 horas 01 - 07hrs, 21/01 6 horas 01 - 07hrs, 22/01 6 horas 01 - 07hrs, 27/01 6 horas 13 - 19hrs, 31/01 11,5 horas 13- 00:30

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	6.596,55
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	02/2025	Base de Cálculo	6.596,55
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	6.596,55

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	6.596,55		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
04.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

CLÍNICA				
ANA CAROLINA BARUFI				
Empresa:		Barufi serviços Médicos & Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
14/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
15/1/2025	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
22/1/2025	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025	11,5	13hrs - 00h30	R$ 123,30	R$ 1.417,95
TOTAL	53,5		R$	6.596,55

07 / 02 / 2025

Data

ANA CAROLINA BARUFI

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
01.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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:31/01/2025 a 01/03/2025

Certificação Número: 2025013110096142729168

Informação obtida em 04/02/2025 15:35:07

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

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

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

Nome: 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 15:47:24 do dia 04/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/08/2025.
Código de controle da certidão: **2307.1163.2104.9ECE**
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: 2191813/2025

Contribuinte: BARUFI SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 423.034.928-90

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, 04 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 15:44:51 do dia 04/02/2025

Código de controle da certidão: 000370.913454.000408.382020.402202.5154724

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
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.20.35
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  11.033.415-9

FAVORECIDO:  ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.945.657/0001-46
VALOR: R$                                8.877,60
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021323
AUTENTICACAO SISBB:        2.ACE.16F.C14.C05.618
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA MIGUEL PINHEIRO AZEVEDO, 1326 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15130-248 - Bairro: JARDIM SAO JOSE
Município: Mirassol - SP
E-mail: mateus@pavaocontabilidade.com.br
Fone: (17) 3353-3020

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
40.945.657/0001-46	****	24563

Número da NFS-e	
202500000000045	
Data do Serviço	Código Verificador
04/02/2025	2d52db975

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
04/02/2025	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: 8.877,60 Sônia

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: 02/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2025, DRA. ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO - CRM: 214503/SP, 1 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 01/01/2025 (07HRS - 13HRS), 4 PLANTÕES DE 06 HORAS NOS DIAS 8, 15, 22 E 29/01/2025 (13H - 19H), 3 PLANTÕES DE 12 HORAS NOS DIAS 07, 19 E 28/01/2025 (07H - 19H). 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 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%.	8.877,60	2,01	178,44	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
8.877,60	178,44	0,00	0,00	178,44	0,00

Valor Total da NFS-e	8.877,60	Valor Líquido da NFS-e	8.877,60

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$288,52; Est: R$0,00; Fed: R$1194,04; Total Aprox: R$1482,56. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 04/02/2025 às 18:21:27.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000000452d52db97540945657000146

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 38.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
4/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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
202500000000045

Data do Serviço	Código Verificador
04/02/2025	**2d52db975**

Recebi(emos) de
ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202500000000045
Número da NFS-e

Competência
04/02/2025

NFS-e
2d52db975

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 04/02/2025 às 18:21:27.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICA				
ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO				
Empresa:		ACS Brito Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025	6	07h - 13hrs	R$ 246,60	R$ 1.479,60
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
8/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
29/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	66		R$	8.877,60

04 / 02 / 2025

Data

Dra. Ana Carolina de S. Brito
Médica
CRM-SP: 214503

ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

7/2/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.945.657/0001-46

Razão Social: ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R MIGUEL PINHEIRO DE AZEVEDO 1326 / JD SAO JOSE / MIRASSOL / SP / 15130-248

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

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

Validade:05/02/2025 a 06/03/2025

Certificação Número: 2025020520545588770737

Informação obtida em 06/02/2025 10:57:57

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

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

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

Nome: 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
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.20.51
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  35.093.710-9

FAVORECIDO:  TOPASSO E VERRO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 39.445.842/0001-92
VALOR: R$                                4.500,45
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021324
AUTENTICACAO SISBB:        B.184.32C.A65.A15.C1C
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

TOPASSO & VERRO CLINICA MEDICA

TOPASSO & VERRO CLINICA MEDICA LTDA
RUA IVAI, Nro 2069 - ESTELA PARQUE RESIDENCIAL
CEP : 15501-100 - VOTUPORANGA - SP
e-mail :societario@pavaocontabilidade.com.br

Ins.Municipal: 13477800 CNPJ: 39.445.842/0001-92 I.E: -

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
05/02/2025 - 08:38:10	**05/02/2025**	**Emitida**	**2025/78242**	**Nota Eletrônica nº200 - série B**

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço: **AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, Nro 2520 - SANTA CASA**
CEP/Cidade/UF: **15135-002 - MIRASSOL - SP**
Email:
CNPJ: **29.505.759/0003-70**
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **MIRASSOL-SP**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2025 DR(A) ALICE TOBAL VERRO CRM: 213264, REFERENTE A: 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 09/01 DAS 19HRS - 01HRS. 01 PLANTÃO DE 6,5 HORAS NO DIA 31/01 DAS 00:30HRS - 07HRS. 02 PLANTÃO DE 12 HORAS NOS DIAS 10/01 E 13/01 DAS 19HRS - 07HRS. CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. DADOS BANCARIOS PJ: BANCO: INTER 077 - AGENCIA :0001 - CONTA: 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	4.500,45	4.500,45	0,00	2,82%

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	4.500,45		

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

SIMPLES NACIONAL:	**OPTANTE**
Valor Bruto da Nota:	**4.500,45**
Base de Cálculo do ISS:	**4.500,45**
Valor do ISS:	**126,91**
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**********
IRRF:	**********
CSLL:	**********
COFINS:	**********
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	**4.500,45**

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.
NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503007) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcélia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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.I0R6E8.C8R4Y4 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 5CB8747D0

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

CLÍNICA				
ALICE TOBAL VERRO				
Empresa:		Topasso & Verro Clinica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
10/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025	6,5	00h30 - 07hrs	R$ 123,30	R$ 801,45
TOTAL	36,5		R$	4.500,45

06 / 02 / 2025

Data

ALICE TOBAL VERRO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.445.842/0001-92

Razão Social: TOPASSO E VERRO CLINICA MEDICA LTDA

Endereço: RUA IVAI 2069 / JARDIM ELDORADO / VOTUPORANGA / SP / 15501-100

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

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

Validade:17/01/2025 a 15/02/2025

Certificação Número: 2025011703545525870985

Informação obtida em 05/02/2025 08:39:42

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

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

CERTIDÃO 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
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.21.06
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021325
AUTENTICACAO SISBB:        B.289.5B5.EDD.CAF.FFA
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 136 Código de Verificação ALE5FQFZN Emissão da NFS-e 04/02/2025 14:26	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 38.113.727/0001-58 Inscrição 3740280
Nome/Razão Social: BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço 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.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2025, Dra. Yasmin Cristina Gimenez Bellinati
NO DIA 01/01/2025 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H
NO DIA 02/01/2025 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H
NO DIA 06/01/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H
NO DIA 09/01/2025 PLANTÃO DE 18 HORAS DAS 13H ÀS 07H
NO DIA 23/01/2025 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H
NO DIA 26/01/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H
NO DIA 30/01/2025 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H
Valor total: R$ 9.028,80
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: CNPJ: 38113727000158 Banco: 077 - INTER Conta: 7616857 - 3 Agência: 0001

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	9.028,80		

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	02/2025	Base de Cálculo	9.028,80
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	9.028,80

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

PEDIATRIA				
YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATTI				
Empresa:		Bayeh e Bellinati Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 250,80	R$ 1.504,80
2/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
3/1/2025			R$ 125,40	R$ -
4/1/2025			R$ 125,40	R$ -
5/1/2025			R$ 125,40	R$ -
6/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
7/1/2025			R$ 125,40	R$ -
8/1/2025			R$ 125,40	R$ -
9/1/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 2.257,20
10/1/2025			R$ 125,40	R$ -
11/1/2025			R$ 125,40	R$ -
12/1/2025			R$ 125,40	R$ -
13/1/2025			R$ 125,40	R$ -
14/1/2025			R$ 125,40	R$ -
15/1/2025			R$ 125,40	R$ -
16/1/2025			R$ 125,40	R$ -
17/1/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/1/2025			R$ 125,40	R$ -
20/1/2025			R$ 125,40	R$ -
21/1/2025			R$ 125,40	R$ -
22/1/2025			R$ 125,40	R$ -
23/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
24/1/2025			R$ 125,40	R$ -
25/1/2025			R$ 125,40	R$ -
26/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
27/1/2025			R$ 125,40	R$ -
28/1/2025			R$ 125,40	R$ -
29/1/2025			R$ 125,40	R$ -
30/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
31/1/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		66	R$	9.028,80

04/02/2025 / /

Data

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATTI

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATI

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcelia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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:17/01/2025 a 15/02/2025

Certificação Número: 2025011703495508008391

Informação obtida em 04/02/2025 14:27:45

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

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

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

Nome: 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
18/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.45.34
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:   7.616.857-3

FAVORECIDO:  BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 38.113.727/0001-58
VALOR: R$                                1.479,60
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021326
AUTENTICACAO SISBB:        3.DF9.0B8.003.549.484
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 137 Código de Verificação PQZM9V7FZ Emissão da NFS-e 04/02/2025 18:18	
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

04.03.00 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

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 NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2024, Dr. Leonardo Dos Santos Bayeh
NO DIA 06/01/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H
VALOR TOTAL: R$ 1.479,60
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	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	02/2025	Base de Cálculo	1.479,60
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	1.479,60

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.479,60		

Sônia Denize de Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

CLÍNICA				
LEONARDO DOS SANTOS BAYEH				
Empresa:		Bayeh e Bellinati Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		12	R$	1.479,60

gov.br Documento assinado digitalmente
LEONARDO DOS SANTOS BAYEH
Data: 06/02/2025 19:03:14-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

LEONARDO DOS SANTOS BAYEH

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

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:17/01/2025 a 15/02/2025

Certificação Número: 2025011703495508008391

Informação obtida em 04/02/2025 14:27:45

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

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

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

Nome: 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
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.22.04
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                2.257,20
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021327
AUTENTICACAO SISBB:        2.55D.CC3.155.17D.FE6
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 29 Código de Verificação 5NESTOHRK Emissão da NFS-e 05/02/2025 14:25	
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.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	2.257,20		

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2025, DR(A) JULIA PIVIROTTO STEFANI.
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 03/01/2025 DAS 16HRS - 22HRS.
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 20/01/2025 DAS 07HRS - 13HRS.
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 29/01/2025 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	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	02/2025	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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25.

Margella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

PEDIATRIA				
JULIA PIVIROTTO STEFANI				
Empresa:		Pivirotto Stefani Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 125,40	R$ -
2/1/2025			R$ 125,40	R$ -
3/1/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
4/1/2025			R$ 125,40	R$ -
5/1/2025			R$ 125,40	R$ -
6/1/2025			R$ 125,40	R$ -
7/1/2025			R$ 125,40	R$ -
8/1/2025			R$ 125,40	R$ -
9/1/2025			R$ 125,40	R$ -
10/1/2025			R$ 125,40	R$ -
11/1/2025			R$ 125,40	R$ -
12/1/2025			R$ 125,40	R$ -
13/1/2025			R$ 125,40	R$ -
14/1/2025			R$ 125,40	R$ -
15/1/2025			R$ 125,40	R$ -
16/1/2025			R$ 125,40	R$ -
17/1/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/1/2025			R$ 125,40	R$ -
20/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
21/1/2025			R$ 125,40	R$ -
22/1/2025			R$ 125,40	R$ -
23/1/2025			R$ 125,40	R$ -
24/1/2025			R$ 125,40	R$ -
25/1/2025			R$ 125,40	R$ -
26/1/2025			R$ 125,40	R$ -
27/1/2025			R$ 125,40	R$ -
28/1/2025			R$ 125,40	R$ -
29/1/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
30/1/2025			R$ 125,40	R$ -
31/1/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	18		R$	2.257,20

gov.br Documento assinado digitalmente
JULIA PIVIROTTO STEFANI
Data: 04/02/2025 19:45:53-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

JULIA PIVIROTTO STEFANI

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
01.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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:18/01/2025 a 16/02/2025

Certificação Número: 2025011805256011873490

Informação obtida em 04/02/2025 15:42:43

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

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

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

Nome: 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
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.22.26
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021328
AUTENTICACAO SISBB:        4.4A0.375.C65.FEE.5EA
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 207 Código de Verificação HBPEZVAXW Emissão da NFS-e 04/02/2025 14:51	
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 JANEIRO/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	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	02/2025	Base de Cálculo	10.000,00
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	10.000,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	10.000,00		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.031.173/0001-99

Razão Social: F SVETLIC MEDICINA

Endereço: RUA GARABED KARABASHIAN 395 / PARQUE RES COMD MAN / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15070-600

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

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

Validade:25/01/2025 a 23/02/2025

Certificação Número: 2025012510115354283912

Informação obtida em 05/02/2025 14:20:32

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: F SVETLIC MEDICINA
CNPJ: 34.031.173/0001-99

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:16:23 do dia 04/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/08/2025.
Código de controle da certidão: **2508.0F19.BC85.988F**
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: 2191937/2025

Contribuinte: F SVETLIC MEDICINA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 34.031.173/0001-99

Endereço: R FRITZ JACOBS, 1211

Cadastro: 3616420

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 04 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 16:00:41 do dia 04/02/2025

Código de controle da certidão: 000370.963684.000361.642020.402202.5160314

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
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.22.43
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: 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$                              14.295,60
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021329
AUTENTICACAO SISBB:        0.8B6.2B1.C97.3C6.278
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
110
Código de Verificação de Autenticidade
ZJ6ZIN6IL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/02/2025 às 17:18:17
Chave de Acesso
1273687YS85IHH2I9QYUF1KUAIGV3Y47

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
				04/02/2025

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 JANEIRO/2025, DR(A) MARIANE DESTRO, NO DIA 11/01/2025 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H, NOS DIAS 07, 08,12,14,16,19,23,29, E 31/01/2025 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	14.295,60	R$ 14.295,60

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	14.295,60	Sônia	

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
04/02/25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Construção Civil

	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$ 14.295,60	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.295,60**	**R$ 287,34**	**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$ 14.295,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados bancários:
Banco Santander
Ag 0646
CC 13 001294-6
MARIANE DESTRO CLINICA MÉDICA EIRELI
Chave pix: maadestro@hotmail.com

7/2/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

RECEBI(EMOS) DE **MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **110** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZJ6ZIN6IL**

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

PEDIATRIA				
MARIANE DESTRO				
Empresa:		Mariane Destro Clínica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 125,40	R$ -
2/1/2025			R$ 125,40	R$ -
3/1/2025			R$ 125,40	R$ -
4/1/2025			R$ 125,40	R$ -
5/1/2025			R$ 125,40	R$ -
6/1/2025			R$ 125,40	R$ -
7/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
8/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
9/1/2025			R$ 125,40	R$ -
10/1/2025			R$ 125,40	R$ -
11/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
12/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
13/1/2025			R$ 125,40	R$ -
14/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
15/1/2025			R$ 125,40	R$ -
16/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
17/1/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
20/1/2025			R$ 125,40	R$ -
21/1/2025			R$ 125,40	R$ -
22/1/2025			R$ 125,40	R$ -
23/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
24/1/2025			R$ 125,40	R$ -
25/1/2025			R$ 125,40	R$ -
26/1/2025			R$ 125,40	R$ -
27/1/2025			R$ 125,40	R$ -
28/1/2025			R$ 125,40	R$ -
29/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
30/1/2025			R$ 125,40	R$ -
31/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
TOTAL	114		R$	14.295,60

_____ / / _____

Documento assinado digitalmente
gov.br MARIANE DESTRO
Data: 07/02/2025 17:34:13-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

MARIANE DESTRO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 35.799.654/0001-01
Razão Social: MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI
Endereço: AV PEDRO FERREIRA DE MORAES 65 / JD MARIA LUIZA / BARIRI / SP / 17250-000

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

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

Validade:17/01/2025 a 15/02/2025

Certificação Número: 2025011703285428986281

Informação obtida em 04/02/2025 16:54:05

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

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

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

Nome: MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 35.799.654/0001-01

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:52:24 do dia 04/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/08/2025.
Código de controle da certidão: **24B7.0510.34E1.99F5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

Rua Francisco Munhoz Cegarra, 126 - CENTRO - BARIRI

CNPJ: 46.181.376/0001-40

Certidão Negativa de Débitos

do Mobiliário

Código	Data Abertura	Situação
000012679	**30/12/2019**	**01 - Ativo**

Razão Social

MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI

CPF/CNPJ

35.799.654/0001-01

Nome Fantasia

Inscrição Municipal

12679

Logradouro	Número	Complemento
AV PEDRO FERREIRA DE MORAES	**65**	

Bairro	Cep
JARDIM MARIA LUIZA I	**17253138**

Cidade	UF
BARIRI	**SP**

Atividade

ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 17:55:04 do dia 04/02/2025

Válida até 06/03/2025

Código de Controle da Certidão/Número AC238541AEEACDB1

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.23.01
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$                                8.276,40
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021330
AUTENTICACAO SISBB:        C.154.194.094.BEE.8C0
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 44 Código de Verificação 1IYJIZEP3 Emissão da NFS-e 05/02/2025 10:25	
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:	8.276,40		

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2025, DR(A) ANNE CAROLINE MALLORQUIN.
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 16/01/2025 DAS 16HRS - 22HRS
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 17/01/2025 DAS 07HRS - 13HRS
01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 18/01/2025 DAS 19HRS - 07HRS
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 19/01/2025 DAS 13HRS - 19HRS 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 25/01/2025 DAS 13HRS - 19HRS
01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 20/01/2025 DAS 19HRS - 07HRS 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 27/01/2025 DAS 16HRS - 22HRS
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 21/01/2025 DAS 16HRS - 22HRS 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 31/01/2025 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	8.276,40
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	02/2025	Base de Cálculo	8.276,40
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	8.276,40

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

7/2/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

PEDIATRIA				
ANNE CAROLINE MALLORQUIN				
Empresa:		Mallorquin Med Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 125,40	R$ -
2/1/2025			R$ 125,40	R$ -
3/1/2025			R$ 125,40	R$ -
4/1/2025			R$ 125,40	R$ -
5/1/2025			R$ 125,40	R$ -
6/1/2025			R$ 125,40	R$ -
7/1/2025			R$ 125,40	R$ -
8/1/2025			R$ 125,40	R$ -
9/1/2025			R$ 125,40	R$ -
10/1/2025			R$ 125,40	R$ -
11/1/2025			R$ 125,40	R$ -
12/1/2025			R$ 125,40	R$ -
13/1/2025			R$ 125,40	R$ -
14/1/2025			R$ 125,40	R$ -
15/1/2025			R$ 125,40	R$ -
16/1/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
17/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
18/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
19/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
20/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
21/1/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
22/1/2025			R$ 125,40	R$ -
23/1/2025			R$ 125,40	R$ -
24/1/2025			R$ 125,40	R$ -
25/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
26/1/2025			R$ 125,40	R$ -
27/1/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
28/1/2025			R$ 125,40	R$ -
29/1/2025			R$ 125,40	R$ -
30/1/2025			R$ 125,40	R$ -
31/1/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
TOTAL		66	R$	8.276,40

05 / 02 / 25

Data

ANNE CAROLINE MALLORQUIN

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

7/2/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.193.266/0001-36

Razão Social: MALLORQUIN MED LTDA

Endereço: R CILA 3536 / VILA IMPERIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15015-800

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

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

Validade:18/01/2025 a 16/02/2025

Certificação Número: 2025011805596121587903

Informação obtida em 05/02/2025 10:33:23

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: 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
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.23.17
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$                                8.137,80
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021331
AUTENTICACAO SISBB:        6.9DD.3C4.36B.FD6.E9D
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

BRIENZE LTDA
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 2041
CEP: 15130-027 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: contabilidade@caveo.com.br
Fone: (11) 9749-5202

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
51.069.454/0001-50	****	27654

Número da NFS-e	
202500000000039	
Data do Serviço	Código Verificador
06/02/2025	335e666f1

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
06/02/2025	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:	8.137,80		

Sônia

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: 02/2025 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS: DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, 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 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 JANEIRO DE 2025 PELA DRA. LETICIA RULLI BRIENZE NOS DIAS : 01/01/2025 das 07:00 às 19:00h 05/01/2025 das 19:00h às 07:00h 07/01/2025 da 01:00h às 7:00h 12/01/2025 das 07:00h às 01:00h 20/01/2025 da 01:00h 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%.	8.137,80	2,01	163,57	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
8.137,80	163,57	0,00	0,00	163,57	0,00

Valor Total da NFS-e	8.137,80	Valor Líquido da NFS-e	8.137,80

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$264,48; Est: R$0,00; Fed: R$1094,53; Total Aprox: R$1359,01. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 06/02/2025 às 13:57:34.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202500000000039335e666f151069454000150

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

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
202500000000039

Data do Serviço	Código Verificador
06/02/2025	**335e666f1**

Recebi(emos) de
BRIENZE LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

202500000000039
Número da NFS-e

Competência
06/02/2025

NFS-e
335e666f1

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/02/2025 às 13:57:34.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

7/02/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

07/02/25
Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICA				
LETICIA RULLI BRIENZE				
Empresa:		Brienze Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 246,60	R$ 2.959,20
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025	18	07hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 2.219,40
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		54	R$	8.137,80

/ /

Data

LETICIA RULLI BRIENZE

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
01.02.25

gov.b
Documento assinado digitalmente
LETICIA RULLI BRIENZE
Data: 07/02/2025 14:22:46-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

7/2/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

07/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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:30/01/2025 a 28/02/2025

Certificação Número: 2025013019576092772904

Informação obtida em 07/02/2025 09:28:14

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 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
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.23.32
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: 242.283.075-4

FAVORECIDO:  V.A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.472.731/0001-69
VALOR: R$                              12.576,60
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021332
AUTENTICACAO SISBB:        9.5C0.9DA.CFF.743.B44
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 13 4048 Código de Verificação V9DRKJHMS Emissão da NFS-e 06/02/2025 09:37	
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 JANEIRO/2025, DR(A) VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA
NOS DIAS 04/01/2025 DAS 07H - 13H, 05/01/2025 DAS 19H - 07H, 06/01/2025 DAS 19H - 07H, 08/01/2025 DAS 01H - 07H, 12/01/2025 DAS 07H - 19H, 19/01/2025 DAS 19H - 07H, 20/01/2025 DAS 19H - 01H, 23/01/2025 DAS 19H - 07H, 26/01/2025 DAS 19H - 07H, 29/01/2025 DAS 07H - 13H, 31/01/2025 DAS 17H - 23H.
TOTAL 102 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	12.576,60
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	12.576,60
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,05
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	12.576,60

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	12.576,60		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICO				
VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA				
Empresa:		V.A Moreira Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
5/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/1/2025	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
TOTAL	102		R$	12.576,60

_____ / _____ / _____

Data

VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA

gov.br Documento assinado digitalmente
VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA
Data: 07/02/2025 10:44:21-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/24

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07/02/25

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 332.056/SP

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:28/01/2025 a 26/02/2025

Certificação Número: 2025012804586230500132

Informação obtida em 06/02/2025 13:22:54

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

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

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

Nome: V.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 13:20:03 do dia 06/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/08/2025.
Código de controle da certidão: **0331.6202.19DA.401F**
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: 2194070/2025

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, 06 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 13:24:18 do dia 06/02/2025

Código de controle da certidão: 000371.050301.000411.787020.602202.5132691

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
18/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.45.56
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: 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$                                1.479,60
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021333
AUTENTICACAO SISBB:        F.4BD.3F7.DDD.B92.8C5
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 31 Código de Verificação DTHQ2X5DQ Emissão da NFS-e 06/02/2025 00:50	
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 Telefone:

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		

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2025.
DR(A) GIOVANNA FERNANES RAGONHA NOS DIAS:
DIA 11/01 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00 H ÁS 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, Parágrafo 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	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	02/2025	Base de Cálculo	1.479,60
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	1.479,60

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

7/2/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e	NFS-e 30 Código de Verificação 3KYEZ6U1K Emissão da NFS-e 06/02/2025 00:36	
RPS	Série RPS / Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:
06/02/2025 00:48:37	data incorreta

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 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 JANEIRO/2024.
DR(A) GIOVANNA FERNANES RAGONHA NOS DIAS:
DIA 11/01 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, Parágrafo 3º. EMPRESA DO SIMPLES NACIONAL TRIBUTADA PELO ANEXO III
Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	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	02/2025	Base de Cálculo	1.479,60
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	1.479,60

Outras Informações

CANCELADA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

7/2/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

07/02/25
Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICA GIOVANNA FERNANDES RAGONHA				
Empresa:		Giovanna Fernandes Ragonha Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		12	R$	1.479,60

_____ / / _____

gov.br Documento assinado digitalmente
GIOVANNA FERNANDES RAGONHA
Data: 05/02/2025 16:04:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

GIOVANNA FERNANDES RAGONHA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

[illegible] Vieira
[illegible] Administrativa
[illegible] 541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.468.962/0001-36

Razão Social: GIOVANNA FERNANDES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JAMIL BARBAR CURY 1363 / JARDIM TARRAF II / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-530

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

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

Validade:19/01/2025 a 17/02/2025

Certificação Número: 2025011903336181447489

Informação obtida em 06/02/2025 13:12:40

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

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

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

Nome: GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.468.962/0001-36

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:32:45 do dia 06/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/05/2025.
Código de controle da certidão: **D970.B1F9.649D.A460**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2154227/2024

Contribuinte: GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.468.962/0001-36

Endereço: R JAMIL BARBAR CURY, 1363

Cadastro: 4098820

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 06 de Dezembro de 2024.

Emitida às 07:46:13 do dia 06/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.126883.000409.882020.612202.4074886

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.56.39
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: 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: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021334
AUTENTICACAO SISBB:        5.FCB.95B.3CD.887.82F
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 19 Código de Verificação 8W7GEBORR Emissão da NFS-e 04/02/2025 15:07	
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

SERVIÇOS MÉDICOS DE DIRETORIA TÉCNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/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 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	02/2025	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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	8.882,19		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
04.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.402.214/0001-86

Razão Social: ASBG SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AL ASSIMO MURADI / VILLAGE RIO PRETO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15056-006

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

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

Validade:28/01/2025 a 26/02/2025

Certificação Número: 2025012805026276610348

Informação obtida em 04/02/2025 15:14:21

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 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: 2191725/2025

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, 04 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 15:15:39 do dia 04/02/2025

Código de controle da certidão: 000370.913169.000413.770020.402202.5151812

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
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.24.37
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$                                4.514,40
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021335
AUTENTICACAO SISBB:        9.09E.696.AAA.D08.6FF
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 20 Código de Verificação 4OL2PSPKF Emissão da NFS-e 04/02/2025 15:12	
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 JANEIRO/2025 REFERENTE A 6 PLANTOES DE 06 HORAS REALIZADOS NOS DIAS
02/01/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40
21/01/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40
23/01/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40
24/01/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40
28/01/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40 30/01/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40 DRA. ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI.
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
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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	02/2025	Base de Cálculo	4.514,40
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	4.514,40

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	4.514,40		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
PG: 28.735.541-7
04.02.25

Mariana Prias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

PEDIATRIA				
ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI				
Empresa:		ASBG Serviços de Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 125,40	R$ -
2/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
3/1/2025			R$ 125,40	R$ -
4/1/2025			R$ 125,40	R$ -
5/1/2025			R$ 125,40	R$ -
6/1/2025			R$ 125,40	R$ -
7/1/2025			R$ 125,40	R$ -
8/1/2025			R$ 125,40	R$ -
9/1/2025			R$ 125,40	R$ -
10/1/2025			R$ 125,40	R$ -
11/1/2025			R$ 125,40	R$ -
12/1/2025			R$ 125,40	R$ -
13/1/2025			R$ 125,40	R$ -
14/1/2025			R$ 125,40	R$ -
15/1/2025			R$ 125,40	R$ -
16/1/2025			R$ 125,40	R$ -
17/1/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/1/2025			R$ 125,40	R$ -
20/1/2025			R$ 125,40	R$ -
21/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
22/1/2025			R$ 125,40	R$ -
23/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
24/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
25/1/2025			R$ 125,40	R$ -
26/1/2025			R$ 125,40	R$ -
27/1/2025			R$ 125,40	R$ -
28/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
29/1/2025			R$ 125,40	R$ -
30/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
31/1/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		36	R$	4.514,40

04 / 02 / 25

Data

Dra. Alana S. B. Garjoni
Pediatra
CRM-SP 143.423

ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.402.214/0001-86

Razão Social: ASBG SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AL ASSIMO MURADI / VILLAGE RIO PRETO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15056-006

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

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

Validade:28/01/2025 a 26/02/2025

Certificação Número: 2025012805026276610348

Informação obtida em 04/02/2025 15:14:21

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 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: 2191725/2025

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, 04 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 15:15:39 do dia 04/02/2025

Código de controle da certidão: 000370.913169.000413.770020.402202.5151812

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
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.25.01
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$                                 470,26
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021336
AUTENTICACAO SISBB:        C.891.F7C.80E.83D.7C7
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
74	
Código de Verificação	
SXRIGHGPT	
Emissão da NFS-e	
05/02/2025 10:10	
NFS-e Substituída	

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.249.194/0001-20
Nome/Razão Social: MARINHO ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Endereço Avenida Emílio Trevisan
Complemento: APARTAMENTO:AP81
CEP: 15084-067 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: GEOVANA_1525@HOTMAIL.COM

Inscrição 4094940
Número: 800
Bairro: Bom Jardim
País:
Telefone: (17)99751-8154

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Via AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
Complemento:
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

NIF:
Número: 2520
Bairro: Santa Casa
País: Brasil
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 JANEIRO/2025, DRA GEOVANA FERNANDES MARINHO DOS SANTOS NO DIA 30/01/2025 PLANTÃO DE 04 HORAS DAS 19HRS ÀS 23 HRS". VALOR DE R$ 493,20.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE 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
3,21	14,80	0,00	0,00	4,93	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	( ) Sim (X) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	02/2025
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)	
Valor do Serviço	493,20
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	22,94
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	162,76
Base de Cálculo	330,44
Alíquota	3,00
ISSQN	9,91
Valor Líquido	470,26

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	22,94
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO A PAGAR: 470,26
07/02/2025

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

CLÍNICA				
GEOVANA FERNANDES MARINHO DOS SANTOS				
Empresa:		Marinho Assistência Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	4		R$	493,20

/ /

gov.br Documento assinado digitalmente
GEOVANA FERNANDES MARINHO DOS SANTOS
Data: 07/02/2025 23:17:41-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

GEOVANA FERNANDES MARINHO DOS SANTOS

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.249.194/0001-20

Razão Social: MARINHO ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Endereço: AV EMILIO TREVISAN 800 APTO 81 / BOM JARDIM / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15084-067

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

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

Validade:19/01/2025 a 17/02/2025

Certificação Número: 2025011903496280623331

Informação obtida em 05/02/2025 10:16:03

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

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

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

Nome: 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
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.25.19
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 867.539.754-8

FAVORECIDO:  I C RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.491.712/0001-80
VALOR: R$                                5.918,40
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021337
AUTENTICACAO SISBB:        9.F21.90B.43B.CEC.8CE
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 27 Código de Verificação KFBEUUYZE Emissão da NFS-e 06/02/2025 16:13	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 26	

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 48 HORAS DE PLANTÃO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2025
DRA: ISABELLA CRISTINA GARCIA PAIXAO RIBEIRO
DATA:07/01/2025; PLANTÃO: 06 HORAS;HORARIO: 19hrs-01hrs
DATA:16/01/2025; PLANTÃO: 12 HORAS;HORARIO: 19hrs-07hrs
DATA:16 e 24/01/2025; PLANTÃO: 06 HORAS;HORARIO: 13hrs-19hrs
DATA:26/01/2025; PLANTÃO: 12 HORAS;HORARIO: 19hrs-07hrs
DATA:27/01/2025; PLANTÃO: 06 HORAS;HORARIO: 19hrs-01hrs
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.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	5.918,40	Sônia	

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	5.918,40
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	5.918,40
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	5.918,40

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

7/2/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e 26
Código de Verificação B7HJ2BXHE
Emissão da NFS-e 06/02/2025 16:06

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do Cancelamento: 06/02/2025 16:13:40

Motivo Cancelamento: Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 27

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 48 HORAS DE PLANTÃO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2024
DRA: ISABELLA CRISTINA GARCIA PAIXAO RIBEIRO
DATA:07/01/2025; PLANTÃO: 06 HORAS;HORARIO: 19hrs-01hrs
DATA:16/01/2025; PLANTÃO: 12 HORAS;HORARIO: 19hrs-07hrs
DATA:16 e 24/01/2025; PLANTÃO: 06 HORAS;HORARIO: 13hrs-19hrs
DATA:26/01/2025; PLANTÃO: 12 HORAS;HORARIO: 19hrs-07hrs
DATA:27/01/2025; PLANTÃO: 06 HORAS;HORARIO: 19hrs-01hrs
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	5.918,40
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	5.918,40
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	5.918,40

Outras Informações

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

7/2/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

CANCELADA

CLÍNICA				
ISABELLA CRISTINA GARCIA PAIXÃO RIBEIRO				
Empresa:		I C Ribeiro Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/1/2025	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		48	R$	5.918,40

_____ / / _____

gov.br Documento assinado digitalmente
ISABELLA CRISTINA GARCIA PAIXAO RIBEIRO
Data: 06/02/2025 14:02:49-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ISABELLA CRISTINA GARCIA PAIXÃO RIBEIRO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
01.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 54.491.712/0001-80

Razão Social: I C RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R LAUDELINO LUIS DA SILVA 250 / PQ RESIDENCIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15076-020

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

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

Validade:19/01/2025 a 17/02/2025

Certificação Número: 2025011903546302343042

Informação obtida em 06/02/2025 16:11:39

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: 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
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.21.35
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                2.257,20
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021338
AUTENTICACAO SISBB:        E.070.80B.425.55C.650
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 15 Código de Verificação P95OFSMPA Emissão da NFS-e 04/02/2025 14:37	
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;
c) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO 2025, DR(A) RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA -CRM 257154/SP NO DIA 18/01 PLANTAO DE 06 HORAS DE 07 AS 13 HORAS; NOS DIAS 22/01 E 26/01 PLANTÃO DE 06 HORAS DE 13 AS 19 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	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	02/2025	Base de Cálculo	2.257,20
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	2.257,20

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	2.257,20		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
04.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

PEDIATRIA				
RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA				
Empresa:		Moraes & Oliveira Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 125,40	R$ -
2/1/2025			R$ 125,40	R$ -
3/1/2025			R$ 125,40	R$ -
4/1/2025			R$ 125,40	R$ -
5/1/2025			R$ 125,40	R$ -
6/1/2025			R$ 125,40	R$ -
7/1/2025			R$ 125,40	R$ -
8/1/2025			R$ 125,40	R$ -
9/1/2025			R$ 125,40	R$ -
10/1/2025			R$ 125,40	R$ -
11/1/2025			R$ 125,40	R$ -
12/1/2025			R$ 125,40	R$ -
13/1/2025			R$ 125,40	R$ -
14/1/2025			R$ 125,40	R$ -
15/1/2025			R$ 125,40	R$ -
16/1/2025			R$ 125,40	R$ -
17/1/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
19/1/2025			R$ 125,40	R$ -
20/1/2025			R$ 125,40	R$ -
21/1/2025			R$ 125,40	R$ -
22/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
23/1/2025			R$ 125,40	R$ -
24/1/2025			R$ 125,40	R$ -
25/1/2025			R$ 125,40	R$ -
26/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
27/1/2025			R$ 125,40	R$ -
28/1/2025			R$ 125,40	R$ -
29/1/2025			R$ 125,40	R$ -
30/1/2025			R$ 125,40	R$ -
31/1/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		18	R$	2.257,20

_____ / _____ /

Data

RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA

Documento assinado digitalmente

gov.br RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA
Data: 05/02/2025 17:31:51-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
04.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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:01/02/2025 a 02/03/2025

Certificação Número: 2025020102296179589362

Informação obtida em 04/02/2025 14:41:45

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

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

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

Nome: 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: 2191671/2025

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, 04 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 14:46:37 do dia 04/02/2025

Código de controle da certidão: 000370.902961.000415.719020.402202.5144910

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
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.42.10
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                1.726,20
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021339
AUTENTICACAO SISBB:        B.908.301.DF2.371.A10
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 16 Código de Verificação XHMSOP03S Emissão da NFS-e 05/02/2025 09:35	
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;
c) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2025, DR(A) RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA -CRM 257154/SP NO DIA 15/01 PLANTÃO DE 08 HORAS DE 17:00 A 01:00 HORA, NO DIA 17/01 PLANTÃO DE 06 HORAS DE 19:00 AS 01:00 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	1.726,20
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	02/2025	Base de Cálculo	1.726,20
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	1.726,20

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.726,20		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

7/02/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICA				
RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA				
Empresa:		Moraes & Oliveira Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025	8	17hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 986,40
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		14	R$	1.726,20

_____ / _____ / _____

Data

RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA

Documento assinado digitalmente

gov.br RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA
Data: 05/02/2025 17:30:52-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

7/2/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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:01/02/2025 a 02/03/2025

Certificação Número: 2025020102296179589362

Informação obtida em 04/02/2025 14:41:45

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

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

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

Nome: 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: 2191671/2025

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, 04 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 14:46:37 do dia 04/02/2025

Código de controle da certidão: 000370.902961.000415.719020.402202.5144910

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
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.43.25
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA:     176.835-2

FAVORECIDO:  TOREL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 57.591.787/0001-20
VALOR: R$                                 739,80
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021340
AUTENTICACAO SISBB:        2.781.16C.930.4A3.E37
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 7 Código de Verificação KU1MY7UY8 Emissão da NFS-e 04/02/2025 16:51	
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 JANEIRO 2025 PELA DRA HELOISA TOREL BITTENCOURT REFERENTE A PLANTÕES RELIZADOS NOS DIAS E HORÁRIOS:
01 PLANTÃO DE 06 HORAS 09/01 01 - 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:
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	739,80
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	02/2025	Base de Cálculo	739,80
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	739,80

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	739,80		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICA				
HELOISA TOREL BITTENCOURT				
Empresa:		Torel Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		6	R$	739,80

_____ / _____ / _____

Data

HELOISA TOREL:42649567813

Assinado de forma digital por HELOISA TOREL:42649567813
Dados: 2025.02.07 10:24:31 -03'00'

HELOISA TOREL BITTENCOURT

Sônia Denizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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:01/02/2025 a 02/03/2025

Certificação Número: 2025020102526315883474

Informação obtida em 04/02/2025 16:55:15

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

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

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

Nome: 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: 2192047/2025

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, 04 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 16:56:11 do dia 04/02/2025

Código de controle da certidão: 000370.904043.000416.958020.402202.5165884

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
20/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.14.15
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  54.161.018-1

FAVORECIDO:  VINICIUS MANO SANCHES SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 44.476.325/0001-10
VALOR: R$                                493,20
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021341
AUTENTICACAO SISBB:        C.28D.618.E49.5D7.855
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 142 Código de Verificação DJP47NGDJ Emissão da NFS-e 05/02/2025 10:24	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.476.325/0001-10 Inscrição 3872480
Nome/Razão Social: VINICIUS MANO SANCHES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço Avenida José Abbas Casseb Número: 245
Complemento: SALA A Bairro: Distrito Industrial Doutor
CEP: 15092-606 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: atendimento@rovasa.com.br Telefone: (17)3266-2858

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: NSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: 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 JANEIRO DE 2025
Plantões 4 horas das 19h às 23h: 30/01
Totalizando 4 horas
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
DADOS BANCÁRIOS:
VINICIUS MANO SANCHES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Banco: 0260
Agência: 0001
Conta: 541610181

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	493,20
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	02/2025	Base de Cálculo	493,20
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	493,20

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	493,20		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICA				
VINICIUS MANO SANCHES				
Empresa:		Vinicius Mano Sanches Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	4		R$	493,20

_____ / / _____

Data

VINICIUS MANO SANCHES

Documento assinado digitalmente

gov.br VINICIUS MANO SANCHES
Data: 05/02/2025 08:20:00-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.476.325/0001-10

Razão Social: VINICIUS MANO SANCHES SERVICOS MEDICOS

Endereço: AVENIDA JOSE ABBAS CASSEB 245 SALA A / DISTRITO INDUSTRIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-606

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

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

Validade:27/01/2025 a 25/02/2025

Certificação Número: 2025012711145717190070

Informação obtida em 05/02/2025 10:28:03

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

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

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

Nome: VINICIUS MANO SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.476.325/0001-10

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:24:32 do dia 06/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/05/2025.
Código de controle da certidão: **9923.41AE.E10C.4E1C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2138482/2024

Contribuinte: VINICIUS MANO SANCHES SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 44.476.325/0001-10

Endereço: AV JOSÉ ABBAS CASSEB, 245 SALA A

Cadastro: 3872480

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 06 de Novembro de 2024.

Emitida às 12:27:30 do dia 06/11/2024

Código de controle da certidão: 000366.839261.000387.248020.611202.4123003

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.47.29
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  47.564.557-5

FAVORECIDO:  OTAVIO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.135.098/0001-50
VALOR: R$                                4.438,80
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021342
AUTENTICACAO SISBB:        6.C69.2F5.D08.774.D84
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 26 Código de Verificação ITCSONZMS Emissão da NFS-e 05/02/2025 16:25 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.135.098/0001-50 — Inscrição: 4092730
Nome/Razão Social: OTAVIO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Orlando Zanca — Número: 293
Complemento: — Bairro: Residencial Gaivota II
CEP: 15063-068 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
E-mail: otavio.a.f.veiga@outlook.com.br — Telefone: (17)9238-3762

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:

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 JANEIRO/2025
Dr. Otavio Veiga - CRM: 249923
Dia: 17/01 - Plantão de 01h - 07h
Dia: 18/01 - Plantão de 19h - 07h
Dia: 24/01 - Plantão de 01h - 07h
Dia: 25/01 - Plantão de 19h - 07h
Dados Bancários
Nubank - 260
Ag: 0001 - C/C: 47564557-5 "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LEI FEDERAL COMPLEMENTAR NO 123 DE 14/12/2006."
"SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSADO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 2110, DE 17 DE OUTUBRO DE 2022"
"EM ATENDIMENTO A LEI 12.741/2012 (LEI IMPOSTO NOTA FISCAL) INFORMAMOS QUE O VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE A OPERAÇÃO SOBRE DESTE ESTABELECIMENTO É DE 6%"

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	02/2025	Base de Cálculo	4.438,80
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	4.438,80

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	4.438,80		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICA				
OTÁVIO AUGUSTO FONSECA VEIGA				
Empresa:		Otávio Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
18/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
25/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		36	R$	4.438,80

_____ / _____ / _____

Data

gov.br Documento assinado digitalmente
OTAVIO AUGUSTO FONSECA VEIGA
Data: 06/02/2025 06:35:33-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

OTÁVIO AUGUSTO FONSECA VEIGA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.135.098/0001-50

Razão Social: OTÁVIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço: R ORLANDO ZANCA 293 / RESIDENCIAL GAIVOTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15063-068

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

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

Validade:18/01/2025 a 16/02/2025

Certificação Número: 2025011806076166643593

Informação obtida em 05/02/2025 16:30:58

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: OTAVIO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.135.098/0001-50

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:36:48 do dia 13/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/05/2025.
Código de controle da certidão: **94DD.B9EE.C0EE.A0C8**
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: 2142216/2024

Contribuinte: OTAVIO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.135.098/0001-50

Endereço: R ORLANDO ZANCA, 293

Cadastro: 4092730

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 13 de Novembro de 2024.

Emitida às 16:41:06 do dia 13/11/2024

Código de controle da certidão: 000367.112560.000409.273021.311202.4164379

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
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.48.52
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  34.591.873-8

FAVORECIDO:  NEGRELI PAIXAO SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 53.891.722/0001-40
VALOR: R$                                1.479,60
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021343
AUTENTICACAO SISBB:        9.AF9.743.72A.B49.EBE
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 14 Código de Verificação IHFVEPPYD Emissão da NFS-e 05/02/2025 13:33	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.891.722/0001-40 — Inscrição: 4108230
Nome/Razão Social: NEGRELI PAIXAO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Avenida Jamil Feres Kfouri — Número: 250
Complemento: APT AP12 — Bairro: Jardim Panorama
CEP: 15091-240 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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2025 REFERENTE A 01 PLANTAO DE 12 HORAS NO DIA 03/01/2025 (19HRS - 07HRS)PELA DRA. NATHALIA BRANDI PAIXÃO.
BANCO INTER 077 - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 34591873-8
NEGRELI PAIXAO SERVICOS MEDICOS LTDA - 53.891.722/0001-40

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;

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		

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	02/2025	Base de Cálculo	1.479,60
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	1.479,60

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
04.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICA NATHALIA BRANDI PAIXÃO				
Empresa:		Brandi Paixão Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		12	R$	1.479,60

06 / 02 / 2025

Data

NATHALIA BRANDI PAIXÃO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.02.25

Assinado digitalmente por: NATHALIA BRANDI PAIXAO
Data: 06/02/2025 21:28:21h

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:	53.891.722/0001-40
Razão Social:	BRANDI PAIXAO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço:	RUA DOUTOR JOSE MILTON DE FREITAS 100 APT 35 / JARDIM WALKIRIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-380

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

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

Validade:25/01/2025 a 23/02/2025

Certificação Número: 2025012521486200864417

Informação obtida em 06/02/2025 13:55:08

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

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

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

Nome: NEGRELI PAIXAO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.891.722/0001-40

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:52:16 do dia 06/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/08/2025.
Código de controle da certidão: **891F.7F94.0AC8.CD91**
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: 2194107/2025

Contribuinte: NEGRELI PAIXAO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.891.722/0001-40

Endereço: AV JAMIL FERES KFURI, 250 APT AP12

Cadastro: 4108230

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se 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 Fevereiro de 2025.

Emitida às 13:53:50 do dia 06/02/2025

Código de controle da certidão: 000371.060413.000410.823020.602202.5135623

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
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.50.14
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  32.909.227-8

FAVORECIDO:  ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 53.208.846/0001-88
VALOR: R$                                3.575,70
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021344
AUTENTICACAO SISBB:        2.7B2.3E2.1E1.450.326
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 49 Código de Verificação O3L23HZEZ Emissão da NFS-e 05/02/2025 14:04	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.208.846/0001-88 — Inscrição: 4094420
Nome/Razão Social: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Doutor José Milton de Freitas — Número: 211
Complemento: APARTAMENTO:AP53 — Bairro: Jardim Walkíria
CEP: 15085-380 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br — Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — 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 JANEIRO/2025, REFERENTE A 01 PLANTÃO DE 6H (17H - 23H) NO DIA 28/01/2025; 01 PLANTÃO DE 6H (11H - 17H) NO DIA 31/01/2025; 01 PLANTÃO DE 5H (18H - 23H) NO DIA 29/01/2025; E 01 PLANTÃO DE 12H (11H - 23H) NO DIA 30/01/2025.
DR. CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN - CRM: 249607-SP
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
DADOS BANCARIOS: BANCO INTER (077) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 32909227-8

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.575,70
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	02/2025	Base de Cálculo	3.575,70
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,37
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.575,70

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	3.575,70		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICA				
CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN				
Empresa:		Alves de Martin Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
29/1/2025	5	18hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 616,50
30/1/2025	12	11hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
31/1/2025	6	11hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
TOTAL	29		R$	3.575,70

06 / 02 / 2025

Data

CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN

Sônia Donizete de Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.208.846/0001-88

Razão Social: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA DOUTOR JOSE MILTON DE FREITAS 211 AP 53 / JARDIM WALKIRIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-380

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

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

Validade:30/01/2025 a 28/02/2025

Certificação Número: 2025013020196169503672

Informação obtida em 05/02/2025 12:23:38

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

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

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

Nome: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.208.846/0001-88

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:57:46 do dia 24/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/04/2025.
Código de controle da certidão: **770A.A102.5EE3.8AE0**
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: 2153041/2024

Contribuinte: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.208.846/0001-88

Endereço: R DOUTOR JOSÉ MILTON DE FREITAS, 211 APARTAMENTO:AP53

Cadastro: 4094420

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 04 de Dezembro de 2024.

Emitida às 06:57:33 do dia 04/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.170001.000409.442020.412202.4066006

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
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.51.38
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: 3520-3 - PRIME S.J.RIO PRETO
CONTA:       6.924-8

FAVORECIDO:  3M SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 55.877.110/0001-28
VALOR: R$                                 694,30
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021346
AUTENTICACAO SISBB:        5.3A8.1E7.A6A.CE5.28F
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 19 Código de Verificação IO8MTWOVY Emissão da NFS-e 06/02/2025 08:33	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.877.110/0001-28 Inscrição 4146390
Nome/Razão Social: 3M SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua ANTÔNIO DE GODOY Número: 5151
Complemento: SALA 04 Bairro: NOVA REDENTORA
CEP: 15090-025 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: daniel@contabiltech.com.br Telefone: (17)3212-9768

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

04.03.00 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

a) 3M Serviços Médicos LTDA
Banco Bradesco (237) / Agência: 3520 / Conta Corrente: 6924-8
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 JANEIRO/2025, DR(A) LAURA DE OLIVEIRA MACHADO NO DIA
24/01/2025 - PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 19:00 H ÀS 01:00 H.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
4,81	22,19	0,00	11,10	7,40	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	739,80
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	45,50
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	244,13
Competência	02/2025	Base de Cálculo	495,67
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	14,87
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	694,30

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	11,10	PCC	34,40
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	694,30		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.941-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICA LAURA DE OLIVEIRA MACHADO				
Empresa:		3M Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		6	R$	739,80

_____ / _____ / _____

Data

LAURA DE OLIVEIRA MACHADO

ICP Brasil

Documento assinado digitalmente
LAURA DE OLIVEIRA MACHADO
Data: 05/02/2025 13:19:04-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.877.110/0001-28

Razão Social: 3M SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R ANTONIO DE GODOY 5151 SALA 04 / NOVA REDENTORA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15090-025

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:25/01/2025 a 23/02/2025

Certificação Número: 2025012522036283023281

Informação obtida em 06/02/2025 08:18:32

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: 3M SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 55.877.110/0001-28

Ressalvado o direito 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 08:16:45 do dia 06/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/08/2025.
Código de controle da certidão: **7C5B.6619.FD7B.7A35**
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: 2193671/2025

Contribuinte: 3M SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 55.877.110/0001-28

Endereço: R ANTONIO DE GODOY, 5151 SALA 04

Cadastro: 4146390

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 Fevereiro de 2025.

Emitida às 08:20:18 do dia 06/02/2025

Código de controle da certidão: 000370.918473.000414.639020.602202.5082291

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
20/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.14.46
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3003-1 - PAC ALBERTO ANDALO
CONTA:      61.173-5

FAVORECIDO:  C. R. GROTTA SERVICOS MEDICOS SOCIE
CPF/CNPJ: 51.198.432/0001-90
VALOR: R$                                493,20
DEBITO EM: 13/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021347
AUTENTICACAO SISBB:        C.FCE.863.899.1B2.4E5
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

4132

C. R. GROTTA SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES LTDA
RUA BRAS CABRAL DE MEDEIROS, 3451
CEP: 15135-092 - Bairro: JARDIM MARILU
Município: Mirassol - SP
E-mail: atendimento@contabilazevedo.com.br
Fone: (17) 3253-0800

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
51.198.432/0001-90	****	27624

Número da NFS-e: **202500000000004**

Data do Serviço	Código Verificador
22/01/2025	**b4785d0ea**

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
11/02/2025	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: 493,20

Daniele 11/02/2025

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 A) DADOS BANCÁRIOS DA CONTRATADA: BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI AGÊNCIA: 3003 CONTA: 61173-5 RAZÃO SOCIAL: C R GROTTA SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES LTDA CNPJ: 51.198.432/0001-90 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 JANEIRO/2025, DR(A) CAROLINA ROSSAFA GROTA NO DIA 22/01/2025 PLANTÃO DE 04 HORAS DAS 19:00 ÀS 23:00.	493,20	0,00	0,00	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
493,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	493,20	Valor Líquido da NFS-e	493,20

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$16,03; Est: R$0,00; Fed: R$66,34; Total Aprox: R$82,37. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 11/02/2025 às 09:48:43.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000000004b4785d0ea51198432000190

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

11/2/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

C. R. GROTTA SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES LTDA
RUA BRAS CABRAL DE MEDEIROS, 3451
CEP: 15135-092 - Bairro: JARDIM MARILU
Município: Mirassol - SP
E-mail: atendimento@contabilazevedo.com.br
Fone: (17) 3253-0800

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
51.198.432/0001-90	****	27624

Número da NFS-e

202500000000004

Data do Serviço	Código Verificador
22/01/2025	**b4785d0ea**

Recebi(emos) de	202500000000004 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
C. R. GROTTA SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES LTDA	Competência 22/01/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e b4785d0ea	
___/___/_____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 11/02/2025 às 09:48:43.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

11/2/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICA				
CAROLINA ROSSAFA GROTTA				
Empresa:		C. R. Grotta Serviços Médicos Sociedade Simples Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		4	R$	493,20

05 / 02 / 2025

Data

Carolina Rossafa Grotta

CAROLINA ROSSAFA GROTTA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
11/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.008/SP

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.22.41
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                              17.138,70
DEBITO EM: 14/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB:        4.815.622.BD7.D27.F8D
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 77 Código de Verificação F2AUSQMNP Emissão da NFS-e 05/02/2025 10:46	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 50.438.433/0001-00 Inscrição 4027730
Nome/Razão Social: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Jaime Spinola Castro Número: 903
Complemento: Bairro: Jardim Nazareth
CEP: 15054-020 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: contato@rissicontabilidade.com.br Telefone: (17)9211-8002

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com 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 JANEIRO/2025,DRA NATHALIA SOUZA SANTOS: PLANTÃO DE 6H DAS 7H ÀS 13H (DIA: 11 E 22/01/2025)/PLANTÃO DE 12H DAS 07H ÀS 19H
(DIAS:02,05,08,09,14,21,23 E 26/01/2025)/PLANTÃO DE 10H DAS 7H ÀS 17H(DIA: 15 E 18/01/2025)/ PLANTÃO DE 11H DAS 7H ÀS 18H (DIA 16/01/2025)

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	17.138,70
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	02/2025	Base de Cálculo	17.138,70
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,25
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	17.138,70

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	17.138,70		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
05/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICA				
NATHALIA SOUZA SANTOS				
Empresa:		Souza E Santos Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
9/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
15/1/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
16/1/2025	11	07hrs - 18hrs	R$ 123,30	R$ 1.356,30
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
22/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
23/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		139	R$	17.138,70

05 / 02 / 2025

Data

Dra. Nathalia Souza
Médica
CRM-SP: 244660

NATHALIA SOUZA SANTOS

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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

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

Nome: 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
20/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.26.48
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.
AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS
CONTA:     818.612-7

FAVORECIDO:  GORGEN SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.110.516/0001-79
VALOR: R$                                1.479,60
DEBITO EM: 14/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021403
AUTENTICACAO SISBB:        D.E14.585.A07.101.4BF
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3 Série 1, emitido em 05/02/2025

20250205u58110516000179

Número da Nota	**00000003**
Data e Hora de Emissão	**05/02/2025 12:41:13**
Código de Verificação	**PRCF-DYGA**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.110.516/0001-79** Inscrição Municipal: **1.581.773-3**

Nome/Razão Social: **GORGEN SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1471, CONJ 1110 - BELA VISTA - CEP: 01311-927**

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: **Ave Doutor Elieser Magalhaes 2520 - Santa Casa - CEP: 15135-002**

Município: **Mirassol** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Nota Fiscal referente aos servicos medicos prestados na unidade de pronto atendimento de Mirassol-SP em JANEIRO/2025 Dr Marcolino Gorgen no dia 28/01
Plantao: 12h 19h as 07h

Nome do Profissional: Marcolino Gorgen
CRM/UF: 263432/SP

Dados Bancarios
Banco: 208-Banco BTG Pactual Ag: 0050 CC: 818612-7
Chave Pix:58.110.516/0001-79

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 1.479,60			

07/02/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.479,60

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3 Série 1, emitido em 05/02/2025;

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07/02/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07/02/25

Luciana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

CLÍNICA MARCOLINO GORGEN				
Empresa:		Gorgen Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		12	R$	1.479,60

05 / 02 / 2025

Data

Documento assinado digitalmente
gov.br
MARCOLINO GORGEN
Data: 05/02/2025 11:16:08-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
05/02/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
05/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.110.516/0001-79
Razão Social: GORGEN SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AVENIDA PAULISTA 1471 / BELA VISTA / / / 01311-927

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

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

Validade:17/01/2025 a 15/02/2025

Certificação Número: 2025011705046334827489

Informação obtida em 05/02/2025 12:40:28

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

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

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

Nome: GORGEN SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 58.110.516/0001-79

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 11:03:18 do dia 23/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/07/2025.
Código de controle da certidão: **FCD3.0ADC.8B6C.5504**
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: 0147491 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 58.110.516/
Contribuinte: GORGEN SERVICOS MEDICOS LTDA

Liberação: 23/01/2025
Validade: 22/07/2025

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 1.581.773-3- Inicio atv :18/11/2024 (AV PAULISTA, 1471 - CEP: 01311-927)

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 11:05:00 horas do dia 23/01/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 924BB1A7

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

```
20/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:24:33
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080496137086553928070001199920000275253
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                          21.404
DATA DE VENCIMENTO                  14/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                   14/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                    2.752,53
VALOR COBRADO                         2.752,53
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.460.60D.D3E.1A7.A20
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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. 000.144.037
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1440 3710 2604 9730

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	135250133727039 - 15/01/2025 16:40:49

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	15/01/2025
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.	14/02/2025
Valor	R$ 2.752,53

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
2.624,43	367,38	0,00	0,00	0,00	0,00	2.752,53
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	2.752,53

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
8	Volumes			33,670	33,670

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
45772	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 8.54 Lote: BD-036/24 Qt: 100 Fab: 15/07/24 Val: 30/06/26 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	5102	AP	100	3,5765	357,65	357,65	42,92			12,00	
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA TEUTO S+ PMC: 15.37 Lote: 25961824 Qt: 200 Fab: 09/08/24 Val: 09/08/26	30043933	000	5102	FA	200	4,3700	874,00	874,00	157,32			18,00	
52567	CICLOBENZAPRINA 10MG (GEN) CT C/ 30 CP REV CIMED G+ Lote: 2420153 Qt: 510 Fab: 29/07/24 Val: 29/07/26	30049099	000	5102	CP	510	0,0862	43,96	43,96	5,28			12,00	
52036	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP FARMARIN O+ PMC: 1.07 Lote: P46324A Qt: 1200 Fab: 12/11/24 Val: 12/11/26	30049099	020	5102	AP	1.200	0,2062	247,44	144,34	17,32			12,00	
34852	DICLOFENACO SODICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP HYPOFARMA G+ PMC: 1.75 Lote: 24101708 Qt: 700 Fab: 12/11/24 Val: 31/10/26	30039047	000	5102	AP	700	0,7625	533,75	533,75	64,05			12,00	
48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML JP O+ PmPf: 8.27 PMC: 197.04 Lote: 911824 Qt: 12 Fab: 21/06/24 Val: 22/06/26	30049099	020	5102	FR	12	4,9992	59,99	34,99	4,20			12,00	
20600	ETOMIDATO 2MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 25 AP/CRISTALIA/C1 G+ PMC: 32.81 Lote: 50018875 Qt: 25 Fab: 05/09/24 Val: 05/09/26 FCI:07C79498-5074-4AF1-AA13-9C31658F9E68	30049069	500	5102	AP	25	10,8712	271,78	271,78	32,61			12,00	
38878	FENITOINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP HIPOLABOR/C1 G+ PMC: 4.50 Lote: AY-031/24M Qt: 100 Fab: 05/11/24 Val: 30/10/26 FCI:4C7E5C01-8FED-42DF-9EDA-3D619A2BDC90	30049065	500	5102	AP	100	2,4506	245,06	245,06	29,41			12,00	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/01/25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 1135724
Contrato de Gestao n121/2023 de 04 de maio de 2023
3. Chamamento Publico n 009/2022
Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto deSaude Organizacao Social Faceres. RAZAO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ29.505.759/0003-70.
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1135724#APOIO
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2604973
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$ 115,60 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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

Impresso em 15/01/2025 as 16:40:50

www.geweb.com.br

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. 000.144.037
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1440 3710 2604 9730

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	**135250133727039 - 15/01/2025 16:40:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
41747	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PMC: 0.30 Lote: B24J1792 Qt: 30 Fab: 25/09/24 Val: 25/09/26 FCI:CF10589A-9F5C-49F1-8527-5A57A599BC37	30049099	500	5102	CP	30	0,0407	1,22	1,22	0,15			12,00	
34752	NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 10G (GEN) PCT C/10 PRATI DONADUZZI G- PMC: 5.68 Lote: 24J36P Qt: 50 Fab: 01/10/24 Val: 01/10/26 FCI:BEA884AC-5C39-425A-B104-4138ADD02955	30042069	500	5102	BG	50	2,3536	117,68	117,68	14,12			12,00	

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/01/25
Maria Isabel G. Bernardei.
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

Itaú Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**15/01/2025**	**14/02/2025**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 144037-01	Nosso Número: 00049613	Valor do Documento: **2.752,53**

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 04961.370865 53928.070001 1 99920000275253**

Local de Pagamento:						Vencimento **14/02/2025**
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: **15/01/2025**	No. do documento **144037-01**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **15/01/2025**	Cart./Nosso Número **109/00049613-7**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.752,53**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,84 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 55,05
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
20/01/25

Entrega 5ª

Cotação Nº 1135724

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	07/01/2025 09:11
Data de vencimento:	08/01/2025 11:55
Título:	137 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

8

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:	10/01/2025	**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
13634	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML INJETAVEL	HIPOLABOR	unidade c/ 100.0	100 AM5MLS	R$ 3,5765	R$ 357,65	13/01/2025 10:40	-
13662	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	CIMED	unidade c/ 30.0	510 CO10MGS	R$ 0,0862	R$ 43,962	13/01/2025 10:40	-
13684	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	HYPOFARMA	unidade c/ 100.0	700 AM3MLS	R$ 0,7625	R$ 533,75	13/01/2025 10:40	-
13792	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL	CRISTÁLIA	unidade c/ 25.0	25 AM10MLS	R$ 10,871	R$ 271,775	13/01/2025 10:40	-
13793	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML INJETAVEL	HIPOLABOR	unidade c/ 100.0	100 AM5MLS	R$ 2,4506	R$ 245,06	13/01/2025 10:40	-
13713	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA/ NEOQUÍMIC	unidade c/ 30.0	30 CO25MGS	R$ 0,0407	R$ 1,221	13/01/2025 10:40	demais fornecedores embalagem com 500 cpo muita quantidade para a unidade.
13715	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 50.0	200 FA500MGS	R$ 4,37	R$ 874,00	13/01/2025 10:40	-
13747	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	JP	unidade c/ 1.0	12 FRS	R$ 4,9992	R$ 59,9904	13/01/2025 10:40	-
13767	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	FARMARIN	unidade c/ 200.0	1200 AM10MLS	R$ 0,2062	R$ 247,44	13/01/2025 10:40	-
13776	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA ZINCICA 250UI/GPOMADA	PRATI DONADUZZI	unidade c/ 10.0	50 BGS	R$ 2,3536	R$ 117,68	13/01/2025 10:40	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.752,52840**

Eva Helena A. Santi
Técnica em Farmác
UPA

Maria Isabel G. Bertandel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302
16/01/25

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,57650	MED CENTER R$ 3,60000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 3,73800

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
16/01/25

-	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,08620	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,08750	Acacia Medicamentos R$ 0,08880
-	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,76250	MEDLIVE / RS R$ 0,77150	SUPERMED R$ 0,80600
-	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 10,86300 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 10,87100	SUPERMED R$ 11,22890
-	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML INJETAVEL	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 2,25000 Não atingiu faturamento mínimo	CRISMED COMERCIAL R$ 2,26000 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,45060
demais fornecedores embalagem com 500 cpo muita quantidade para a unidade.	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,02560 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	SUPERMED R$ 0,02560 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,04070
-	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,37000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 4,45000	MED CENTER R$ 4,55000
-	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160 MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,99920	MEDPAPER R$ 5,32000	SUPERMED R$ 5,37680
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,20620	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,21000	SUPERMED R$ 0,21600
-	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA ZINCICA 250UI/GPOMADA	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP R$ 1,55000 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,35360	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 2,40000

Eva Helena A. Santu
Técnica em Farmácia
UPA Mirandópolis

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

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:07/01/2025 a 05/02/2025

Certificação Número: 2025010702080943101489

Informação obtida em 08/01/2025 10:01:50

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: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 23:26:46 do dia 08/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/02/2025.
Código de controle da certidão: **9F8E.D762.4526.33DE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)

DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA

(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Divida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 04.274.988/0001-38

Inscrição Municipal: 10056001

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 11:44h do dia 26/11/2024 - Código de controle: 3675061

```
20/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:21:12
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23792152019000001245188000923701299920000370613
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                            21.405
DATA DE VENCIMENTO                   14/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                    14/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     3.706,13
VALOR COBRADO                          3.706,13
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.640.F04.1D1.D5D.601
================================================
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.

llom OK chlist 02

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 182.270
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0101.1408.6800.0150.5500.1000.1822.7010.1925.8271

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
135250154435870 - 17/01/2025 15:51:50

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	17/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	17/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3242-3006	SP		15:51:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Inst. de Saude - Organ Soc Faceres - 08h/18h		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
Mirassol	SP		(17)3042-1256

FATURA/DUPLICATAS

182270/1 - 14/02/25 - 3706,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.706,13	664,52	0,00	0,00	3.706,13

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	3.706,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				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
11561 40151900	( ) LUVA DE PROCEDIMENTO P Marca: MEDIX Princípio Ativo: LUVA Lote: MB-SRI62/24 - 30/09/2029 Qtde: 180.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	180,0000	20,3500	0,0000 0,0000 %	3.663,00	3.663,00	659,34 0,00	0,00	18,00	0,00
12969 30049079	(+) CLOPIDOGREL 75MG C/28 Marca: RANBAXY Princípio Ativo: CLOPIDOGREL Lote: PTE3167A - 30/07/2025 Qtde: 168.00 / CEST: 13.002.00	200 5102	CPR	168,0000	0,2500	0,0000 0,0000 %	42,00	42,00	5,04 0,00	0,00	12,00	0,00
14949 30066000	(+) ATENOLOL 25MG C/30 Marca: EMS Princípio Ativo: ATENOLOL Lote: 3Y1628 - 30/09/2025 Qtde: 30.00 / CEST: 13.005.00	000 5102	CPR	30,0000	0,0377	0,0000 0,0000 %	1,13	1,13	0,14 0,00	0,00	12,00	0,00

5mc PTF0065A 01/2026

MEDICAMENTOS R$43,13 MATERIAIS MÉDICOS R$3663,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PORTAL APOIO COTACAO 1141298 - NF CONTRATO DE GESTAO N.121/2023 de 04 de maio de 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO N.009/2022 - Processo n.223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 1022,33 Federal R$: 156,82 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/01/25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

Entrada Form Cod 844 17/01/25 Transf. 99682

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente	Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CIRURGICA OLIMPIO LTDA	2152-0 / 0009237-1	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
Sacado	Carteira/Nosso Núm	
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	09 / 00000124588 - 3	

Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento
14/02/2025	182270/1NFE	R$	3.706,13

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

Bradesco 237-2

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						14/02/2025
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
17/01/2025		182270/1NFE		DM	N	17/01/2025
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor
		09	R$			

Carteira / Nosso Número: 09 / 00000124588 - 3

Valor do Documento: 3.706,13

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 Deducões: 0,00

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado: 3.706,13

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 90000.012451 88000.923701 2 99920000370613

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						14/02/2025
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
17/01/2025		182270/1NFE		DM	N	17/01/2025
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor
		09	R$			

Carteira / Nosso Número: 09 / 00000124588 - 3

Valor do Documento: 3.706,13

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 4,94
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: 3.706,13

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135002 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00004423
CGC: 29505759000370

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1141298

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	14/01/2025 16:21
Data de vencimento:	15/01/2025 16:00
Título:	140- MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: 1. Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 2. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU 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

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:	18/01/2025	**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
13643	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	EMS	caixa c/ 30.0	30 CO25MGS	R$ 0,0375	R$ 1,125	16/01/2025 15:22	
13666	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	RANBAXY	6 CX caixa c/ 28.0	168 CO75MGS	R$ 0,25	R$ 42,00	16/01/2025 15:22	-
13471	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	MEDIX	caixa c/ 100.0	180 CXS	R$ 20,35	R$ 3.663,00	16/01/2025 15:22	BRAZMIX E MED FUTURA COTARAM POR UNIDADE, 100X 0,2044= 20,44 A CAIXA. MAIS CARO QUE ELLO.

Subtotal

Subtotal **R$ 3.706,12500**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 0,03250 Não atingiu faturamento mínimo	MED CENTER R$ 0,03250 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,03750
-	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,25000	SUPERMED R$ 0,28180	ALFALAGOS LTDA R$ 0,28250

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

Loana F. da Silva Viana
Farmacêutica
CRF 112632

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
17/01/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
17/01/25

BRAZMIX E MED FUTURA COTARAM POR UNIDADE, 100X 0,2044= 20,44 A CAIXA. MAIS CARO QUE ELLO.	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	BRAZMIX R$ 0,20440 Valor cotado incorreto	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R$ 0,26990 Valor cotado incorreto	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 20,35000

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

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

Certificação Número: 2024122701160095513760

Informação obtida em 06/01/2025 09:52:42

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

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

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

Nome: 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.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.24.00
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 455.259.531-4

FAVORECIDO:  LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
CPF/CNPJ: 18.038.409/0001-62
VALOR: R$                              16.663,25
DEBITO EM: 14/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021406
AUTENTICACAO SISBB:        6.54A.FDC.D6C.DFB.D00
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
325

Código de Verificação de Autenticidade
W5UPJC2QW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/02/2025 às 14:21:15

Chave de Acesso
2081024AQVACNJP8MKPPL4DEAP5WXPM2

Criada em substituição à NFS-e 324

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.josebonifacio.sp.gov.br: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		**JOSE BONIFACIO-SP**	**MIRASSOL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/02/2025

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
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 JANEIRO/2025, DR LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO NOS DIAS 01,03,07,08,10,14,15,21,28, 29 E 31/01 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00H AS 07:00H. 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 260- AG.0001 - C/C/ 455259531	17.755,20	R$ 17.755,20

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	266,33	PCC	825,62
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	16.663,25		

Sônia Denizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
04/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.755,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.755,20**	**R$ 355,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 115,41	**R$ 532,66**	**R$ 0,00**	**R$ 266,33**	**R$ 177,55**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.663,25

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 **325** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W5UPJC2QW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

7/2/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

2081024AQVACNJP8MKPPL4DEAP5WXPM2

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
324
Código de Verificação de Autenticidade
K6V07K5JI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/02/2025 às 17:35:35
Chave de Acesso
2080723L66E1L8U4N2V1SJKZCZGBLVM3

Substituida pela NFS-e 325

~~SUBSTITUIDA~~

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JOSE BONIFACIO-SP**	**MIRASSOL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/02/2025

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
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 JANEIRO/2025, DR LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO NOS DIAS 01,03,07,08,10,14,15 E 21/01, PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00H AS 07:00H. 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 260- AG.0001 - C/C/ 455259531	17.755,20	R$ 17.755,20

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
04/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.			**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.755,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.755,20**	**R$ 355,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 115,41	**R$ 532,66**	**R$ 0,00**	**R$ 266,33**	**R$ 177,55**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.663,25

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."
Motivo Substituição: descrição incorreta

RECEBI(EMOS) DE **LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **324** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K6V07K5JI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

7/2/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

2080723L66E1L8U4N2V1SJKZCZGBLVM3

CLÍNICA				
LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO				
Empresa:		Leonisio Paulo de Oliveira Neto - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 246,60	R$ 2.959,20
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
8/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
15/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
29/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
TOTAL	132		R$	17.755,20

gov.br Documento assinado digitalmente
LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
Data: 05/02/2025 09:54:06-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO

Sônia Doniz de Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.038.409/0001-62

Razão Social: LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO ME

Endereço: AV CIDADE JARDIM 105 SALA 1 / TERRA NOSTRA / JOSE BONIFACIO / SP / 15200-000

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

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

Validade:25/01/2025 a 23/02/2025

Certificação Número: 2025012508452075208283

Informação obtida em 05/02/2025 10:10:10

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: 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 11:37:10 do dia 29/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/07/2025.
Código de controle da certidão: **B078.8BD4.D1A4.0D9E**
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 08:20:37 do dia 06/02/2025

Válida até 08/03/2025

Código de Controle da Certidão/Número 4B874947842A214A

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:25:24
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.

03399043444800000000931428501014799920000242000
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 21.407
DATA DE VENCIMENTO 14/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.420,00
VALOR COBRADO 2.420,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.91D.FA2.888.ECF.1AC
==========
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

MEDILAR IMP DISTR DE PR OD MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600

Plano K
Christ 02

DANFE

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

N. 000016818
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0107 7522 3600 0476 5500 1000 0168 1811 1021 0561

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	135250155677242 17/01/2025 18:06:28

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	17/01/2025
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 14/02/2025 2.420,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.420,00	435,60	0,00	0,00	2.420,00

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	2.420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTM JOSE SEDANO,854	CAMPINAS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
36	CAIXA			60,000	60,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13821	CATETER PERIFERICO IV 2 0 (1,10X32MM) C/100 TKL (ROSA) LOTE: 220517 - DT.FABR: 21/01/2023 - DT.VALID: 30/08/2027 - GTIN.: 7 898547240651 - REG. M . S.: 0080288090079 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP . LTDA	90183926	200	5102	UN	200,0000	0,5500	110,00	110,00	19,80	0,00	18,00%	0,00%
10858	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1 000ML 10 BO JP LOTE: 2923 24 - DT.FABR : 22/08/2024 - DT.VALID : 23/08/2026 - GTIN.: 7896137600335 - REG. M. S.: 1049100700045 - FABRICANTE: JP INDUSTR IA FARMACEUTICA S/A	30049099	000	5102	BL	10,0000	6,6000	66,00	66,00	11,88	0,00	18,00%	0,00%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 20/01/25
Maria Isabel C. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 113...

MEDICAMENTOS R$ 2316,00

CALCULO DO ISSQN

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

MATERIAIS MÉDICOS R$ 110,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135250155677242 Vendedor: BRUNA C. SCHLITTER ID 1141298 : AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002 1. Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023 2. Chamamento Publico n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres Pedido(s): 013009 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 617.94 (25.53%). Fonte: IBPT.	

Entrada Almox. cod. 846 20/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PR OD MEDICO HOSPITALARES
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000016818
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0107 7522 3600 0476 5500 1000 0168 1811 1021 0561

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	135250155677242 17/01/2025 18:06:28

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10858	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1 000ML 10 BO JP LOTE: 2924 24 - DT.FABR : 22/08/2024 - DT.VALID : 23/08/2026 - GTIN.: 7896137600335 - REG. M. S.: 1049100700045 - FABRICANTE: JP INDUSTR IA FARMACEUTICA S/A	30049099	000	5102	BL	210,0000	6,6000	1.386,00	1.386,00	249,48	0,00	18,00%	0,00%
10858	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1 000ML 10 BO JP LOTE: 2766 24 - DT.FABR : 12/08/2024 - DT.VALID : 13/08/2026 - GTIN.: 7896137600335 - REG. M. S.: 1049100700045 - FABRICANTE: JP INDUSTR IA FARMACEUTICA S/A	30049099	000	5102	BL	10,0000	6,6000	66,00	66,00	11,88	0,00	18,00%	0,00%
10858	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1 000ML 10 BO JP LOTE: 3737 24 - DT.FABR : 24/10/2024 - DT.VALID : 25/10/2026 - GTIN.: 7896137600335 - REG. M. S.: 1049100700045 - FABRICANTE: JP INDUSTR IA FARMACEUTICA S/A	30049099	000	5102	BL	120,0000 140	6,6000	792,00	792,00	142,56	0,00	18,00%	0,00%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 20/01/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 428332

MEDICAMENTOS R$ 2310,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 110,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.752.236/0004-76
Razão Social: MEDILAR IMP DISTR PROD MED HOSPIT SA
Endereço: AV UGO FUMAGALI 381 / CIDADE INDUSTRIAL S / GUARULHOS / SP / 07220-080

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

O presente 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 21/01/2025 12:24:47

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

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

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

Nome: 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 .

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.20.34
0111200111                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202502141829530562313 98
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                               R$5.170,07
TARIFA:                                  R$0,00
DATA:                       14/02/2025 - 15:40:44
COD PRODUTO: 382ecf307b85475e9b4c39a7ba148d5d
DEVEDOR: O DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ DO DEVEDOR:              29.***.***/****-08
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Caixa Economica Federal
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 14/02/2025 - 15:40:47
================================================
DOCUMENTO: 021408
AUTENTICACAO SISBB:        E.9F9.F01.6FD.211.52F
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
29.505.759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	14/02/2025

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125021053707015-2	10/02/2025 11:00	5.170,07

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	1	0,00	594,00	4.137,16	0,00	4.731,16
01/2025	1	438,91	0,00	0,00	0,00	438,91
Total Geral:		**438,91**	**594,00**	**4.137,16**	**0,00**	**5.170,07**

Sônia Doniares Santana
Gerente Administrativa
10.02.25.

Observações

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
MG: 28.735.541-7
10.02.25

Data de geração da Guia: 10/02/2025 às 11:00:52 - 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/0bba21302c184f14ad4737fa777ccf83520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63045F6F

Payload Location:

pix-qrcodo.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0bba21302c184f14ad4737fa777ccf83

10/02/2025 10/02/2025

4083

```
20/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:03:56
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                 20/02/2025
NR. DOCUMENTO                550.111.000.049.150
VALOR TOTAL                                1.464,93
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RICARDO JORGE DE MELO
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         49.150-0
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.3F8.7A2.4B0.08F.9C0
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
29.505.759/0003-70	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520					Santa Casa
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
Mirassol	SP	15135-002	8610102		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
16554030884	RICARDO JORGE DE MELO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
R Suíça 1717 BL 2 AP 34				Vila Nossa Senhora de Fátima	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
São José do Rio Preto	SP	15015-520	0722429 / 4527 / SP		072.242.945-27
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
15/12/1992	MARIA DE LOURDES MELO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.119,60	02/05/2024	11/02/2025	11/02/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.436.103/0001-12 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	665,87	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	111,32	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	177,44	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 9/12 avos	1.657,83	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	552,61
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95.8 Dif Salarial Parc 02/03	162,36	95.9 Dif Salarial Parc 03/03	162,36	95.16 Ass Fin Com Uniao mes anterior	960,65
				TOTAL BRUTO	**4.450,44**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	2.210,44	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	149,93	112.2 Previdência Social - 13º Salário	13,30	114.1 IRRF	468,18
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.6 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	143,66	**TOTAL DEDUÇÕES**	**2.985,51**
				VALOR LÍQUIDO	**1.464,93**

Sionéia 17/02/2025

Catia 17/02/2025

```
20/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:13:11
011100111          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/02/2025
NR. DOCUMENTO               550.368.000.001.162
VALOR TOTAL                                591,05
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CENTER COML LTDA
AGENCIA: 0368-9          CONTA:          1.162-2
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.301.CAA.A2D.0C8.55E
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Plan OK ch list 03

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(5349) - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

DATA DE RECEBIMENTO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº.: 000591909
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 1.305,05 - Volumes: 4 - Chave NFe: 31250100874929000140550010005919091182423995 - Cond.Pgto: 30-30 DIAS - R$ 5.000,00 - Forma Pgto: BOLETO - End.Entreg: AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - 15135002 - MIRASSOL - SP - Nro Pedido: 628610

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000591909
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0100 8749 2900 0140 5500 1000 5919 0911 8242 3995

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 HOSPITALAR - 6102	131256424165842 17/01/25 16:57:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(5349) - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	17/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	17/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1732423006	SP		16:55:22

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2025 1.305,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.115,10	133,81	0,00	0,00	1.305,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.305,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
MED CENTER COMERCIAL LTDA	0 - Emitente		PVN0000	SP	00874929000140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 459, 0	POUSO ALEGRE	MG	5259495840034

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		628610	17,835 Kg	17,835 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
01831200 3005.90.90	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) - 4824/FAB.01/11/24/VAL.30/11/29 C/ 12 RL	0 300	6102 000	300 RL	0,38700000	0,00% 0,00	116,10	116,10 116,10	0,00 0,00	13,93	0,00		12,00	0,00
01831700 3005.90.90	ATADURA 20CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) - 4824/FAB.01/11/24/VAL.30/11/29 C/ 12 RL	0 60	6102 000	60 RL	0,78166667	0,00% 0,00	46,90	46,90 46,90	0,00 0,00	5,63	0,00		12,00	0,00
01269200 9018.39.29	CATETER NASAL TIPO OCULOS - 66375/FAB.01/11/24/VAL.30/11/27	0 100	6102 040	100 UN	0,85200000	0,00% 0,00	85,20	85,20 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01428000 3005.90.90	COMPRESSA 11 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - C49-1/FAB.02/12/24/VAL.02/12/29	1 0	6102 000	900 PC	0,46900000	0,00% 0,00	422,10	422,10 422,10	0,00 0,00	50,65	0,00		12,00	0,00
00764300 3004.32.10	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL - 24080349/FAB.12/07/24/VAL.30/07/26 C/ 50 FR	0 200	6102 500	200 FR	2,65000000	0,00% 0,00	530,00	530,00 530,00	0,00 0,00	63,60	0,00		12,00	0,00
01638300 9018.39.29	SCALP 23 SIMPLES CATETER- - 240901/FAB.01/09/24/VAL.30/09/29 C/ 100 UN	0 500	6102 740	500 UN	0,20950000	0,00% 0,00	104,75	104,75 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 530,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 775,05

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/01/25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42592

desconto R$ 714,00
referente à Nota de devolução
nº 587068

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
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
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 628610
Volume M3: 0.221452
Rota: 0
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 35,11

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/01/25

Entrada Almoxarif cod. 851 21101125 Transf 100579

Banco Safra SA | **422-7** | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	13500/0020176	591909/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER	00015028	16/02/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 591,05

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO	17/01/2025

Banco Safra SA | **422-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
17/01/2025	591909/01	DM	N	17/01/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		2	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 16/02/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA
QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

422-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	16/02/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART. / NOSSO NÚMERO	00015028-2
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	591,05
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Safra SA | **422-7** | 42297.13500 00020.176095 00015.028228 2 99940000059105

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
17/01/2025	591909/01	DM	N	17/01/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		2	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 16/02/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA
QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

VENCIMENTO	16/02/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART. / NOSSO NÚMERO	00015028-2
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	591,05
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-7
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/01/25

OK

Cotação N° 1135724

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	07/01/2025 09:11
Data de vencimento:	08/01/2025 11:55
Título:	137 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

7

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	00.874.929/0001-40	**I.E.:**	5259495840034
Telefone:	(35) 3449-1950	**Email:**	tonielle.coutinho@medcentercomercial.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	10/01/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 600,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13327	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS 1,80MT - - ECOMAX	rl c/ 1.0	300 UNS	R$ 0,387	R$ 116,10	13/01/2025 10:40	-
13329	ATADURA CREPE 20CM X 4,5M	ATADURA 20CM - CREPE 13FIOS 1,80MT - - ECOMAX	rl c/ 1.0	60 UNS	R$ 0,7816	R$ 46,896	13/01/2025 10:40	-
13643	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	ATENOLOL 25MG COMP G/ VP - - PRATI DONADUZZ	cp c/ 1.0	30 CO25MGS	R$ 0,0325	R$ 0,975	13/01/2025 10:40	-
13362	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	CATETER NASAL TIPO OCULOS - - BIOSANI	un c/ 1.0	100 UNS	R$ 0,852	R$ 85,20	13/01/2025 10:40	-
13666	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	CLOPIDOGREL 75 MG COMP G/ - - SANDOZ	cp c/ 1.0	150 CO75MGS	R$ 0,2325	R$ 34,875	13/01/2025 10:40	-
13385	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - - AMERICA/LIVIA	ev c/ 1.0	900 PCTS	R$ 0,469	R$ 422,10	13/01/2025 10:40	-
13714	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL G - - BLAU	fr c/ 1.0	200 FA100MGS	R$ 2,65	R$ 530,00	13/01/2025 10:40	-
13521	SCALP N. 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	SCALP 23 SIMPLES CATETER- - - MEDIX	un c/ 1.0	500 UNS	R$ 0,2095	R$ 104,75	13/01/2025 10:40	-

falta

falta

Subtotal

Subtotal **R$ 1.340,89600**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/01/25

Eva Helena A. Santi
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
16/01/25

-	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	MED CENTER R$ 0,38700	Cirurgica Cravinhos R$ 0,40000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,42000
-	ATADURA CREPE 20CM X 4,5M	MED CENTER R$ 0,78160	Cirurgica Cravinhos R$ 0,80000	MEDPAPER R$ 0,92000
-	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 0,03250	MED CENTER R$ 0,03250	Acacia Medicamentos R$ 0,03710
-	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	Acacia Medicamentos R$ 0,83750 Não atingiu faturamento mínimo	MED CENTER R$ 0,85200	SUPERMED R$ 0,87160
-	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	MED CENTER R$ 0,23250	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,25800	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,26000
-	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	Dr luvas R$ 0,46600 Não atingiu faturamento mínimo	MED CENTER R$ 0,46900	MEDPAPER R$ 0,47000
-	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	MED CENTER R$ 2,65000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 2,75000	ASTRA FARMA R$ 2,89310
-	SCALP N. 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	DIMASTER SP R$ 0,19000 Não atingiu faturamento mínimo	MED CENTER R$ 0,20950	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,21000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/01/25

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(5349) - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

DATA DE RECEBIMENTO: 18/12/24 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Roberto Hermano 41469275

NF-e
Nº.: 000587068
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 714,00 - Volumes: 1 - Chave NFe: 31241200874929000140550010005870681274984829 - Cond.Pgto: 30-35 DIAS - R$ 5.000,00 - Forma Pgto: BOLETO - End.Entreg: AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - 15135002 - MIRASSOL - SP - Nro Pedido: 615444

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [0]

Nº: 000587068
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 1200 8749 2900 0140 5500 1000 5870 6812 7498 4829

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
DEVOLUCAO DE VENDA HOSPITALAR - 2202	131246367836128 16/12/24 15:24:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(5349) - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	16/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	16/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1732423006	SP		15:19:21

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
714,00	28,56	0,00	0,00	714,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		714,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
O mesmo	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		1	13,464 Kg	13,464 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
01854300 3005.10.90	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - 20240620P2/FAB.10/07/24/VAL.09/07/29	0 102	2202 200	102 RL	7,00000000	0,00% 0,00	714,00	714,00 714,00	0,00 0,00	28,56	0,00		4,00	0,00

Devolução ao Fornecedor
cód 2
20/01/25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
APOIO 1091354 - CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO 2023 CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 PROCESSO N 223/2022 D.A D.C.L.
Devolucao Ref. Notas Fiscais Nro: 580385 Serie: 1 Data Emissao: 08/11/24 Chv Nfe: 31241100874929000140550010005803851866416607
Rota: 0
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 107.80

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/01/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.874.929/0001-40

Razão Social: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Endereço: - ROD JUSCELINO K DE OLIVEIRA BR459 KM99 - / SANTA EDWIGES - RIB / POUSO ALEGRE / MG / 37552-484

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

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

Validade:04/01/2025 a 02/02/2025

Certificação Número: 2025010400490070290801

Informação obtida em 06/01/2025 13:46:53

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

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

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

Nome: MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40

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

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

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:10:59 do dia 01/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/03/2025.
Código de controle da certidão: **0B33.E231.E10C.FAFC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE POUSO ALEGRE
ESTADO MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 55109/2024

Contribuinte

Nome/Razão:	**2073600 - MED CENTER COMERCIAL LTDA**		
CNPJ/CPF:	00.874.929/0001-40		
Endereço:	RODOVIA JK (BR 459), 0		
Complemento:	KM 99 - GALPAO		
Bairro:	SANTA EDWIGES / RIBEIRAO DAS M	Cidade:	Pouso Alegre - MG

Finalidade

Certidão por Contribuinte

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
25/10/2024	**90 dias**

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal apurar, efetuar lançamentos e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima, que vierem a ser apuradas posteriormente à data de emissão da presente certidão, de modo especial aqueles decorrentes de última ação nos termos da Lei Complementar 123 de 14-12-2006 (Simples Nacional), CERTIFICA-SE que não constam, até esta data, pendências em nome do Contribuinte acima identificado, relativas a débitos de competência e administrados pelo Poder Público Municipal.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta municipalidade e a créditos tributários referentes à Fazenda Pública Municipal.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE POUSO ALEGRE, 25 de outubro de 2024

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão emitida por ANA CLARA ORNELAS SANTOS - Certidão Emitida às 09:31:00 do dia 25/10/2024 - Código para Validação da certidão: WGT211201-17457-TZSOHXTPDKRO-2

As informações aqui dispostas podem ser verificadas on-line no site https://pousoalegre.atende.net, utilizando o código aqui apresentado.

```
20/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:54:16
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                 20/02/2025
NR. DOCUMENTO                551.510.000.034.363
VALOR TOTAL                              750,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MONTECH E M E LTDA.
AGENCIA: 1510-5          CONTA:         34.363-3
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.3E5.3DE.C55.B9A.581
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

4136

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
RUA ENNIO MARTELLI (26), 3573
CEP: 15133-348 - Bairro: REGISSOL
Município: Mirassol - SP
E-mail: nfe_escritoriosilva@terra.com.br
Fone: (17) 2122-1099

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
42.099.872/0001-07	****	25194

Número da NFS-e	
202500000000102	
Data do Serviço	Código Verificador
10/02/2025	f96a4af94

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
10/02/2025	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: 750,00

10/02/2025

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: 02/2025 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RECARGA DE FLUIDO REFRIGERANTE R22 EM ARAPARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT HI WALL DE 9000 BTUs. TROCA DE COMPRESSOR DE APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT HI WAAL DE 9000 BTUs. CONTRATODE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMADO PUBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022; D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. CONTA PARA PAGAMENTO AG. 1510-5 C/C 34363-3 BANCO DO BRASIL CHAVE PIX 42099842000107	750,00	0,00	0,00	Não

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 39.569.983-2
10/2/25

Sônia Denizete Santana
Gerente Administrativa

Código do Serviço
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Código NBS
****

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	750,00	Valor Líquido da NFS-e	750,00

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$29,25; Est: R$0,00; Fed: R$100,88; Total Aprox: R$130,13. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 10/02/2025 às 09:35:13.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202500000000102f96a4af94420998720000107

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
RUA ENNIO MARTELLI (26), 3573
CEP: 15133-348 - Bairro: REGISSOL
Município: Mirassol - SP
E-mail: nfe_escritoriosilva@terra.com.br
Fone: (17) 2122-1099

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
42.099.872/0001-07	****	25194

Número da NFS-e	
202500000000102	
Data do Serviço	Código Verificador
10/02/2025	f96a4af94

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10/2/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Recebi(emos) de	202500000000102 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA	Competência 10/02/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e f96a4af94	
___/___/_____ Data	_____ Identificacão e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 10/02/2025 às 09:35:13.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS

FORNECEDOR			MONTECH		LA		POWERTECH	
PRODUTO	**APRESENTAÇÃO**	**QUANT.**	**$$$**		**$$$**		**$$$**	
Recarga de Fluido Refrigerante R22 E R410A em Aparelho Split de 9000 á 12000 Btus	unidades	1	400,00	400,00	450,00	450,00	460,00	460,00
Troca de compressor de aparelho de 9000 á 18000 BTUs	unidades	1	350,00	350,00	380,00	380,00	400,00	400,00
Compressor rotativo de 9000 BTUs R22 - Marca: Tecumseh	unidades	1	850,00	850,00	880,00	880,00	900,00	900,00
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
Desconto sobre serviços						-		-
TOTAL				**1.600,00**		**1.710,00**		**1.760,00**
COND. PAGAMENTO			à prazo		à vista		à vista	
PRAZO ENTREGA			a combinar		a combinar		a combinar	
FRETE								
OBSERVAÇÃO			Pagamento por transferência bancária 10 dias.		Dinheiro ou Pix.		Dinheiro ou Pix.	
CONTATO			Internet		Internet		Internet	
DATA			30/12/2024		30/12/2025		30/12/2025	

Compras	Gerente Administrativa
DATA: 02/01/25	DATA: 02/01/25
Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2	Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa
Marcella Proietti	Sônia Donizete Santana

6

Montech Refrigeração & Climatização

30/12/2024

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
CNPJ: 42.099.872/0001-07
Rua Ennio Martelli, 3573, Assistência técnica
Residencial Regissol I, Mirassol-SP
CEP 15133-348

montech.sv@gmail.com
+55 (17) 98144-4632
+55 (17) 99641-6778
1798144-4632

Venda e Instalação e Manutenção das melhores marcas.

Samos assistência Técnica autorizada das marcas (ELGIN, AGRATTO, GREE, TRANE)

montechclimatiza montechrefrigeracao

Orçamento 308-2024

Manutenção Corretiva do aparelho de ar condicionado split Hi-wall

Cliente: Marcela Faceres
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520
Santa Casa, Mirassol-SP
CEP 15135-002

contador@institutofaceres.org.br
+55 (17) 3042-1256

Serviços

Descrição	Unidade	Preço unitário	Qtd.	Preço
Recarga de Fluido Refrigerante R22 E R410A em Aparelho Split de 9000 á 12000 Btus	un.	R$ 400,00	1	R$ 400,00
Troca de compressor de aparelho de 9000 a 18000 BTUs	un.	R$ 350,00	1	R$ 350,00

Produtos

Descrição	Unidade	Preço unitário	Qtd.	Preço
Compressor rotativo de 9000 BTUs R22 Marca : Tecumseh	un.	R$ 850,00	1	R$ 850,00

Serviços	R$ 750,00
Produtos	R$ 850,00
Total	**R$ 1.600,00**

Pagamento

Meios de pagamento
Dinheiro ou pix.

PIX
42.099.872/0001-07

Condições de pagamento
À vista.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
02/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Garantia

Condições da garantia
Garantia de 06 mês na execução de mão de obra dos serviços de instalação dos equipamentos da ar condicionado
Obs. Somos uma empresa de assistência autorizada dos fabricantes ELGIN, GREE, TRANE, AGRATTO, YORK

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
CNPJ: 42.099.872/0001-07
Rua Ennio Martelli, 3573, Assistência técnica
Residencial Regissol I, Mirassol-SP
CEP 15133-348

montech.sv@gmail.com
+55 (17) 98144-4632
+55 (17) 99641-6778
1798144-4632

montechclimatiza montechrefrigeracao

HITACHI e TCL e a sua instalação terá a garantia total do aparelho fornecido pelo fabricante.

Mirassol, 30/12/2024

Montech Refrigeração & Climatização
Sidnei Souza De Oliveira

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
02/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
CNPJ: 42.099.872/0001-07
Rua Ennio Martelli, 3573, Assistência técnica
Residencial Regissol I, Mirassol-SP
CEP 15133-348

montech.sv@gmail.com
+55 (17) 98144-4632
+55 (17) 99641-6778
1798144-4632

montechclimatiza montechrefrigeracao

L.A SOLUÇÃO AR CONDICIONADO.
CNPJ: 51.915.953/0001-10
Manutenção, Higienização, Instalação e Vendas.
Fones: (17) 99623-6764
E-mail: lucassdesene@gmail.com

Mirassol, 30 de Dezembro de 2024.

Orçamento 595 / 2024

A/C INSTITUTO DE SAUDE - UPA

Conforme. Solicitado, segue o orçamento para o Serviços de Manutenção de Equipamentos de Ar Condicionados.

Desde já agradecemos a oportunidade de estarmos orçando os seus serviços

Descrição	Qtdade	Descrição	Investimento
Recarga de Gás R22 aparelho Split de 9000 Btus	01	R$ 450,00	R$ 450,00
Mão de obra para a troca de compressor rotativo 9000 btus	01	R$ 380,00	R$ 380,00
Compressor Rotativo de 9000 btus R22	01	R$ 880,00	R$ 880,00

VALOR TOTAL----------R$ 1 710,00

- ✓ **Validade do Orçamento** (30 dias a partir da data de apresentação)
- ✓ Quaisquer duvida que venha a ter com relação ao serviço entre em contato estamos a disposição.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
02/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Lucas Antônio de Sene
Técnico Responsável
Fone 17 99623-6764

Powertech Produtos e Serviços.
CNPJ: 32.803.260/0001-91
Manutenção, Higienização, Instalação e Vendas.
Fones: (17) 99614-3202 / 98823-3808
E-mail: powertecharcondicionado@gmail.com

450/2024

Mirassol, 30 de Dezembro de 2024.

Cliente: Instituto de Saúde O. S. Faceres

Av. Dr Elieser Magalhães, 2520 Santa Casa Mirassol

Segue o orçamento de Serviços de Manutenção Corretiva de Ar Condicionados

Descrição	Qtd	Valor Un.	Valor Total
Recarga de Fluido refrigerante R22 (Gás) ar condicionado Split hi waal 9.000 Btus	01	R$ 460,00	R$ 460,00
Substituição de compressor rotativo de aparelho de 9.000	01	R$ 400,00	R$ 400,00
Compressor Rotativo R22 de 9.000 Btus 220V	01	R$ 900,00	R$ 900,00

VALOR TOTAL----------R$ 1 760,00

- ✓ **Validade do Orçamento** (30 dias a partir da data de apresentação)
- ✓ Quaisquer duvida que venha a ter com relação ao serviço entre em contato diretamente com o nosso escritório.

"QUE DEUS ABENÇOE A TODOS NÓS"

Atenciosamente,

Claudia de Souza Marques
Assistente Comercial
Fone 17 996143202

Marcella Prisietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
02/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.099.872/0001-07
Razão Social: MONTECH SOLUCOES EM EST MET E ELETRICA
Endereço: RUA LINO LEVA 2812 / RES REGISSOL I / MIRASSOL / SP / 15133-388

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

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

Validade:16/02/2025 a 17/03/2025

Certificação Número: 2025021604455615704833

Informação obtida em 20/02/2025 07:04:57

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

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 218613

Contribuinte: montech refrigeracao & climatizacao ltda

Localização.: RUA ENNIO MARTELLI (26) 3573
REGISSOL - Mirassol - SP CEP: 15133348

CPF/CNPJ.: 42.099.872/0001-07

Requerente.: FLÁVIO

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 12/12/2024 **Data de Validade.:** 10/06/2025

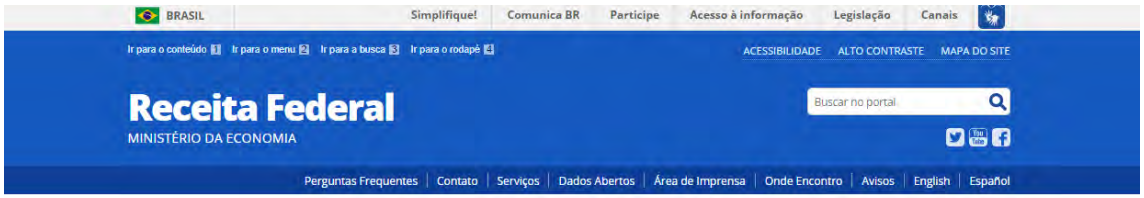
CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR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

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 12 de Dezembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 624557949624557



Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

Resultado da Consulta

As informações disponíveis na Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB sobre o contribuinte 42.099.872/0001-07 são insuficientes para a emissão de certidão por meio da Internet.
Para consultar sua situação fiscal, acesse Centro Virtual de Atendimento e-CAC.
Para maiores esclarecimentos, consulte a página Orientações para emissão de Certidão nas unidades da RFB.

Nova consulta | Avaliar

```
20/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:54:16
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                 20/02/2025
NR. DOCUMENTO                551.510.000.034.363
VALOR TOTAL                              500,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MONTECH E M E LTDA.
AGENCIA: 1510-5          CONTA:         34.363-3
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.428.6A7.B80.CA1.D42
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

4134

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
RUA ENNIO MARTELLI (26), 3573
CEP: 15133-348 - Bairro: REGISSOL
Município: Mirassol - SP
E-mail: nfe_escritoriosilva@terra.com.br
Fone: (17) 2122-1099

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
42.099.872/0001-07	****	25194

Número da NFS-e	
202500000000100	
Data do Serviço	Código Verificador
10/02/2025	e24a73f1f

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
10/02/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520

Cidade	UF	Fone	CEP
Mirassol	SP	(17) 3042-1256	15135-002

Bairro: SANTA CASA

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
29.505.759/0003-70	27438	

E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 500,00

10/02/2025

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: 02/2025 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RECARGA DE FLUIDO REFRIGERANTE R410A NO AR CONDICIONADO PISO TETO 60.000 BTUS ENFERMARIA.. CONTRATODE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMADO PUBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022; D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. CONTA PARA PAGAMENTO AG. 1510-5 C/C 34363-3 BANCO DO BRASIL CHAVE PIX 42099842000107	500,00	0,00	0,00	Não

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10/02/25

Código do Serviço	Código NBS
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).	*********

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
500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	500,00	Valor Líquido da NFS-e	500,00

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$19,50; Est: R$0,00; Fed: R$67,25; Total Aprox: R$86,75. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 10/02/2025 às 09:23:23.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202500000000100e24a73f1f42099872000107

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
RUA ENNIO MARTELLI (26), 3573
CEP: 15133-348 - Bairro: REGISSOL
Município: Mirassol - SP
E-mail: nfe_escritoriosilva@terra.com.br
Fone: (17) 2122-1099

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
42.099.872/0001-07	****	25194

Número da NFS-e
202500000000100

Data do Serviço	Código Verificador
10/02/2025	**e24a73f1f**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10/02/25

Recebi(emos) de	202500000000100 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA	Competência 10/02/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e e24a73f1f	
___/___/_____ Data — _____ Identificacão e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 10/02/2025 às 09:23:23.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS

FORNECEDOR			MONTECH		POWERTECH		AR CENTER	
PRODUTO	**APRESENTAÇÃO**	**QUANT.**	**$$$**		**$$$**		**$$$**	
Recarga de Fluido Refrigerante R410A em Aparelho Split Piso Teto de 60.000 Btus	unidades	1	500,00	500,00	580,00	580,00	1.850,00	1.850,00
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
Desconto sobre serviços				-		-		-
TOTAL				**500,00**		**580,00**		**1.850,00**
COND. PAGAMENTO			à prazo		à vista		à prazo	
PRAZO ENTREGA			a combinar		a combinar		a combinar	
FRETE								
OBSERVAÇÃO			Pagamento por transferência bancária 10 dias.		Dinheiro, cartão de crédito ou Pix		Pagamento boleto 30 dias.	
CONTATO			Internet		Internet		Internet	
DATA			9/1/2025		9/1/2025		23/1/2025	

Compras	Gerente Administrativa
DATA: 24/01/25	DATA: 24/01/25
Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2	Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa
Marcella Proietti	Sônia Donizete Santana

5

Montech Refrigeração & Climatização

09/01/2025

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
CNPJ: 42.099.872/0001-07
Rua Ennio Martelli, 3573, Assistência técnica
Residencial Regissol I, Mirassol-SP
CEP 15133-348

montech.sv@gmail.com
+55 (17) 98144-4632
+55 (17) 99641-6778
1798144-4632

Venda e Instalação e Manutenção das melhores marcas.

Samos assistência Técnica autorizada das marcas (ELGIN, AGRATTO, GREE, TRANE)

montechclimatiza montechrefrigeracao

Orçamento 024-2025

Recarga de Fluido Refrigerante R410A

Cliente: Marcela Faceres
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520
Santa Casa, Mirassol-SP
CEP 15135-002

contador@institutofaceres.org.br
+55 (17) 3042-1256

Serviços

Descrição	Unidade	Preço unitário	Qtd.	Preço
Recarga de Fluido Refrigerante R410A em Aparelho Split Piso Teto de 60.000Btus	un.	R$ 500,00	1	R$ 500,00
	Total			**R$ 500,00**

Pagamento

Meios de pagamento
Dinheiro, cartão de crédito ou pix.

PIX
42.099.872/0001-07

Garantia

Condições da garantia
Garantia de 06 mês na execução de mão de obra dos serviços de instalação dos equipamentos da ar condicionado Obs. Somos uma empresa de assistência autorizada dos fabricantes ELGIN, GREE, TRANE, AGRATTO, HITACHI e a sua instalação terá a garantia total do aparelho fornecido pelo fabricante.

Mirassol, 09/01/2025

Montech Refrigeração & Climatização
Sidnei Souza De Oliveira

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
CNPJ: 42.099.872/0001-07
Rua Ennio Martelli, 3573, Assistência técnica
Residencial Regissol I, Mirassol-SP
CEP 15133-348

montech.sv@gmail.com
+55 (17) 98144-4632
+55 (17) 99641-6778
1798144-4632

montechclimatiza montechrefrigeracao

Powertech Produtos e Serviços.
CNPJ: 32.803.260/0001-91
Manutenção, Higienização, Instalação e Vendas.
Fones: (17) 99614-3202 / 98823-3808
E-mail: powertecharcondicionado@gmail.com

029/2025

Mirassol, 09 de Janeiro de 2025.

Cliente: Instituto de Saúde O. S. Faceres

Av. Dr Elieser Magalhães, 2520 Santa Casa Mirassol

Segue o orçamento de Serviços de Manutenção Corretiva de Ar Condicionados

Descrição	Qtd	Valor Un.	Valor Total
Recarga de Fluido refrigerante R410A (Gás) ar condicionado piso teto 60.000 Btus	01	R$ 580,00	R$ 580,00

VALOR TOTAL----------R$ 580,00

- ✓ **Validade do Orçamento** (30 dias a partir da data de apresentação)
- ✓ Quaisquer duvida que venha a ter com relação ao serviço entre em contato diretamente com o nosso escritório.

"QUE DEUS ABENÇOE A TODOS NÓS"

Atenciosamente,

Claudia de Souza Marques
Assistente Comercial
Fone 17 996143202

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

AR CENTER
Soluções em Ar Condicionado

São José do Rio Preto, Quinta-feira, 23 de Janeiro de 2.025.

A

UPA MIRASSOL – INSTITUTO FACERES

Att: Srta. Marcella Proietti

Proposta: 062/A25.

Atendendo vossa prezada solicitação, apresentamos nossa proposta para realização dos serviços nas dependências da UPA (Instituto Faceres) em Mirassol/SP.

1 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

- Teste de estanqueidade com nitrogênio em 01 (um) equipamento de ar condicionado Piso Teto 60.000 btu/h, pois o equipamento se encontra com baixa pressão de fluído;
- Sanar o vazamento através do processo de brasagem;
- Desidratação (expurgo da umidade na linha), do trocador do condensador e linhas de interligações do ciclo frigorigeno;
- Teste de estanqueidade da linha através de pressurização com nitrogênio;
- Reprocessamento da carga de fluído refrigerante;
- Balanceamento termodinâmico (superaquecimento e subresfriamento, visando a boa performance e proteção do compressor contra calço hidráulico (fluído refrigerante que entra no lado de compressão na forma liquida ocasionando quebra do compressor).
- Fornecimento dos materiais necessários e de mão de obra qualificada para perfeita execução dos serviços.

2 – ORÇAMENTO:

Nosso orçamento para prestação dos serviços é de:

VALOR TOTAL R$ 1.850,00 (Três mil seiscentos e oitenta reais).

3 – PRAZOS:

- De pagamento dos serviços..... 30 dias.
- De execução dos serviços.....conforme combinado com o cliente.
- De validade da proposta.....30 dias.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24/1/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

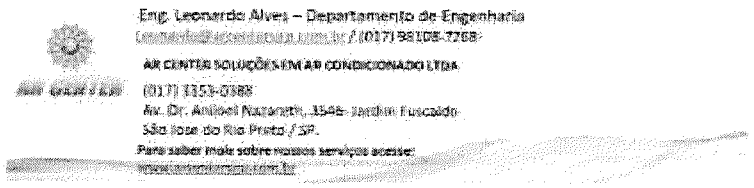
AR CENTER SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO LTDA ME
CNPJ: 23.751.636/0001-70
AVENIDA ANILOEL NAZARETH, 3546 – JARDIM PRIMAVERA – CEP: 15061-330
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/ SP
(17) 3353-0388
arcenter@arcentersjrp.com.br

4 - NÃO INCLUSOS / A CARGO DO CLIENTE:

- Qualquer material ou serviço não mencionado no item 1.

Colocamo-nos à vossa inteira disposição para consultas e eventuais esclarecimentos com o intuito máximo de ajudá-lo a encontrar a melhor forma de satisfação.

Atenciosamente,



Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24/1/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.099.872/0001-07
Razão Social: MONTECH SOLUCOES EM EST MET E ELETRICA
Endereço: RUA LINO LEVA 2812 / RES REGISSOL I / MIRASSOL / SP / 15133-388

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

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

Validade:16/02/2025 a 17/03/2025

Certificação Número: 2025021604455615704833

Informação obtida em 20/02/2025 07:04:57

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

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 218613

Contribuinte: montech refrigeracao & climatizacao ltda

Localização.: RUA ENNIO MARTELLI (26) 3573
REGISSOL - Mirassol - SP CEP: 15133348

CPF/CNPJ.: 42.099.872/0001-07

Requerente.: FLÁVIO

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 12/12/2024 **Data de Validade.:** 10/06/2025

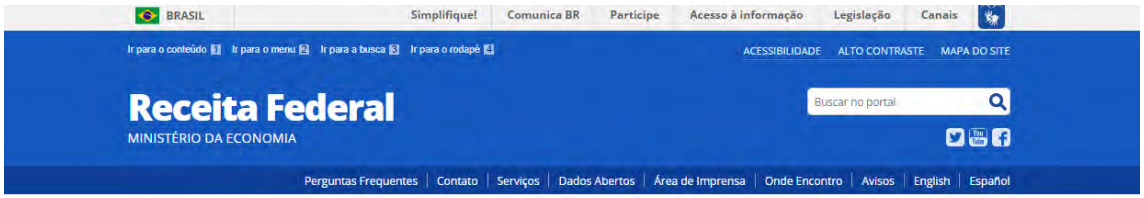
CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR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

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 12 de Dezembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 624557949624557



Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

Resultado da Consulta

As informações disponíveis na Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB sobre o contribuinte 42.099.872/0001-07 são insuficientes para a emissão de certidão por meio da Internet.
Para consultar sua situação fiscal, acesse Centro Virtual de Atendimento e-CAC.
Para maiores esclarecimentos, consulte a página Orientações para emissão de Certidão nas unidades da RFB.

Nova consulta | Avaliar

```
20/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:54:16
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                 20/02/2025
NR. DOCUMENTO                551.510.000.034.363
VALOR TOTAL                              500,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MONTECH E M E LTDA.
AGENCIA: 1510-5          CONTA:         34.363-3
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.5EE.762.654.8DD.63B
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

4135

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
RUA ENNIO MARTELLI (26), 3573
CEP: 15133-348 - Bairro: REGISSOL
Município: Mirassol - SP
E-mail: nfe_escritoriosilva@terra.com.br
Fone: (17) 2122-1099

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
42.099.872/0001-07	****	25194

Número da NFS-e	
202500000000101	
Data do Serviço	Código Verificador
10/02/2025	474d9cc7a

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
10/02/2025	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: 500,00

10/02/2025

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: 02/2025 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA DE FILTROS E DRENOS DE AR CONDICIONADO SPLIT HI WALL. CONTRATODE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMADO PUBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022; D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. CONTA PARA PAGAMENTO AG. 1510-5 C/C 34363-3 BANCO DO BRASIL CHAVE PIX 42099842000107	500,00	0,00	0,00	Não

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10/2/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Código do Serviço
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Código NBS
****

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	500,00	Valor Líquido da NFS-e	500,00

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$19,50; Est: R$0,00; Fed: R$67,25; Total Aprox: R$86,75. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 10/02/2025 às 09:28:50.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

20250000000010147 4d9cc7a42099872000107

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
RUA ENNIO MARTELLI (26), 3573
CEP: 15133-348 - Bairro: REGISSOL
Município: Mirassol - SP
E-mail: nfe_escritoriosilva@terra.com.br
Fone: (17) 2122-1099

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
42.099.872/0001-07	****	25194

Número da NFS-e
202500000000101

Data do Serviço	Código Verificador
10/02/2025	**474d9cc7a**

Mardella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10/2/25

Sônia Denize Santana
Gerente Administrativa

Recebi(emos) de	202500000000101 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA	Competência 10/02/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 474d9cc7a	
___/___/_____ Data	_____ Identificação e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 10/02/2025 às 09:28:50.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS

FORNECEDOR			MONTECH	SMALL REPAIR	RIOAR
PRODUTO	**APRESENTAÇÃO**	**QUANT.**	**$$$**	**$$$**	**$$$**
Limpeza de Filtro e Dreno de aparelho de ar condicionado split Hi-Wall de 9000 a 18000 Btus	unidades	20	30,00 600,00	60,00 1.200,00	370,00 7.400,00
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
Desconto sobre serviços			- 100,00	-	-
TOTAL			**500,00**	**1.200,00**	**7.400,00**
COND. PAGAMENTO			à prazo	à prazo	à prazo
PRAZO ENTREGA			a combinar	a combinar	a combinar
FRETE					
OBSERVAÇÃO			Pagamento na nota fiscal 10 dias.	Boleto 10 dias.	Boleto 7 dias.
CONTATO			Internet	Internet	Internet
DATA			12/12/2024	16/12/2024	16/12/2024

Compras	Gerente Administrativa
DATA: 16/12/24	DATA: 17/12/24
Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2	Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa
Marcella Proietti	Sônia Donizete Santana

Montech Refrigeração & Climatização

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
CNPJ: 42.099.872/0001-07
Rua Ennio Martelli, 3573, Assistência técnica
Residencial Regissol I, Mirassol-SP
CEP 15133-348

montech.sv@gmail.com
+55 (17) 98144-4632
+55 (17) 99641-6778
1798144-4632

11/12/2024

Venda e Instalação e Manutenção das melhores marcas.

Samos assistência Técnica autorizada das marcas (ELGIN, AGRATTO, GREE, TRANE)

montechclimatiza montechrefrigeracao

Orçamento 298-2024

Limpeza de Filtro e Dreno

Cliente: Marcela Faceres
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520
Santa Casa, Mirassol-SP
CEP 15135-002

contador@institutofaceres.org.br
+55 (17) 3042-1256

Serviços

Descrição	Unidade	Preço unitário	Qtd.	Preço
Limpeza de Filtro e Dreno de aparelho de ar condicionado split Hi-Wall.	un.	R$ 30,00	20	R$ 600,00

Serviços	R$ 600,00
Subtotal	**R$ 600,00**
Desconto sobre serviços	- R$ 100,00
Total	**R$ 500,00**

Pagamento

Meios de pagamento
Dinheiro ou pix.

PIX
42.099.872/0001-07

Condições de pagamento
À vista.

Garantia

Condições da garantia
Garantia de 06 mês na execução de mão de obra dos serviços de instalação dos equipamentos da ar condicionado Obs. Somos uma empresa de assistência autorizada dos fabricantes ELGIN, GREE, TRANE, AGRATTO, YORK HITACHI e TCL e a sua instalação terá a garantia total do aparelho fornecido pelo fabricante.

Mirassol, 11/12/2024

Montech Refrigeração & Climatização
Sidnei Souza De Oliveira

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
16/12/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17/12/24

1001

RIOAR
AR CONDICIONADO

Rio Ar Condicionado Ltda.
São José do Rio Preto - SP
Fone: (17) 3353-2530

Com prazer, apresentamos-lhes nossa proposta para Serviços em Ar Condicionado

A/C INSTITUTO FACERES **16/12/2024**

CNPJ: 29.505.759/0003-70

ORÇAMENTO DE SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL
20	Limpeza de filtro	R$ 3.800,00
20	Limpeza de Dreno	R$ 3.600,00

TOTAL: R$ 7.400,00

- **Observações:**

Orçamento válido por 15 dias.

Forma de pagamento: Boleto 7 dias.

- Possíveis serviços de elétrica, gesso, dreno, pintura, alvenaria ou quaisquer outras mudanças que venham a ocorrer, consulte-nos para orçamento.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
16/12/24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Fabiana Pereira
Fone/whats: (17) 3353-2530
vendas@rioarcondicionado.com.br

A RioAr Ar Condicionado, está há 14 anos no mercado climatizando os melhores ambientes, gerando satisfação a seus clientes e parceiros, presente nas maiores e melhoras obras de São José do Rio Preto e região"

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.099.872/0001-07
Razão Social: MONTECH SOLUCOES EM EST MET E ELETRICA
Endereço: RUA LINO LEVA 2812 / RES REGISSOL I / MIRASSOL / SP / 15133-388

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

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

Validade:16/02/2025 a 17/03/2025

Certificação Número: 2025021604455615704833

Informação obtida em 20/02/2025 07:04:57

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

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 218613

Contribuinte: montech refrigeracao & climatizacao ltda

Localização.: RUA ENNIO MARTELLI (26) 3573
REGISSOL - Mirassol - SP CEP: 15133348

CPF/CNPJ.: 42.099.872/0001-07

Requerente.: FLÁVIO

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 12/12/2024 **Data de Validade.:** 10/06/2025

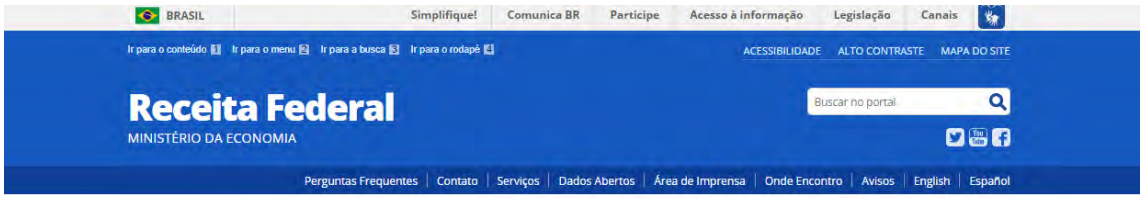
CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR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

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 12 de Dezembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 624557949624557



Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

Resultado da Consulta

As informações disponíveis na Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB sobre o contribuinte 42.099.872/0001-07 são insuficientes para a emissão de certidão por meio da Internet.
Para consultar sua situação fiscal, acesse Centro Virtual de Atendimento e-CAC.
Para maiores esclarecimentos, consulte a página Orientações para emissão de Certidão nas unidades da RFB.

Nova consulta | Avaliar

```
20/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:54:16
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                 20/02/2025
NR. DOCUMENTO                551.510.000.034.363
VALOR TOTAL                              850,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MONTECH E M E LTDA.
AGENCIA: 1510-5          CONTA:         34.363-3
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.E72.C07.FE1.613.31B
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4137

RECEBEMOS DE MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000.028** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Montech Refrigeracao & Climatizacao Ltda
Rua Ennio Martelli, 3573, Assistência Técnica, Residencial Regissol I, Mirassol - SP - 15.133-348
Fone (17) 9641-6778
www.montechmontagens.com.br
montech.sv@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 000.028
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0242 0998 7200 0107 5500 1000 0000 2816 6579 1903

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		135250386916846 - 11/02/2025 13:55:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
451.151.384.112		42.099.872/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAIDA**
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520	Santa Casa		15.135-002	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAIDA**
Mirassol	(17) 3242-1256	SP		13:54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	850,00

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	850,00

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	Compressor Rotativo 9000 BTUs R22 220V mono Tecumseh	84143019	0400	5.102	PÇ	1,00	850,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 114,33 (Federal) e R$ 153,00 (Estadual). Fonte: IBPT 8524C6 CONTRATODE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMADO PUBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022; D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. CONTA PARA PAGAMENTO AG. 1510-5 C/C 34363-3 BANCO DO BRASIL CHAVE PIX 42099842000107	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
11/2/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

RECEBEMOS DE MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000.027** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Montech Refrigeracao & Climatizacao Ltda
Rua Ennio Martelli, 3573, Assistência Técnica, Residencial Regissol I, Mirassol - SP - 15.133-348
Fone (17) 9641-6778
www.montechmontagens.com.br
montech.sv@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 000.027
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0242 0998 7200 0107 5500 1000 0000 2716 6527 2518

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		135250372044152 - 10/02/2025 09:51:05 NOTA FISCAL CANCELADA
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
451.151.384.112		42.099.872/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	10/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520	Santa Casa		15.135-002	10/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Mirassol	(17) 3242-1256	SP		09:50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	850,00

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	850,00

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	Compressor Rotativo 9000 BTUs R22 220V mono Tecumseh	84143019	0400	5.102	PÇ	1,00	850,00	850.00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 114,33 (Federal) e R$ 153,00 (Estadual). Fonte: IBPT 8524C6	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Marcélia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
11/2/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS

FORNECEDOR			MONTECH		LA		POWERTECH	
PRODUTO	**APRESENTAÇÃO**	**QUANT.**	**$$$**		**$$$**		**$$$**	
Recarga de Fluido Refrigerante R22 E R410A em Aparelho Split de 9000 á 12000 Btus	unidades	1	400,00	400,00	450,00	450,00	460,00	460,00
Troca de compressor de aparelho de 9000 á 18000 BTUs	unidades	1	350,00	350,00	380,00	380,00	400,00	400,00
Compressor rotativo de 9000 BTUs R22 - Marca: Tecumseh	unidades	1	850,00	850,00	880,00	880,00	900,00	900,00
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
Desconto sobre serviços						-		-
TOTAL				**1.600,00**		**1.710,00**		**1.760,00**
COND. PAGAMENTO			à prazo		à vista		à vista	
PRAZO ENTREGA			a combinar		a combinar		a combinar	
FRETE								
OBSERVAÇÃO			Pagamento por transferência bancária 10 dias.		Dinheiro ou Pix.		Dinheiro ou Pix.	
CONTATO			Internet		Internet		Internet	
DATA			30/12/2024		30/12/2025		30/12/2025	

Compras	Gerente Administrativa
DATA: 02/01/25	DATA: 02/01/25
Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2	Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa
Marcella Proietti	Sônia Donizete Santana

Montech Refrigeração & Climatização

30/12/2024

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
CNPJ: 42.099.872/0001-07
Rua Ennio Martelli, 3573, Assistência técnica
Residencial Regissol I, Mirassol-SP
CEP 15133-348

montech.sv@gmail.com
+55 (17) 98144-4632
+55 (17) 99641-6778
1798144-4632

Venda e Instalação e Manutenção das melhores marcas.

Samos assistência Técnica autorizada das marcas (ELGIN, AGRATTO, GREE, TRANE)

montechclimatiza montechrefrigeracao

Orçamento 308-2024

Manutenção Corretiva do aparelho de ar condicionado split Hi-wall

Cliente: Marcela Faceres

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520
Santa Casa, Mirassol-SP
CEP 15135-002

contador@institutofaceres.org.br
+55 (17) 3042-1256

Serviços

Descrição	Unidade	Preço unitário	Qtd.	Preço
Recarga de Fluido Refrigerante R22 E R410A em Aparelho Split de 9000 á 12000 Btus	un.	R$ 400,00	1	R$ 400,00
Troca de compressor de aparelho de 9000 a 18000 BTUs	un.	R$ 350,00	1	R$ 350,00

Produtos

Descrição	Unidade	Preço unitário	Qtd.	Preço
Compressor rotativo de 9000 BTUs R22 Marca : Tecumseh	un.	R$ 850,00	1	R$ 850,00

Serviços	R$ 750,00
Produtos	R$ 850,00
Total	**R$ 1.600,00**

Pagamento

Meios de pagamento
Dinheiro ou pix.

PIX
42.099.872/0001-07

Condições de pagamento
À vista.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
02/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Garantia

Condições da garantia
Garantia de 06 mês na execução de mão de obra dos serviços de instalação dos equipamentos da ar condicionado
Obs. Somos uma empresa de assistência autorizada dos fabricantes ELGIN, GREE, TRANE, AGRATTO, YORK

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
CNPJ: 42.099.872/0001-07
Rua Ennio Martelli, 3573, Assistência técnica
Residencial Regissol I, Mirassol-SP
CEP 15133-348

montech.sv@gmail.com
+55 (17) 98144-4632
+55 (17) 99641-6778
1798144-4632

montechclimatiza montechrefrigeracao

HITACHI e TCL e a sua instalação terá a garantia total do aparelho fornecido pelo fabricante.

Mirassol, 30/12/2024

Montech Refrigeração & Climatização
Sidnei Souza De Oliveira

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
02/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
CNPJ: 42.099.872/0001-07
Rua Ennio Martelli, 3573, Assistência técnica
Residencial Regissol I, Mirassol-SP
CEP 15133-348

montech.sv@gmail.com
+55 (17) 98144-4632
+55 (17) 99641-6778
1798144-4632

montechclimatiza montechrefrigeracao

L.A SOLUÇÃO AR CONDICIONADO.
CNPJ: 51.915.953/0001-10
Manutenção, Higienização, Instalação e Vendas.
Fones: (17) 99623-6764
E-mail: lucassdesene@gmail.com

Mirassol, 30 de Dezembro de 2024.

Orçamento 595 / 2024

A/C INSTITUTO DE SAUDE - UPA

Conforme. Solicitado, segue o orçamento para o Serviços de Manutenção de Equipamentos de Ar Condicionados.

Desde já agradecemos a oportunidade de estarmos orçando os seus serviços

Descrição	Qtdade	Descrição	Investimento
Recarga de Gás R22 aparelho Split de 9000 Btus	01	R$ 450,00	R$ 450,00
Mão de obra para a troca de compressor rotativo 9000 btus	01	R$ 380,00	R$ 380,00
Compressor Rotativo de 9000 btus R22	01	R$ 880,00	R$ 880,00

VALOR TOTAL----------R$ 1 710,00

- ✓ **Validade do Orçamento** (30 dias a partir da data de apresentação)
- ✓ Quaisquer duvida que venha a ter com relação ao serviço entre em contato estamos a disposição.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2/1/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Lucas Antônio de Sene
Técnico Responsável
Fone 17 99623-6764

Powertech Produtos e Serviços.
CNPJ: 32.803.260/0001-91
Manutenção, Higienização, Instalação e Vendas.
Fones: (17) 99614-3202 / 98823-3808
E-mail: powertecharcondicionado@gmail.com

450/2024

Mirassol, 30 de Dezembro de 2024.

Cliente: Instituto de Saúde O. S. Faceres

Av. Dr Elieser Magalhães, 2520 Santa Casa Mirassol

Segue o orçamento de Serviços de Manutenção Corretiva de Ar Condicionados

Descrição	Qtd	Valor Un.	Valor Total
Recarga de Fluido refrigerante R22 (Gás) ar condicionado Split hi waal 9.000 Btus	01	R$ 460,00	R$ 460,00
Substituição de compressor rotativo de aparelho de 9.000	01	R$ 400,00	R$ 400,00
Compressor Rotativo R22 de 9.000 Btus 220V	01	R$ 900,00	R$ 900,00

VALOR TOTAL----------R$ 1 760,00

- ✓ **Validade do Orçamento** (30 dias a partir da data de apresentação)
- ✓ Quaisquer duvida que venha a ter com relação ao serviço entre em contato diretamente com o nosso escritório.

"QUE DEUS ABENÇOE A TODOS NÓS"

Atenciosamente,

Claudia de Souza Marques
Assistente Comercial
Fone 17 996143202

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
02/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.099.872/0001-07
Razão Social: MONTECH SOLUCOES EM EST MET E ELETRICA
Endereço: RUA LINO LEVA 2812 / RES REGISSOL I / MIRASSOL / SP / 15133-388

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

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

Validade:16/02/2025 a 17/03/2025

Certificação Número: 2025021604455615704833

Informação obtida em 20/02/2025 07:04:57

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

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 218613

Contribuinte: montech refrigeracao & climatizacao ltda

Localização.: RUA ENNIO MARTELLI (26) 3573
REGISSOL - Mirassol - SP CEP: 15133348

CPF/CNPJ.: 42.099.872/0001-07

Requerente.: FLÁVIO

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 12/12/2024 **Data de Validade.:** 10/06/2025

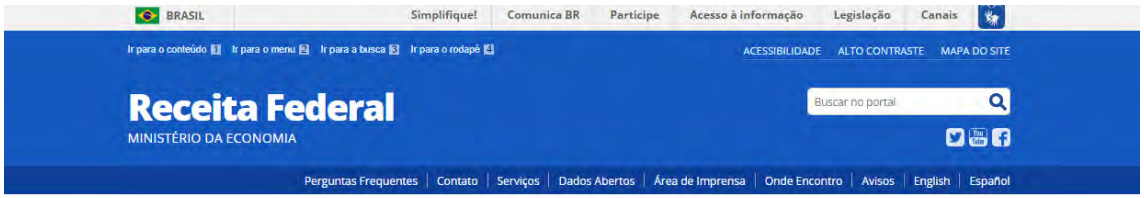
CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR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

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 12 de Dezembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 624557949624557



Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

Resultado da Consulta

As informações disponíveis na Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB sobre o contribuinte 42.099.872/0001-07 são insuficientes para a emissão de certidão por meio da Internet.
Para consultar sua situação fiscal, acesse Centro Virtual de Atendimento e-CAC.
Para maiores esclarecimentos, consulte a página Orientações para emissão de Certidão nas unidades da RFB.

Nova consulta | Avaliar

```
20/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:53:49
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                 20/02/2025
NR. DOCUMENTO               552.755.000.121.550
VALOR TOTAL                                231,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3          CONTA:        121.550-7
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.FFB.EC9.B85.D86.2FA
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Item OK ch Jun 01

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

3951

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.441.049
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0100 3392 4600 0192 5500 1000 4410 4911 2205 3871

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		141250012185055 13/01/2025 14:34:06
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	13/01/2025
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	12/02/2025	R$ 231,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
231,00	27,72	0,00	0,00	60,82	231,00
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	231,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)		5K		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
1					

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
27995	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 80MG SERINGAS NR 32 ERIS CX/C/10 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360062 PMC=0,00 Lote=JS192A Qtd=1 Fab=12/04/2024 Val=31/03/2026 Cod Barras (cEan): 7891058001070	30049099	700	6108	CX	1	231,00	231,00	231,00	27,72	12	60,82

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS UF remetente: R$ 0,00.

MEDICAMENTOS

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

Entrada Farmácia cod 825 14/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$13,86. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1056860 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: FERNANDO Conf: TATIANEBARBOSA PEDIDO N°113572 - CONTRATO DE GESTAO N°121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 3. CHAMAMENTO PUBLICO N°009/2022 - PROCESSO N°223/2022 - D.A.D.C.L. MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Val aprox dos tributos R$ 60,82 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(27995) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 13,86. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor	

Recibo de Entrega

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00223.881178 6 99900000023100

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR	00.339.246/0001-92		***12/02/2025***

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
20902280000223881	17	**R$**			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
13/01/2025	441049/01	**DM**	N	13/01/2025	**231,00**

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

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00223.881178 6 99900000023100

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR	00.339.246/0001-92		***12/02/2025***

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
20902280000223881	17	**R$**			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
13/01/2025	441049/01	**DM**	N	13/01/2025	**231,00**

Pagador : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CNPJ: 29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00223.881178 6 99900000023100

Local de Pagamento: ***PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO*** — Vencimento: ***12/02/2025***

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA — CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 — Agência/Código do Beneficiário: 2755-3 / 121550-7
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/01/2025	441049/01	**DM**	N	13/01/2025	20902280000223881

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**231,00**

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

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 0,62

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 — CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 — SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP

Sacador / Avalista: — CNPJ: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

1019

NF OK

Cotação Nº 1135724

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	07/01/2025 09:11
Data de vencimento:	08/01/2025 11:55
Título:	137 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

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:	12/01/2025	**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
13667	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML INJETAVEL	SAMTEC	unidade c/ 200.0	200 AM10MLS	R$ 0,4208	R$ 84,16	13/01/2025 10:40	COTAR COM VALIDADE ACIMA DE 1 ANO E MEIO NO MINIMO.
13397	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	MEDIX	unidade c/ 50.0	100 PCTS 5000 UNS	R$ 0,1886	R$ 943,00	13/01/2025 10:40	-
13698	ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML SUBCUTANEO / IV	SANOFI	unidade c/ 10.0	10 SE0,8MLS	R$ 23,10	R$ 231,00	13/01/2025 10:40	-
13758	RETINOL+AMINOAC+METIONIN A + CLORANFEN POM. OFTALMO - BISNAGA	LATINOFARMA	unidade c/ 1.0	5 BGS	R$ 12,80	R$ 64,00	13/01/2025 10:40	-
13544	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	EMBRAMED	unidade c/ 20.0	20 UNS	R$ 0,4645	R$ 9,29	13/01/2025 10:40	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.331,45000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
COTAR COM VALIDADE ACIMA DE 1 ANO E MEIO NO MINIMO.	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML INJETAVEL	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,38460 Não atingiu faturamento mínimo	Acacia Medicamentos R$ 0,40250 Não atingiu faturamento mínimo	LONDRICIR R$ 0,42080
-	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	LONDRICIR R$ 0,18860	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,20510	SUPERMED R$ 0,20960
-	ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML SUBCUTANEO / IV	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 22,94870 Não atingiu faturamento mínimo	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 23,05000 Não atingiu faturamento mínimo	LONDRICIR R$ 23,10000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
14/01/25

Eva Helena A. Santos
Técnica em F...
UPA

-	RETINOL+AMINOAC+METIONINA + CLORANFEN POM. OFTALMO - BISNAGA	CRISMED COMERCIAL R$ 12,68000 Não atingiu faturamento mínimo	LONDRICIR R$ 12,80000	ASTRA FARMA R$ 13,41400
-	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	LONDRICIR R$ 0,46450	SUPERMED R$ 0,49700	SUPERMED R$ 0,49700

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

Maria Isabel G. Bernarde...
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

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

```
20/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:53:49
011100111          SEGUNDA VIA              0009
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/02/2025
NR. DOCUMENTO               552.755.000.121.550
VALOR TOTAL                             1.100,45
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3          CONTA:        121.550-7
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.063.C8D.AF0.6D4.0C0
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

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 000.441.070
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 3952

CHAVE DE ACESSO
4125 0100 3392 4600 0192 5500 1000 4410 7016 1459 9570

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		141250012267258 13/01/2025 15:11:59
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	13/01/2025
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 12/02/2025 R$ 1.100,45		

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
1.100,45	132,05	0,00	0,00	356,59	1.100,45
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,45

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				10,000	10,000

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
18617	CLORETO DE POTASSIO 19,1% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200010147 PMC=0,00 Lote=TVU Qtd=1 Fab=29/11/2024 Val=31/10/2026 Cod Barras (cEan): 17898415824010	30049099	000	6108	CX	1	84,1600	84,16	84,16	10,10	12	22,16
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-9308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=24DIX2302 Qtd=100 Fab=30/08/2024 Val=30/08/2027 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	700	6108	PCT	100	9,4300	943,00	943,00	113,16	12	310,91
24371	RETINOL+AMINOAC.2,5%+CLORANF. 0,5%+METION.0,5%(REGENCEL) 3,5G (S) TB LATINOFARMA cProdANVISA=1029804930019 PMC=0,00 Lote=50017655 Qtd=5 Fab=07/08/2024 Val=07/08/2026 Cod Barras (cEan): 7896676432886	30049059	500	6108	TB	5	12,8000	64,00	64,00	7,68	12	20,54
27926	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N08 COD-664126.. UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210227 PMC=0,00 Lote=2400022359 Qtd=20 Fab=04/11/2024 Val=01/10/2027 Cod Barras (cEan): 7898468476313	90183929	000	6108	UN	20	0,4645	9,29	9,29	1,11	12	2,98

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 66,03. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

MEDICAMENTOS R$ 148,16
MATERIAIS MÉDICOS R$ 952,29
Entrada 14/01/25
Fatura 98912
Cod 826

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
			15/01/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$66,03. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1056859 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: VANILDA Conf: TATIANEBARBOSA PEDIDO N°1135724 - CONTRATO DE GESTAO N°121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 3. CHAMAMENTO PUBLICO N°009/2022 - PROCESSO N°223/2022 - D.A.D.C.L. MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Val aprox dos tributos R$ 356,59 (32,40%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(27926, 28051) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18617, 24371) -	

Recibo de Entrega

Banco do Brasil | **001-9** | 00190.00009 02090.228004 00223.909177 1 99900000110045

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR	00.339.246/0001-92		***12/02/2025***

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
20902280000223909	17	**R$**			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
13/01/2025	441070/01	**DM**	N	13/01/2025	**1.100,45**

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

Banco do Brasil | **001-9** | 00190.00009 02090.228004 00223.909177 1 99900000110045

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR	00.339.246/0001-92		***12/02/2025***

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
20902280000223909	17	**R$**			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
13/01/2025	441070/01	**DM**	N	13/01/2025	**1.100,45**

Pagador : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CNPJ: 29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil | **001-9** | 00190.00009 02090.228004 00223.909177 1 99900000110045

Local de Pagamento: ***PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO*** — Vencimento: ***12/02/2025***

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR	00.339.246/0001-92	2755-3 / 121550-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/01/2025	441070/01	**DM**	N	13/01/2025	20902280000223909

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**1.100,45**

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

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 2,93

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 — CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 — SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP

Sacador / Avalista: — CNPJ: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

1027

NF OK

Cotação N° 1135724

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 07/01/2025 09:11
Data de vencimento: 08/01/2025 11:55
Título: 137 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

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: 12/01/2025 **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
13667	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML INJETAVEL	SAMTEC	unidade c/ 200.0	200 AM10MLS	R$ 0,4208	R$ 84,16	13/01/2025 10:40	COTAR COM VALIDADE ACIMA DE 1 ANO E MEIO NO MINIMO.
13397	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	MEDIX	unidade c/ 50.0	100 pct 5000 UNS	R$ 0,1886	R$ 943,00	13/01/2025 10:40	-
13698	ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML SUBCUTANEO / IV	SANOFI	unidade c/ 10.0	10 SE0,8MLS	R$ 23,10	R$ 231,00	13/01/2025 10:40	-
13758	RETINOL+AMINOAC+METIONIN A + CLORANFEN POM. OFTALMO - BISNAGA	LATINOFARMA	unidade c/ 1.0	5 BGS	R$ 12,80	R$ 64,00	13/01/2025 10:40	-
13544	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	EMBRAMED	unidade c/ 20.0	20 UNS	R$ 0,4645	R$ 9,29	13/01/2025 10:40	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.331,45000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
COTAR COM VALIDADE ACIMA DE 1 ANO E MEIO NO MINIMO.	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML INJETAVEL	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,38460 Não atingiu faturamento mínimo	Acacia Medicamentos R$ 0.40250 Não atingiu faturamento mínimo	LONDRICIR R$ 0,42080
-	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	LONDRICIR R$ 0,18860	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,20510	SUPERMED R$ 0,20960
-	ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML SUBCUTANEO / IV	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 22,94870 Não atingiu faturamento mínimo	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 23,05000 Não atingiu faturamento mínimo	LONDRICIR R$ 23,10000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
14/01/25

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

-	RETINOL+AMINOAC+METIONINA + CLORANFEN POM. OFTALMO - BISNAGA	CRISMED COMERCIAL R$ 12,68000 Não atingiu faturamento minimo	LONDRICIR R$ 12,80000	ASTRA FARMA R$ 13,41400
-	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	LONDRICIR R$ 0,46450	SUPERMED R$ 0,49700	SUPERMED R$ 0,49700

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
15/01/25

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
14/01/25

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: 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

25/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08.10.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA CRISTINA GUEDES VICENTE DA S
CPF/CNPJ: 018.001.698-92
AGENCIA: 0111 CONTA: 44.049-3
DATA DO PAGAMENTO: 21/02/2025
VALOR: 3.389,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.558.4C0.734.ADC.9E4

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
29.505.759/0003-70	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520					Santa Casa
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
Mirassol	SP	15135-002	8610102		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
10811359279	MARIA CRISTINA GUEDES VICENTE DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
R dos Toloi 10 042 CJ H II					Conjunto Habitacional Newton F
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
Mirassol	SP	15138-340	0180016 / 9892 / SP		018.001.698-92
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
14/05/1962	RAQUEL GUEDES VICENTE				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.943,60	05/05/2023	14/01/2025	13/02/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.436.103/0001-12 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	710,67	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	131,56	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	161,97	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 9/12 avos	1.587,25	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	529,08
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95.8 Dif Salarial Parc 02/03	211,32	95.9 Dif Salarial Parc 03/03	211,32		
Dioneia 14/02/2025					
				TOTAL BRUTO	**3.543,17**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	94,86	112.2 Previdência Social - 13º Salário	12,14	114.1 IRRF	46,81
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			**TOTAL DEDUÇÕES**	**153,81**
				VALOR LÍQUIDO	**3.389,36**

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.08.56
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  40.621.505-6

FAVORECIDO:  NAJLA SAAB LTDA
CPF/CNPJ: 52.800.982/0001-08
VALOR: R$                                5.918,40
DEBITO EM: 20/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB:        C.F19.AFB.CC7.879.979
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 02/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
8	19	05/02/2025

NAJLA SAAB LTDA

17014-030 - RUA DOMICIANO SILVA, 10-43 LOTE 7 QUADRA 5 - VILA SANTA
BAURU - SP - CEP: 17014-030
CNPJ/CPF:52.800.982/0001-08 Inscr. Estadual/RG:
Email: LEGALIZACAO@GXMED.COM.BR
Telefone: 1932351512 CCM 637740

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
Doutor Elieser Magalhães, 2520 - Santa Casa
Mirassol - SP - Brasil - CEP: 15135002
CNPJ/CPF: 29505759000370 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança: Doutor Elieser Magalhães

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	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 NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2025, DR(A) NAJLA HANNA SAAB - 252525/SP NO DIA 17/1/2025, 19/1/2025, 24/1/2025 E 27/1/2025, PLANTÃO DE 12 HORAS, DAS 19H ÀS 07H. Dados Bancários Banco: 260-Nubank Ag: 0001 CC: 40621505-6 Chave Pix:52800982000108	5.918,40	5.918,40

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 5.918,40			07/02/2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		5.918,40
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.918,40
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	118,96
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.918,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.918,40

Esta é a chave de validação: ZUWH-FQVC
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07/02/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07/02/25

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

CLÍNICA NAJLA HANNA SAAB				
Empresa:		Najla Saab Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	48		R$	5.918,40

_____ / / _____

Data

Documento assinado digitalmente
gov.br
NAJLA HANNA SAAB
Data: 07/02/2025 17:43:44-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

NAJLA HANNA SAAB

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07/02/25.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.800.982/0001-08
Razão Social: NAJLA SAAB LTDA
Endereço: RUA DOMICIANO SILVA 43 QUADRA 10 / VILA SANTA CLARA / BAURU / SP / 17014-030

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:25/01/2025 a 23/02/2025

Certificação Número: 2025012521396149922320

Informação obtida em 05/02/2025 17:57:15

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

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

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

Nome: NAJLA SAAB LTDA
CNPJ: 52.800.982/0001-08

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 18:03:52 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/08/2025.
Código de controle da certidão: **1B20.11C6.12CA.25FD**
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: 17950/2025

Ccm	**637740 InscrMunicipal 637740 Situação: Ativo**
Razão Social	**NAJLA SAAB LTDA**
CNPJ / CPF	**52.800.982/0001-08**
Inscrição Estadual/RG	
Endereço	**17014-030 - RUA DOMICIANO SILVA, 10-43 LOTE 7 QUADRA 5**
Bairro	**VILA SANTA CLARA 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.

Certidão gerada em: 05/02/2025 e atualizada em: 05/02/2025

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 2445453

Número da Certidão: 17950/2025 **Chave validação:**EXPGF-HUFMY

Controle: 637740

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.09.22
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 219.733.754-6

FAVORECIDO:  ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA
CPF/CNPJ: 55.265.245/0001-32
VALOR: R$                              1.479,60
DEBITO EM: 20/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 022002
AUTENTICACAO SISBB:        E.852.408.5BF.58F.1A8
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA
RUA CAPITAO NEVES, 2326 - ENDERECO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15130-009 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: isabella.pavin@outlook.com
Fone: (17) 9734-8265

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
55.265.245/0001-32	****	28780

Número da NFS-e	
202500000000028	
Data do Serviço	Código Verificador
05/02/2025	5268216d2

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
06/02/2025	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: 1.479,60
07/02/2025

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: 02/2025 SERVIÇÕS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO SOCORRO EM MIRASSOL-SP-EM JANEIRO/2025-ISABELLA FERRARI PAVIN-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 SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.DIA 27/01/2025 PLANTÃO DE 06 HS DAS 07HS-13HS-DIA 29/01/2025 PLANTÃO 06 HS DAS 13HS-19HS-DADOS BANCARIOS NUBANK AG.0001 C/C.21933754-6-ISABELLA FERRARI PAVIN.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	1.479,60	2,01	29,74	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
1.479,60	29,74	0,00	0,00	29,74	0,00

Valor Total da NFS-e	1.479,60	Valor Líquido da NFS-e	1.479,60

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202500000000027.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$39,80; Est: R$0,00; Fed: R$199,01; Total Aprox: R$238,81. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 06/02/2025 às 13:40:27.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

20250000000000285268216d255265245000132

Recebi(emos) de
ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

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

202500000000028 Número da NFS-e
Competência 05/02/2025
NFS-e 5268216d2

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/02/2025 às 13:40:27.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07/02/25

Mariana Frics Batista
Enfermeira
COREN: 352.056/SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA
RUA CAPITAO NEVES, 2326 - ENDERECO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15130-009 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: isabella.pavin@outlook.com
Fone: (17) 9734-8265

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
55.265.245/0001-32	****	28780

Número da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
202500000000028	05/02/2025	5268216d2

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
06/02/2025	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

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: 02/2025 SERVIÇÕS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO SOCORRO EM MIRASSOL-SP-EM JANEIRO/2025-ISABELLA FERRARI PAVIN-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 SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.DIA 27/01/2025 PLANTÃO DE 06 HS DAS 07HS-13HS-DIA 29/01/2025 PLANTÃO 06 HS DAS 13HS-19HS-DADOS BANCARIOS NUBANK AG.0001 C/C.21933754-6-ISABELLA FERRARI PAVIN.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	1.479,60	2,01	29,74	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
1.479,60	29,74	0,00	0,00	29,74	0,00

Valor Total da NFS-e	1.479,60	Valor Líquido da NFS-e	1.479,60

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202500000000027.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$39,80; Est: R$0,00; Fed: R$199,01; Total Aprox: R$238,81. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 06/02/2025 às 14:34:43.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal



2025000000000028526821 6d255265245000132

Recebi(emos) de
ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data
_____ Identificacão e assinatura do recebedor

202500000000028 Número da NFS-e Competência 05/02/2025 NFS-e 5268216d2	Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/02/2025 às 14:34:43.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
06/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.066/SP

CLÍNICA ISABELLA FERRARI PAVIN				
Empresa:		Isabella Ferrari Pavin Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025			R$ 123,30	R$ -
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		12	R$	1.479,60

04 / 02 / 2025

Data

Dra. Isabella F. Pavin
Médica
CRM-SP 257807

ISABELLA FERRARI PAVIN

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.02.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/2/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.060/SP

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.265.245/0001-32
Razão Social: ISABELLA FERRARI PAVAN LTDA
Endereço: R CAPITAO NEVES 2326 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-009

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

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

Validade:28/01/2025 a 26/02/2025

Certificação Número: 2025012805036277221717

Informação obtida em 05/02/2025 13:54:36

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

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 /17684

Contribuinte: ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA

Localização.: RUA CAPITAO NEVES 2326 0
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130009

CPF/CNPJ.: 55.265.245/0001-32

Requerente.: ISABELLA

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 05/12/2024 Data de Validade.: 03/06/2025

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, 05 de Dezembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 626890630626890

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

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

Nome: ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA
CNPJ: 55.265.245/0001-32

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:00:40 do dia 08/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/05/2025.
Código de controle da certidão: **397A.0894.2090.C674**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.09.38
0111200111                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202502201827304869789 27
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                              R$28.399,61
TARIFA:                                  R$0,00
DATA:                       20/02/2025 - 15:52:14
COD PRODUTO: 4b31c49bada54f30a786333c1d2d4c5c
DEVEDOR: O DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ DO DEVEDOR:              29.***.***/****-08
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Caixa Economica Federal
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 20/02/2025 - 15:52:16
================================================
DOCUMENTO: 022003
AUTENTICACAO SISBB:        F.C1D.EDC.163.00A.DB4
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
29.505.759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	20/02/2025

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	012502135463245 4-9	13/02/2025 12:00	28.399,61

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	85	28.399,61	0,00	0,00	0,00	28.399,61
Total Geral:		**28.399,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.399,61**

Observações

Data de geração da Guia: 13/02/2025 às 12:01:06 - 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

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcodc.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a27fd642f8154f138fff0ca468dd3o27520400005303986540213BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63040EDB

Payload Location:

pix-qrcodc.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a27fd642f8154f138fff0ca468dd3c27

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
13.02.25

13/02/2025

Catia
13/02/2025

1049

Folha de Pagamento 13/02/2025 10:04:49

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

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2025 a 31/01/2025

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

RESUMO

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.267,00	195.132,61	11 INSS Sobre Salário	1.045,00	32.701,44
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.913,01	13 IRRF Sobre Salário	1.142,50	18.255,52
8 Adicional Insalubridade	1.560,00	22.223,52	36 Vale Transporte		386,44
57 Saldo de Salário	68,00	5.692,80	39 Faltas (Dias)	10,00	586,60
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	5.963,56	53 Liquido de Férias		19.576,20
59 13º Salário Proporcional	3,00	729,30	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	28,50	601,08
60 Férias Vencidas (Aqs1)	15,00	1.147,98	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	22,50	82,88
61 Férias Proporcionais	20,00	5.508,31	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	52,50	520,64
62 1/3 de Férias Indenizadas		382,66	73 Liquido de Rescisão		19.140,33
65 Multa FGTS 40% / 20%	3.925,89	0,00	95 Aviso Prévio Descontado		3.049,80
75 13º Salário Indenizado	1,00	376,04	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	73,52	954,61
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		596,36	110 Artigo 480 CLT		1.342,41
82 Hora Extras 100%	210,13	9.124,78	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
89 Hora Extras 90%	10,58	652,21	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	398,33
152 DSR Adicional Noturno		4.877,72	159 INSS Férias Mês Anterior		29,71
157 Férias Pagas Mês Anterior	1,00	191,50	167 Liquido Férias Mês Anterior		225,62
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		63,83	253 IRRF Descontado nas Férias		66,95
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	492,15	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.801,08
216 Férias Prop.Ind. Lei 12.506/11	1,00	492,15	1441 Descont Vale Transp mes Ant		105,58
220 Salário Afast Pago Empregador	81,00	5.767,69			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		2.164,20			
270 Férias No Mês	151,00	16.083,17			
271 1/3 de Férias no Mês		5.361,06			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	1.533,20	0,00			
1378 Diferença Dissidio		243,53			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.674,45	12.296,08			
1436 Diferença Salarial Mês Anterio		1.431,71			
1609 Adicional noturno 35%	1.371,34	12.283,86			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.355,20			
1631 Dif Salarial Parc 01/03		9.567,02			
1643 Abono salarial 01/03		721,06			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		28.266,06			
1663 Assis Fin Com Uniao 13o ano an		28.266,06			

Proventos: 386.367,19 **Descontos:** 99.895,22 **Liquido:** 286.471,97

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	368.078,61	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.:	351.348,74	Deduções:	55.060,96
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	362.857,29	F.G.T.S.:	28.810,74		
Base FGTS 13o.Sal.:	353,26	F.G.T.S. 13o. Salário:	28,26		0,00

FGTS
28.810,74
28,26
28.839,00
438,91 01/25 Rescisão Gracilene
28.400,09 total a pagar

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	10.675,90	F.G.T.S.:	854,07	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	752,08	F.G.T.S. 13o. Salário:	60,17		
Multa FGTS:	3.925,89	C.Social Multa 10%:	0,00		

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2025 a 31/01/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

G P S

Cod. 1031	Segurados	35.614,52	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	35.614,52
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 90

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 82 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença: 21

Gozo de Férias: 10

Catia
13/02/2025

21/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:09:59
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.

03399687942170000004150343001017799980000087491
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 22.004
DATA DE VENCIMENTO 20/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 874,91
VALOR COBRADO 874,91
==========
NR.AUTENTICACAO B.A71.2B5.2CB.954.5EA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 13053 Código de Verificação APUGUEY5M Emissão da NFS-e 06/02/2025 14:42	
RPS 91808	Série RPS 91808	Tipo RPS 91808	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	8	35.34	282.72
HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	7	19.28	134.96
HEPATITE C - ANTI-HCV	6	85.76	514.56

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: 20/02/2025
Desconto: R$ 0
Valor Liquido: R$ 874,91
Valor Aproximado de Tributos MUNICIPAIS : R$ 150,46 (16,14%) Fonte: IBPT

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
6,06	27,97	0,00	13,98	9,32	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	932,24
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	57,33
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	307,64
Competência	02/2025	Base de Cálculo	624,60
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	18,74
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	874,91

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	13,98	PCC	43,35
INSS		ISS	

VR. LIQUIDO A PAGAR: 874,91 18/02/2025

4170

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
18.02.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
18.02.25

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					20/02/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45					2123 / 6879217
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/02/2025	450343	DS	N	06/02/2025	0000004503430
Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
RAPIDA C/REG	REAL	1		874,91	874,91

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

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.68794 21700.000041 50343.001017 7 99980000087491

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					20/02/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45					2123 / 6879217
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/02/2025	450343	DS	N	06/02/2025	0000004503430
Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
RAPIDA C/REG	REAL	1		874,91	874,91

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO, COBRAR 20% DE MULTA E 1% DE JUROS DE MORA AO MÊS

(-) Desconto / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (MIRASSOL) - 29505759000370
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-SANTA CASA
MIRASSOL-SP- CEP:15135002

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

4170

Jussineia Vieira
Aux. Administrativa
18.02.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
18.02.25

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: 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:25/01/2025 a 23/02/2025

Certificação Número: 2025012508252010838557

Informação obtida em 14/02/2025 10:22:08

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

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 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 *****

21/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:10:15
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083172592293980466910009199980000119124
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 22.005
DATA DE VENCIMENTO 20/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.191,24
VALOR COBRADO 1.191,24
==========
NR.AUTENTICACAO 1.D4C.34B.E16.C04.042
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

NOTA FISCAL Nº 00017639 SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. OS 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 000017639
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0160 6192 0200 2515 5503 2000 0176 3917 1056 1091

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 4030
INSCRIÇÃO ESTADUAL	664.012.706-119
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
CNPJ	60.619.202/0025-15
PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO	135250269658303 / 30.01.2025 - 10:57:57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	30.01.2025
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		20.02.2025	1.191,24			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS	
1.191,24	214,42	0,00	0,00	1.052,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
138,84	0,00	0,00	0,00	0,00	1.191,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF	
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	AAW4449	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			713,710 KG	125,410 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	90,000	11,476220	1.032,86	1.170,17			210,63	0,00	18,00	0,00
BR200001231	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 7L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	1,000	19,539000	19,54	21,07			3,79	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 30/01/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
31/01/25

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

00374795 - CONT. GESTÃO Nº121/23 DE 4/5/23 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 121/2023 DE 4/5/23 . Remessa: 2005183890 NFe Cobertura: 000158858-031 .
Lotes dos produtos: BRCEABA7PX = 1,000 CYL ; BRCFAABRSV = 9,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 618,75

RESERVADO AO FISCO

1059

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo de Entrega**

Beneficiário **Messer Gases Ltda** CNPJ - 60.619.202/0001-48 **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**				Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1**	
Sacado **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO** CNPJ - 29.505.759/0003-70				Nosso Número **109/00317259-2**	
Vencimento **20/02/2025**	Nº do Documento **0001763901**	Espécie Doc. **DMI**		Valor do Documento **1.191,24**	
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega	Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 31725.922939 80466.910009 1 99980000119124**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**				Vencimento **20/02/2025**	
Beneficiário **Messer Gases Ltda** CNPJ - 60.619.202/0001-48 **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**				Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1** Para Uso do Banco	
Data do Documento **30/01/2025**	Número do Documento **0001763901**	Espécie documento **DMI**	Aceite N	Data do Processamento **30/01/2025**	Nosso Número **109/00317259-2**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.191,24**

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$1,59 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 31725.922939 80466.910009 1 99980000119124**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**				Vencimento **20/02/2025**	
Beneficiário **Messer Gases Ltda** CNPJ - 60.619.202/0001-48 **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**				Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1**	
Data do Documento **30/01/2025**	Número do Documento **0001763901**	Espécie documento **DMI**	Aceite N	Data do Processamento **30/01/2025**	Nosso Número **109/00317259-2**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento **1.191,24**

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$1,59 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

Sônia Doniz[illegible] Santana
Gerente Administrativa

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**

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

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.

```
21/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:10:29
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO SICOOB S.A.
------------------------------------------------
75691304170109086220001508630017399980000470654
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                            22.006
DATA DE VENCIMENTO                   20/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                    20/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     4.706,54
VALOR COBRADO                          4.706,54
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.88E.CA4.AFF.59A.33A
================================================
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.

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: 31/01/2025 10:52:00

RECIBO Nº 222152

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$4.706,54 COM VENCIMENTO EM 20/02/2025 REFERENTE CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº1279
FATURAMENTO CONFORME DEMONSTRATIVO ANEXO.
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 31/12/2024 A 31/01/2025

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 3884904/01, 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): 222152
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: 4.706,54

Rita Rodrigues
Aux. Administrativo

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI

Declaro que recebi(emos) o recibo e demonstrativo de locação da empresa PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI	Recibo de Locação **Nº 222152**
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.[illegible]

4163

SICOOB | 756-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário
PREMIUN PRINT SOL IMP. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.708.604/	3041/90862-2
Pagador	**Nosso Número**
33750 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	0015086-3

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
20/02/2025	**3884904/01**	**R$**	**4.706,54**

Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristícas acima				

Endereço do Pagador
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002

Data do Processamento
31/01/2025

SICOOB | 756-0 | 75691.30417 01090.862200 01508.630017 3 99980000470654

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: **20/02/2025**

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
31/01/2025	3884904/01	DM	N	31/01/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0015086-3

(=) Valor do Documento: **4.706,54**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No222152
Cobrar juros de 0,03% por dia de atraso para pagamento a partir de 21/02/2025
Multa de R$ 94,13 a partir 21/02/2025

(-) 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 01508.630017 3 99980000470654

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: 20/02/2025

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
31/01/2025	3884904/01	DM	N	31/01/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0015086-3

(=) Valor do Documento: 4.706,54

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No222152
Cobrar juros de 0,03% por dia de atraso para pagamento a partir de 21/02/2025
Multa de R$ 94,13 a partir 21/02/2025

(-) 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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
14.02.25

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 222152

Página: 1
Emissão: 31/01/2025 10:52:00

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	12	0	1	4 GUILHOTINA	0	0	0	0		39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023236	ADM	11	12	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023873	ADM	12	13	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023874	ADM	12	13	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023880	ADM	12	13	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026335	ADM	12	13	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026375	ADM	12	13	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376	ADM	12	13	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		39,00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378	ADM	12	13	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		39,00
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM)	3353P152155	ADM	52639	55378	0	2739	1 MONO	0	0	0	0		55,00
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM)	3353P253704	FARMACIA	104292	116445	0	12153	1 MONO	0	0	0	0		55,00
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM)	3353P253767	RECEPCAO	20083	22168	0	2085	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	134211	143864	0	9653	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	71400	78130	0	6730	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11790	CONS. 05	78422	82389	0	3967	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11792	CONS. 08	155443	167566	0	12123	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11795	CONS. 04	53783	55004	0	1221	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	56385	60741	0	4356	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	28094	30503	0	2409	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	25421	26994	0	1573	1 MONO	0	0	0	0		55,00
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	33288	33288	0	0	2 GODEX	0	0	0	0		55,00
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M421A00026	RECEPCAO	839	839	0	0	2 GODEX	0	0	0	0		70,00
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	2009	2009	0	0	2 GODEX	0	0	0	0		70,00
			Total Preto:			**59018**		**Total Colorido:**			**0**		70,00

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	59009	59009	0,060000	3.540,54
2 GODEX		0	0	0	0,000000	0,00
3 LEITOR		0	8	8	0,000000	0,00
4 GUILHOTINA		0	1	1	0,000000	0,00

Nº CONTRATO: 1279
CONTRATO MULTI FRANQUIA

PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI

Vr. Equipamento:	**1.166,00**
Vr. Excedente:	**3.540,54**
Total a Pagar	**4.706,54**

Quantidade de Equipamentos: 23
Período de fechamento dos contadores
De:31/12/2024 a 31/01/2025

Empresa / Representante Legal
CPF / RG:
Data: _____/_____/_____

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
31.02.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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 222152

Emissão: 31/01/2025 10:52:00

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	12	0	1	0	0	0	0	30/12/2024 01:01:00	30/01/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023236	ADM	11	12	0	1	0	0	0	0	30/12/2024 01:01:01	30/01/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023873	ADM	12	13	0	1	0	0	0	0	30/12/2024 01:01:01	30/01/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023874	ADM	12	13	0	1	0	0	0	0	30/12/2024 01:01:01	30/01/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023880	ADM	12	13	0	1	0	0	0	0	30/12/2024 01:00:10	30/01/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026335	ADM	12	13	0	1	0	0	0	0	30/12/2024 01:01:01	30/01/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026375	ADM	12	13	0	1	0	0	0	0	30/12/2024 01:01:01	30/01/2025 10:10:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376	ADM	12	13	0	1	0	0	0	0	30/12/2024 01:01:01	30/01/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378	ADM	12	13	0	1	0	0	0	0	30/12/2024 01:01:01	30/01/2025 01:01:01
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM)	3353P152155	ADM	52639	55378	0	2739	0	0	0	0	30/12/2024 14:38:17	30/01/2025 15:28:36
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM)	3353P253704	FARMACIA	104292	116445	0	12153	0	0	0	0	30/12/2024 14:38:17	31/01/2025 03:29:20
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM)	3353P253767	RECEPCAO	20083	22168	0	2085	0	0	0	0	30/12/2024 14:38:16	31/01/2025 03:29:20
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	134211	143864	0	9653	0	0	0	0	30/12/2024 14:38:16	31/01/2025 03:29:20
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	71400	78130	0	6730	0	0	0	0	30/12/2024 14:38:16	31/01/2025 03:29:20
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11790	CONS. 05	78422	82389	0	3967	0	0	0	0	30/12/2024 14:38:16	31/01/2025 03:29:20
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11792	CONS. 08	155443	167566	0	12123	0	0	0	0	30/12/2024 14:38:16	31/01/2025 03:29:20
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11795	CONS. 04	53783	55004	0	1221	0	0	0	0	30/12/2024 14:38:17	31/01/2025 03:29:20
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	56385	60741	0	4356	0	0	0	0	30/12/2024 14:38:17	31/01/2025 03:29:20
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	28094	30503	0	2409	0	0	0	0	30/12/2024 14:38:16	31/01/2025 03:29:20
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	25421	26994	0	1573	0	0	0	0	30/12/2024 14:38:16	31/01/2025 03:29:20
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	33288	33288	0	0	0	0	0	0	30/12/2024 01:01:00	30/01/2025 01:01:00
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M421A00026	RECEPCAO	839	839	0	0	0	0	0	0	30/12/2024 01:01:01	30/01/2025 01:01:01
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	2009	2009	0	0	0	0	0	0	30/12/2024 01:01:01	30/01/2025 01:01:01
				Total Preto:		**59018**		**Total Colorido:**		**0**		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
14.02.25

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: 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.

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**

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 *****

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.10.42
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   82680000056-2   08700622000-5
                   00000001711-1   55662502000-4
Data do pagamento                     20/02/2025
Valor Total                             5.608,70
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  022007
AUTENTICACAO SISBB:        4.48A.FF0.D73.4AD.E9D
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

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 4693905 Mês/Ano: 02/2025
Matrícula: 7115563-0 **Emissão: 13/02/2025**
Data Impressão 18/02/2025 **Hora impressão:** 09:51:27

RES	COM	PÚB	IND	TOTAL
000	000	001	000	001

TOTAL A PAGAR R$: 5.608,70

VENCIMENTO 20/02/2025

DADOS DE FATURAMENTO

Localização: 07.07.0134.0001.4891.0001
Grupo: 109
Número de Hidrômetro: A20DM2164483
Categoria: 4 - Pública
Tipo de ligação: (Agua e Esgoto)
Número ou identificação do lacre: 0032828

HISTÓRICO

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
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
01/2025	Lido	7043	178	178

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

DADOS DA LEITURA

Data		Leitura
Anterior:	09/01/2025	7043
Atual:	**06/02/2025**	**7224**

Consumo mês 181
Média diária 6,4643
Media de Consumo 210
Previsão próxima 08/03/2025

Tipo de consumo Lido
Ocorrência

DESCRITIVO DOS SERVIÇOS

Descritivo	Ref	Valor
Faturamento Água - 2.728,19		
> Público Municipal com Hidrômetro	181 m3	2.728,19
Faturamento Esgoto - 2.728,19		
> Público Municipal com Hidrômetro		2.728,19
Correção Atraso Pagamento Fatura (01/2025)		20,93
Juros Atraso Pagamento (01/2025)		16,08
Multa Atraso Pagamento (01/2025)		107,16
REPASSE AO DAEE - 07/36		8,15
Outorga de Uso Lei 12.183/05		
		5.608,70

Sônia Doniseti Santana
Gerente Administrativa
18.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
18.02.25

ALERTAS E AVISOS

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: 4693905
Mês/Ano 02/2025
Vencimento: 20/02/2025
Matrícula: 7115566-0
Valor a pagar: 5.608,70

82680000056-2 08700622000-5 00000001711-1 55662502000-4

4185

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 / 1836

Contribuinte: SANEAMENTO DE MIRASSOL - SANESSOL -S.A

Localização.: 4010 APARTAMENTO 2701
BOA VIAGEM - Recife - PE CEP: 51111011

CPF/CNPJ.: 09.263.541/0001-87

Requerente.: fgts

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.: 07/01/2025 **Data de Validade.:** 06/07/2025

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, 07 de Janeiro de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 252810692252810

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

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

Nome: SANEAMENTO DE MIRASSOL - SANESSOL -S.A
CNPJ: 09.263.541/0001-87

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:01:17 do dia 26/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/02/2025.
Código de controle da certidão: **6D2F.1865.69FA.CBAB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.263.541/0001-87

Razão Social: SANEAMENTO DE MIRASSOL SANESSOL SA

Endereço: RUA JOAO CAETANO MENDONCA DE ALMEIDA 2005 / SAO JOSE / MIRASSOL / SP / 15130-000

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

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

Validade:03/02/2025 a 04/03/2025

Certificação Número: 2025020321361487026207

Informação obtida em 19/02/2025 10:32:26

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.10.54
0111200111                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202502201907563434890 69
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                                R$149,90
TARIFA:                                 R$0,00
DATA:                       20/02/2025 - 16:12:02
NOME DA COBRANCA: Ref. Fatura 1113945 - 20.02.20
                  25
COD PRODUTO: b08373d7db7fd22d22b97433e5ecf154
DEVEDOR: TO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES-
CNPJ DO DEVEDOR:              29.***.***/****-70
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Rdfibra Solucoes
CNPJ: 34.100.338/0001-37
INSTITUICAO: 03065046 COOP SICREDI NOROESTE SP
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 20/02/2025 - 16:12:04
================================================
DOCUMENTO: 022008
AUTENTICACAO SISBB:        C.7B3.C19.F25.685.2E1
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

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 000184707 Emissão: 04/02/2025

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$ 149,90	R$ 26,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 149,90

Chave de Autenticação Digital	Situação do Documento
DDA6.2FE9.98B4.080F.F8C0.338B.147E.5393	NORMAL

#	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	RDFIBRA 500MB EMPRESARIAL	R$ 149,90	R$ 149,90	18,00%

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04/02/25

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;

4039

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
05.02.25

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES-
29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL

Emissão: 04/02/2025
Nosso n. 25/403215-3
Nº documento: 1113945

Vencimento
20/02/2025
Valor
R$ 149,90

Linha Digitável: 74891.12545 03215.330030 02230.501013 2 99980000014990

Recibo do Pagador

Resumo dos serviços

Descrição	**Valor**
RDFIBRA 500MB EMPRESARIAL	R$ 149,90
Total	**R$ 149,90**

Corte na linha pontilhada

Sicredi | 748-X | **74891.12545 03215.330030 02230.501013 2 99980000014990**

Local de pagamento **Pagar preferencialmente nas Agências Sicredi**						Vencimento **20/02/2025**
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 **04/02/2025**	Nº documento **1113945**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **04/02/2025**	Nosso número **25/403215-3**
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 correios.

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES- / 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520, SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
05.02.25

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.

Prefeitura do Município de Mirassol

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

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2024 217407

Contribuinte: RDFIBRA SOLUCOES EM INTERNET, COMERCIO E CONSULTOR

Localização.: RUA NOVE DE JULHO 1987 ANDAR 2 - SALA 207
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130067

CPF/CNPJ.: 34.100.338/0001-37

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

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

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

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

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 03 de Dezembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 619272613619272

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.100.338/0001-37

Razão Social: RDFIBRA SOLUCOES EM INTERNET

Endereço: RUA 9 DE JULHO 1987 ANDAR 2 SALA 207 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-067

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

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

Validade:27/01/2025 a 25/02/2025

Certificação Número: 2025012710005367443046

Informação obtida em 07/02/2025 09:44:36

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.11.09
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3014-7 - JD.UNIVERSITARIO,URB.S.J.R.P.
CONTA:      16.098-9

FAVORECIDO:  INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R$                                35.614,52
DEBITO EM: 20/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 022009
AUTENTICACAO SISBB:        6.AD8.4D9.87D.0F3.439
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

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$ 35.614,52** (trinta e cinco mil, seiscentos e catorze reais e cinquenta e dois centavos) para pagamento do imposto INSS ref Folha 01-2025, 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 20/02/2025. 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 01/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25048.4409681-0)	**R$ 35.614,52**
Data pagamento da guia	20/02/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 470,78
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R$ 0,00
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 35.614,52**
Valor transferido	R$ 35.614,52
Data da transferência bancária	20/02/2025

São José do Rio Preto-SP, 20 de Fevereiro de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 25/02/2025 08:54:03-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Data da Transação: 20/02/2025
Nº Controle: 108.768.402.981.543.775
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:	858500005667 789303852506 510716250488 440968106034
Data do Pagamento:	20/02/2025
Número do Documento:	0716250484409681-0
Valor Total:	R$ 56.678,93
Autenticação Bancária:	070.646.173

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

```
Pti8srNG BvOlK5gl nBwU5gVS tIhDgcCJ s83BHTnv nJ@G@Xyq JrNxteE# AaDHirFe
TmEAICFe blniV3fB Zyb7Cr@I TPubZf@s oTuEoQyS tpxYlQ8M ykBz4kKd ib93GfkU
bfHt92PP ?b*RXz4A ZU9nVtuz *xQPspAD GcvjQBKV X?EUKfxq 00502025 006600.6
```

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
Janeiro/2025	20/02/2025	07.16.25048.4409681-0

Observações

Pagar este documento até: **20/02/2025**

Valor Total do Documento: **56.678,93**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	36.085,33			36.085,33
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	602,85			602,85
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	13.124,38			13.124,38
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	11,42			11,42
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	1.646,41			1.646,41
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	5.208,54			5.208,54
	Totais	**56.678,93**			**56.678,93**

85850000566 7 78930385250 6 51071625048 8 44096810603 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000566 7 | 78930385250 6 | 51071625048 8 | 44096810603 4

CNPJ: 29.505.759/0001-08
Número: 07.16.25048.4409681-0
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 56.678,93

Pague com o PIX

17/02/2025

17/02/2025

1086

Detalhamento por periodicidade, natureza de rendimento e código de receita

> Por mês

Natureza do rendimento	Código de receita	Valor retido	Valor suspenso	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
15005	170806	R$ 547,04	-	R$ 547,04	-
15010	170806	R$ 31,50	-	R$ 31,50	-
15014	170806	R$ 40,21	-	R$ 40,21	-
15020	170806	R$ 0,00	-	R$ 0,00	-
15026	170806	R$ 877,97	-	R$ 877,97	-
15032	170806	R$ 149,69	-	R$ 149,69	-
15005	595207	R$ 1.695,82	-	R$ 1.695,82	-
15010	595207	R$ 97,85	-	R$ 97,85	-
15014	595207	R$ 124,67	-	R$ 124,67	-
15020	595207	R$ 20,93	-	R$ 20,93	-
15026	595207	R$ 2.805,39	-	R$ 2.805,39	-
15032	595207	R$ 464,08	-	R$ 464,08	-

Detalhamento por periodicidade e código de receita

> Por mês

Código de receita	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
170806	R$ 1.646,41	-
595207	R$ 5.208,54	-

CNPJ/CEI: 29.505.759/0002-99 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/01/2025 a 31/01/2025

Endereço: Rua CASTRO ALVES 1440 SALA 04 **Bairro:** CENTRO **Cidade:** Bady Bassitt **UF:** SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos		*Descontos*	
125 Prestação de Serviços	3.014,27	100 INSS Contribuinte Individual	602,85
		128 IRRF Sobre Serviços	11,42

Proventos: 3.014,27 **Descontos:** 614,27 **Liquido:** 2.400,00

Totais

Base INSS Empresa:	3.014,27	Base INSS Contr. Ind:	3.014,27	Base I.R.R.F.:	3.014,27
Base ISS:	3.014,27	Base INSS Terceiros:	0,00	Deduções:	602,85

G P S

Cod. 1031	Segurados	602,85	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	602,85
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Autônomos: 1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/01/2025 a 31/01/2025

Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20 **Bairro:** Jardim Francisco F **Cidade:** São José do Rio Preto **UF:** SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	60,00	6.176,98	13 IRRF Sobre Salário		2.422,89
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		204,20	19 Arredondamento Anterior		1,79
8 Adicional Insalubridade	40,00	607,20	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	470,78
16 Arredondamento Atual		1,30			
82 Hora Extras 100%	15,11	1.020,99			
152 DSR Adicional Noturno		243,60			
1434 Ajuda de Custo		708,21			
1609 Adicional noturno 35%	92,00	1.217,98			

Proventos: 10.180,46 **Descontos:** 2.895,46 **Liquido:** 7.285,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	9.470,95	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.:	9.470,95	Deduções:	470,78
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	9.470,95	F.G.T.S.:	757,68	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

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

G P S

Cod. 1031	Segurados	470,78	Cod. 1058	Dedução FPAS 0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido 470,78
Cod.	Terceiros	0,00		

Total de Funcionários: 2

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 2 Empregados

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2025 a 31/01/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:** SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.267,00	195.132,61	11 INSS Sobre Salário	1.045,00	32.701,44
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.913,01	13 IRRF Sobre Salário	1.142,50	18.255,52
8 Adicional Insalubridade	1.560,00	22.223,52	36 Vale Transporte		386,44
57 Saldo de Salário	68,00	5.692,80	39 Faltas (Dias)	10,00	586,60
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	5.963,56	53 Liquido de Férias		19.576,20
59 13º Salário Proporcional	3,00	729,30	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	28,50	601,08
60 Férias Vencidas (Aqs1)	15,00	1.147,98	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	22,50	82,88
61 Férias Proporcionais	20,00	5.508,31	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	52,50	520,64
62 1/3 de Férias Indenizadas		382,66	73 Liquido de Rescisão		19.140,33
65 Multa FGTS 40% / 20%	3.925,89	0,00	95 Aviso Prévio Descontado		3.049,80
75 13º Salário Indenizado	1,00	376,04	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	73,52	954,61
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		596,36	110 Artigo 480 CLT		1.342,41
82 Hora Extras 100%	210,13	9.124,78	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
89 Hora Extras 90%	10,58	652,21	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	398,33
152 DSR Adicional Noturno		4.877,72	159 INSS Férias Mês Anterior		29,71
157 Férias Pagas Mês Anterior	1,00	191,50	167 Liquido Férias Mês Anterior		225,62
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		63,83	253 IRRF Descontado nas Férias		66,95
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	492,15	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.801,08
216 Férias Prop.Ind. Lei 12.506/11	1,00	492,15	1441 Descont Vale Transp mes Ant		105,58
220 Salário Afast Pago Empregador	81,00	5.767,69			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		2.164,20			
270 Férias No Mês	151,00	16.083,17			
271 1/3 de Férias no Mês		5.361,06			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	1.533,20	0,00			
1378 Diferença Dissidio		243,53			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.674,45	12.296,08			
1436 Diferença Salarial Mês Anterio		1.431,71			
1609 Adicional noturno 35%	1.371,34	12.283,86			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.355,20			
1631 Dif Salarial Parc 01/03		9.567,02			
1643 Abono salarial 01/03		721,06			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		28.266,06			
1663 Assis Fin Com Uniao 13o ano an		28.266,06			

Proventos: 386.367,19 **Descontos:** 99.895,22 **Liquido:** 286.471,97

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	368.078,61	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.:	351.348,74	Deduções:	55.060,96		
Base PIS:		Valor PIS:			

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	362.857,29	F.G.T.S.:	28.810,74	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	353,26	F.G.T.S. 13o. Salário:	28,26		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	10.675,90	F.G.T.S.:	854,07	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	752,08	F.G.T.S. 13o. Salário:	60,17		
Multa FGTS:	3.925,89	C.Social Multa 10%:	0,00		

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2025 a 31/01/2025

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

G P S

Cod. 1031	Segurados	35.614,52	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	35.614,52
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 90

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 82 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença: 21

Gozo de Férias: 10

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 01/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL FACERES **CNPJ/CEI/CPF:** 29.505.759/0002-99

Endereço : Rua CASTRO ALVES **Nº :** 1440

Compl. : SALA 04 **Bairro :** CENTRO

Cidade : Bady Bassitt **UF :** SP **Cep :** 15115-000

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
R.P.S.	Janeiro/2025	11,42
	Total	11,42

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 01/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL **CNPJ/CEI/CPF:** 29.505.759/0001-08

Endereço : Avenida Anísio Haddad **Nº :** 6751

Compl. : SALA 20 **Bairro :** Jardim Francisco F

Cidade : São José do Rio Preto **UF :** SP **Cep :** 15090-305

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Dezembro/2024	1.740,32
	Total	1.740,32

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 01/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL **CNPJ/CEI/CPF:** 29.505.759/0003-70

Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães **Nº :** 2520

Compl. : **Bairro :** Santa Casa

Cidade : Mirassol **UF :** SP **Cep :** 15135-002

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Dezembro/2024	10.129,92
Férias	Janeiro/2025	733,50
Rescisão	Janeiro/2025	520,64
	Total	11.384,06

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres)
Para: "Sonia Santana"; "Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)"; "Roberta Gomes (Faceres)"
Cc: "Sionéia"
Assunto: Darf INSS-IRRF Instituto 01.2025
Data: segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 14:52:25
Anexos: image001.png
VENC 20.02 - GuiaPagamento INSS-IRRF - INSTITUTO.pdf

Sônia, boa tarde.

Segue anexo darf INSS/IRRF 01/2025 com vencimento 20/02.

INSTITUTO UPA MIRASSOL	
Descrição	Valor
INSS	35.614,52
IRRF	11.384,06
Total	46.998,58



```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.11.23
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                              11.384,06
DEBITO EM: 20/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 022010
AUTENTICACAO SISBB:        1.256.4DD.3EB.2BF.5A4
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

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$ 11.384,06** (Onze mil, trezentos e oitenta e quatro reais e seis centavos) para pagamento do imposto IRRF ref Folha 01-2025, 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 20/02/2025. 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 01/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25048.4409681-0)	**R$ 13.124,38**
Data pagamento da guia	20/02/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 1.740,32
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 11.384,06**
Valor transferido	R$ 11.384,06
Data da transferência bancária	20/02/2025

São José do Rio Preto-SP, 20 de Fevereiro de 2025

gov.br
Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 25/02/2025 08:55:42-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Data da Transação: 20/02/2025
Nº Controle: 108.768.402.981.543.775
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:	858500005667 789303852506 510716250488 440968106034
Data do Pagamento:	20/02/2025
Número do Documento:	0716250484409681-0
Valor Total:	R$ 56.678,93
Autenticação Bancária:	070.646.173

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

```
Pti8srNG BvOlK5gl nBwU5gVS tIhDgcCJ s83BHTnv nJ@G@Xyq JrNxteE# AaDHirFe
TmEAICFe blniV3fB Zyb7Cr@I TPubZf@s oTuEoQyS tpxYlQ8M ykBz4kKd ib93GfkU
bfHt92PP ?b*RXz4A ZU9nVtuz *xQPspAD GcvjQBKV X?EUKfxq 00502025 006600.6
```

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
Janeiro/2025	20/02/2025	07.16.25048.4409681-0

Observações

Pagar este documento até: **20/02/2025**

Valor Total do Documento: **56.678,93**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	36.085,33			36.085,33
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	602,85			602,85
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	13.124,38			13.124,38
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	11,42			11,42
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	1.646,41			1.646,41
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	5.208,54			5.208,54
	Totais	**56.678,93**			**56.678,93**

85850000566 7 78930385250 6 51071625048 8 44096810603 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000566 7 | 78930385250 6 | 51071625048 8 | 44096810603 4

CNPJ: 29.505.759/0001-08
Número: 07.16.25048.4409681-0
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 56.678,93

Pague com o PIX

17/02/2025

17/02/2025

1099

Detalhamento por periodicidade, natureza de rendimento e código de receita

> Por mês

Natureza do rendimento	Código de receita	Valor retido	Valor suspenso	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
15005	170806	R$ 547,04	-	R$ 547,04	-
15010	170806	R$ 31,50	-	R$ 31,50	-
15014	170806	R$ 40,21	-	R$ 40,21	-
15020	170806	R$ 0,00	-	R$ 0,00	-
15026	170806	R$ 877,97	-	R$ 877,97	-
15032	170806	R$ 149,69	-	R$ 149,69	-
15005	595207	R$ 1.695,82	-	R$ 1.695,82	-
15010	595207	R$ 97,85	-	R$ 97,85	-
15014	595207	R$ 124,67	-	R$ 124,67	-
15020	595207	R$ 20,93	-	R$ 20,93	-
15026	595207	R$ 2.805,39	-	R$ 2.805,39	-
15032	595207	R$ 464,08	-	R$ 464,08	-

Detalhamento por periodicidade e código de receita

> Por mês

Código de receita	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
170806	R$ 1.646,41	-
595207	R$ 5.208,54	-

CNPJ/CEI: 29.505.759/0002-99 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/01/2025 a 31/01/2025

Endereço: Rua CASTRO ALVES 1440 SALA 04 **Bairro:** CENTRO **Cidade:** Bady Bassitt **UF:** SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos		*Descontos*	
125 Prestação de Serviços	3.014,27	100 INSS Contribuinte Individual	602,85
		128 IRRF Sobre Serviços	11,42

Proventos: 3.014,27 **Descontos:** 614,27 **Liquido:** 2.400,00

Totais

Base INSS Empresa:	3.014,27	Base INSS Contr. Ind:	3.014,27	Base I.R.R.F.:	3.014,27
Base ISS:	3.014,27	Base INSS Terceiros:	0,00	Deduções:	602,85

G P S

Cod. 1031	Segurados	602,85	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	602,85
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Autônomos: 1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/01/2025 a 31/01/2025

Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20 **Bairro:** Jardim Francisco F **Cidade:** São José do Rio Preto **UF:** SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	60,00	6.176,98	13 IRRF Sobre Salário		2.422,89
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		204,20	19 Arredondamento Anterior		1,79
8 Adicional Insalubridade	40,00	607,20	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	470,78
16 Arredondamento Atual		1,30			
82 Hora Extras 100%	15,11	1.020,99			
152 DSR Adicional Noturno		243,60			
1434 Ajuda de Custo		708,21			
1609 Adicional noturno 35%	92,00	1.217,98			

Proventos: 10.180,46 **Descontos:** 2.895,46 **Liquido:** 7.285,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	9.470,95	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.:	9.470,95	Deduções:	470,78
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	9.470,95	F.G.T.S.:	757,68	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

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

G P S

Cod. 1031	Segurados	470,78	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	470,78
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 2

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 2 Empregados

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2025 a 31/01/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:** SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.267,00	195.132,61	11 INSS Sobre Salário	1.045,00	32.701,44
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.913,01	13 IRRF Sobre Salário	1.142,50	18.255,52
8 Adicional Insalubridade	1.560,00	22.223,52	36 Vale Transporte		386,44
57 Saldo de Salário	68,00	5.692,80	39 Faltas (Dias)	10,00	586,60
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	5.963,56	53 Liquido de Férias		19.576,20
59 13º Salário Proporcional	3,00	729,30	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	28,50	601,08
60 Férias Vencidas (Aqs1)	15,00	1.147,98	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	22,50	82,88
61 Férias Proporcionais	20,00	5.508,31	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	52,50	520,64
62 1/3 de Férias Indenizadas		382,66	73 Liquido de Rescisão		19.140,33
65 Multa FGTS 40% / 20%	3.925,89	0,00	95 Aviso Prévio Descontado		3.049,80
75 13º Salário Indenizado	1,00	376,04	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	73,52	954,61
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		596,36	110 Artigo 480 CLT		1.342,41
82 Hora Extras 100%	210,13	9.124,78	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
89 Hora Extras 90%	10,58	652,21	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	398,33
152 DSR Adicional Noturno		4.877,72	159 INSS Férias Mês Anterior		29,71
157 Férias Pagas Mês Anterior	1,00	191,50	167 Liquido Férias Mês Anterior		225,62
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		63,83	253 IRRF Descontado nas Férias		66,95
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	492,15	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.801,08
216 Férias Prop.Ind. Lei 12.506/11	1,00	492,15	1441 Descont Vale Transp mes Ant		105,58
220 Salário Afast Pago Empregador	81,00	5.767,69			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		2.164,20			
270 Férias No Mês	151,00	16.083,17			
271 1/3 de Férias no Mês		5.361,06			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	1.533,20	0,00			
1378 Diferença Dissidio		243,53			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.674,45	12.296,08			
1436 Diferença Salarial Mês Anterio		1.431,71			
1609 Adicional noturno 35%	1.371,34	12.283,86			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.355,20			
1631 Dif Salarial Parc 01/03		9.567,02			
1643 Abono salarial 01/03		721,06			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		28.266,06			
1663 Assis Fin Com Uniao 13o ano an		28.266,06			

Proventos: 386.367,19 **Descontos:** 99.895,22 **Liquido:** 286.471,97

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	368.078,61	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.:	351.348,74	Deduções:	55.060,96		
Base PIS:		Valor PIS:			

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	362.857,29	F.G.T.S.:	28.810,74	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	353,26	F.G.T.S. 13o. Salário:	28,26		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	10.675,90	F.G.T.S.:	854,07	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	752,08	F.G.T.S. 13o. Salário:	60,17		
Multa FGTS:	3.925,89	C.Social Multa 10%:	0,00		

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2025 a 31/01/2025

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

G P S

Cod. 1031	Segurados	35.614,52	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	35.614,52
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 90

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 82 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença: 21

Gozo de Férias: 10

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 01/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL FACERES **CNPJ/CEI/CPF:** 29.505.759/0002-99

Endereço : Rua CASTRO ALVES **Nº :** 1440

Compl. : SALA 04 **Bairro :** CENTRO

Cidade : Bady Bassitt **UF :** SP **Cep :** 15115-000

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
R.P.S.	Janeiro/2025	11,42
	Total	11,42

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 01/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL **CNPJ/CEI/CPF:** 29.505.759/0001-08

Endereço : Avenida Anísio Haddad **Nº :** 6751

Compl. : SALA 20 **Bairro :** Jardim Francisco F

Cidade : São José do Rio Preto **UF :** SP **Cep :** 15090-305

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Dezembro/2024	1.740,32
	Total	1.740,32

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 01/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL **CNPJ/CEI/CPF:** 29.505.759/0003-70

Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães **Nº :** 2520

Compl. : **Bairro :** Santa Casa

Cidade : Mirassol **UF :** SP **Cep :** 15135-002

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Dezembro/2024	10.129,92
Férias	Janeiro/2025	733,50
Rescisão	Janeiro/2025	520,64
	Total	11.384,06

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres)
Para: "Sonia Santana"; "Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)"; "Roberta Gomes (Faceres)"
Cc: "Sionéia"
Assunto: Darf INSS-IRRF Instituto 01.2025
Data: segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 14:52:25
Anexos: image001.png
VENC 20.02 - GuiaPagamento INSS-IRRF - INSTITUTO.pdf

Sônia, boa tarde.

Segue anexo darf INSS/IRRF 01/2025 com vencimento 20/02.

INSTITUTO UPA MIRASSOL	
Descrição	Valor
INSS	35.614,52
IRRF	11.384,06
Total	46.998,58



```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.11.36
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$                                1.396,96
DEBITO EM: 20/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 022011
AUTENTICACAO SISBB:        0.1E1.472.F8E.695.F19
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

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$ 1.396,96** (hum mil trezentos e noventa e seis reais e noventa e seis centavos) para pagamento do imposto IRRF retido de terceiros ref 01/2025, 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 01/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25048.4409681-0)	**R$ 1.646,41**
Data pagamento da guia	20/02/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 148,27
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R$ 101,18
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 1.396,96
Valor transferido	R$ 1.396,96
Data da transferência bancária	20/02/2025

São José do Rio Preto-SP, 20 de fevereiro de 2025

gov.br
Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 25/02/2025 08:56:52-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Data da Transação: 20/02/2025
Nº Controle: 108.768.402.981.543.775
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:	858500005667 789303852506 510716250488 440968106034
Data do Pagamento:	20/02/2025
Número do Documento:	0716250484409681-0
Valor Total:	R$ 56.678,93
Autenticação Bancária:	070.646.173

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

```
Pti8srNG BvOlK5gl nBwU5gVS tIhDgcCJ s83BHTnv nJ@G@Xyq JrNxteE# AaDHirFe
TmEAICFe blniV3fB Zyb7Cr@I TPubZf@s oTuEoQyS tpxYlQ8M ykBz4kKd ib93GfkU
bfHt92PP ?b*RXz4A ZU9nVtuz *xQPspAD GcvjQBKV X?EUKfxq 00502025 006600.6
```

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
Janeiro/2025	20/02/2025	07.16.25048.4409681-0

Observações

Pagar este documento até: **20/02/2025**

Valor Total do Documento: **56.678,93**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	36.085,33			36.085,33
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	602,85			602,85
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	13.124,38			13.124,38
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	11,42			11,42
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	1.646,41			1.646,41
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	5.208,54			5.208,54
	Totais	**56.678,93**			**56.678,93**

85850000566 7 78930385250 6 51071625048 8 44096810603 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000566 7 | 78930385250 6 | 51071625048 8 | 44096810603 4

CNPJ: 29.505.759/0001-08
Número: 07.16.25048.4409681-0
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 56.678,93

Pague com o PIX

17/02/2025

17/02/2025

Detalhamento por periodicidade, natureza de rendimento e código de receita

> Por mês

Natureza do rendimento	Código de receita	Valor retido	Valor suspenso	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
15005	170806	R$ 547,04	-	R$ 547,04	-
15010	170806	R$ 31,50	-	R$ 31,50	-
15014	170806	R$ 40,21	-	R$ 40,21	-
15020	170806	R$ 0,00	-	R$ 0,00	-
15026	170806	R$ 877,97	-	R$ 877,97	-
15032	170806	R$ 149,69	-	R$ 149,69	-
15005	595207	R$ 1.695,82	-	R$ 1.695,82	-
15010	595207	R$ 97,85	-	R$ 97,85	-
15014	595207	R$ 124,67	-	R$ 124,67	-
15020	595207	R$ 20,93	-	R$ 20,93	-
15026	595207	R$ 2.805,39	-	R$ 2.805,39	-
15032	595207	R$ 464,08	-	R$ 464,08	-

Detalhamento por periodicidade e código de receita

> Por mês

Código de receita	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
170806	R$ 1.646,41	-
595207	R$ 5.208,54	-

Folha de Autônomos 07/02/2025 08:41:35

Apelido: A09 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL FACERES Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0002-99 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/01/2025 a 31/01/2025

Endereço: Rua CASTRO ALVES 1440 SALA 04 **Bairro:** CENTRO **Cidade:** Bady Bassitt **UF:** SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos		*Descontos*	
125 Prestação de Serviços	3.014,27	100 INSS Contribuinte Individual	602,85
		128 IRRF Sobre Serviços	11,42

Proventos: 3.014,27 **Descontos:** 614,27 **Liquido:** 2.400,00

Totais

Base INSS Empresa:	3.014,27	Base INSS Contr. Ind:	3.014,27	Base I.R.R.F.:	3.014,27
Base ISS:	3.014,27	Base INSS Terceiros:	0,00	Deduções:	602,85

G P S

Cod. 1031	Segurados	602,85	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	602,85
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Autônomos: 1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/01/2025 a 31/01/2025

Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20 **Bairro:** Jardim Francisco F **Cidade:** São José do Rio Preto **UF:** SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	60,00	6.176,98	13 IRRF Sobre Salário		2.422,89
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		204,20	19 Arredondamento Anterior		1,79
8 Adicional Insalubridade	40,00	607,20	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	470,78
16 Arredondamento Atual		1,30			
82 Hora Extras 100%	15,11	1.020,99			
152 DSR Adicional Noturno		243,60			
1434 Ajuda de Custo		708,21			
1609 Adicional noturno 35%	92,00	1.217,98			

Proventos: 10.180,46 **Descontos:** 2.895,46 **Liquido:** 7.285,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	9.470,95	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.:	9.470,95	Deduções:	470,78
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	9.470,95	F.G.T.S.:	757,68	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

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

G P S

Cod. 1031	Segurados	470,78	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	470,78
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 2

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 2 Empregados

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2025 a 31/01/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:** SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.267,00	195.132,61	11 INSS Sobre Salário	1.045,00	32.701,44
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.913,01	13 IRRF Sobre Salário	1.142,50	18.255,52
8 Adicional Insalubridade	1.560,00	22.223,52	36 Vale Transporte		386,44
57 Saldo de Salário	68,00	5.692,80	39 Faltas (Dias)	10,00	586,60
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	5.963,56	53 Liquido de Férias		19.576,20
59 13º Salário Proporcional	3,00	729,30	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	28,50	601,08
60 Férias Vencidas (Aqs1)	15,00	1.147,98	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	22,50	82,88
61 Férias Proporcionais	20,00	5.508,31	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	52,50	520,64
62 1/3 de Férias Indenizadas		382,66	73 Liquido de Rescisão		19.140,33
65 Multa FGTS 40% / 20%	3.925,89	0,00	95 Aviso Prévio Descontado		3.049,80
75 13º Salário Indenizado	1,00	376,04	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	73,52	954,61
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		596,36	110 Artigo 480 CLT		1.342,41
82 Hora Extras 100%	210,13	9.124,78	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
89 Hora Extras 90%	10,58	652,21	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	398,33
152 DSR Adicional Noturno		4.877,72	159 INSS Férias Mês Anterior		29,71
157 Férias Pagas Mês Anterior	1,00	191,50	167 Liquido Férias Mês Anterior		225,62
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		63,83	253 IRRF Descontado nas Férias		66,95
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	492,15	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.801,08
216 Férias Prop.Ind. Lei 12.506/11	1,00	492,15	1441 Descont Vale Transp mes Ant		105,58
220 Salário Afast Pago Empregador	81,00	5.767,69			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		2.164,20			
270 Férias No Mês	151,00	16.083,17			
271 1/3 de Férias no Mês		5.361,06			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	1.533,20	0,00			
1378 Diferença Dissidio		243,53			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.674,45	12.296,08			
1436 Diferença Salarial Mês Anterio		1.431,71			
1609 Adicional noturno 35%	1.371,34	12.283,86			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.355,20			
1631 Dif Salarial Parc 01/03		9.567,02			
1643 Abono salarial 01/03		721,06			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		28.266,06			
1663 Assis Fin Com Uniao 13o ano an		28.266,06			

Proventos: 386.367,19 **Descontos:** 99.895,22 **Liquido:** 286.471,97

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	368.078,61	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.:	351.348,74	Deduções:	55.060,96		
Base PIS:		Valor PIS:			

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	362.857,29	F.G.T.S.:	28.810,74	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	353,26	F.G.T.S. 13o. Salário:	28,26		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	10.675,90	F.G.T.S.:	854,07	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	752,08	F.G.T.S. 13o. Salário:	60,17		
Multa FGTS:	3.925,89	C.Social Multa 10%:	0,00		

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2025 a 31/01/2025

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

G P S

Cod. 1031	Segurados	35.614,52	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	35.614,52
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 90

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 82 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença: 21

Gozo de Férias: 10

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 01/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL FACERES **CNPJ/CEI/CPF:** 29.505.759/0002-99

Endereço : Rua CASTRO ALVES **Nº :** 1440

Compl. : SALA 04 **Bairro :** CENTRO

Cidade : Bady Bassitt **UF :** SP **Cep :** 15115-000

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
R.P.S.	Janeiro/2025	11,42
	Total	11,42

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 01/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL **CNPJ/CEI/CPF:** 29.505.759/0001-08

Endereço : Avenida Anísio Haddad **Nº :** 6751

Compl. : SALA 20 **Bairro :** Jardim Francisco F

Cidade : São José do Rio Preto **UF :** SP **Cep :** 15090-305

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Dezembro/2024	1.740,32
	Total	1.740,32

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 01/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL **CNPJ/CEI/CPF:** 29.505.759/0003-70

Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães **Nº :** 2520

Compl. : **Bairro :** Santa Casa

Cidade : Mirassol **UF :** SP **Cep :** 15135-002

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Dezembro/2024	10.129,92
Férias	Janeiro/2025	733,50
Rescisão	Janeiro/2025	520,64
	Total	11.384,06

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	2025308	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	11779	4,344.24	65.16	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	4,344.24	65.16	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	320	14,796.00	221.94	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	14,796.00	221.94	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	2025196	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	1394	24,413.40	366.20	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	24,413.40	366.20	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	11498	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	70	2,219.40	33.29	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	2,219.40	33.29	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.	20255063	26,900.61	403.51	
			1		
		Resumo Total	26,900.61	403.51	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS

Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Servicos Tomados)

Escrita Fiscal

Empresa : A14 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J 29.505.759/0003-70 **Insc. Est.**

92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	83951	3,925.00	58.88	

	Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total	3,925.00	58.88	

TOTAL DE IRRF INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 01-2025 R$ 1.396,96

Daniele
12/02/2025

Julieli 13/02/2025

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.11.48
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                4.330,55
DEBITO EM: 20/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 022012
AUTENTICACAO SISBB:        A.386.D97.DE5.785.9E7
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

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$ 4.330,55 (quatro mil trezentos e trinta reais e cinquenta e cinco centavos)** para pagamento do imposto CSRF ref 01/2025, 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 01/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25048.4409681-0)	**R$ 5.208,54**
Data pagamento da guia	20/02/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 480,64
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R$ 397,35
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 4.330,55
Valor transferido	R$ 4.330,55
Data da transferência bancária	20/01/2025

São José do Rio Preto-SP, 20 de fevereiro de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 25/02/2025 08:57:54-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Data da Transação: 20/02/2025
Nº Controle: 108.768.402.981.543.775
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:	858500005667 789303852506 510716250488 440968106034
Data do Pagamento:	20/02/2025
Número do Documento:	0716250484409681-0
Valor Total:	R$ 56.678,93
Autenticação Bancária:	070.646.173

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

```
Pti8srNG BvOlK5gl nBwU5gVS tIhDgcCJ s83BHTnv nJ@G@Xyq JrNxteE# AaDHirFe
TmEAICFe blniV3fB Zyb7Cr@I TPubZf@s oTuEoQyS tpxYlQ8M ykBz4kKd ib93GfkU
bfHt92PP ?b*RXz4A ZU9nVtuz *xQPspAD GcvjQBKV X?EUKfxq 00502025 006600.6
```

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

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
29.505.759/0001-08	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Janeiro/2025	20/02/2025	07.16.25048.4409681-0

Observações

Pagar este documento até: **20/02/2025**

Valor Total do Documento: **56.678,93**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	36.085,33			36.085,33
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	602,85			602,85
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	13.124,38			13.124,38
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	11,42			11,42
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	1.646,41			1.646,41
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	5.208,54			5.208,54
	Totais	**56.678,93**			**56.678,93**

85850000566 7 78930385250 6 51071625048 8 44096810603 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000566 7 | 78930385250 6 | 51071625048 8 | 44096810603 4

CNPJ: 29.505.759/0001-08
Número: 07.16.25048.4409681-0
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 56.678,93

Pague com o PIX

17/02/2025

17/02/2025

Detalhamento por periodicidade, natureza de rendimento e código de receita

> Por mês

Natureza do rendimento	Código de receita	Valor retido	Valor suspenso	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
15005	170806	R$ 547,04	-	R$ 547,04	-
15010	170806	R$ 31,50	-	R$ 31,50	-
15014	170806	R$ 40,21	-	R$ 40,21	-
15020	170806	R$ 0,00	-	R$ 0,00	-
15026	170806	R$ 877,97	-	R$ 877,97	-
15032	170806	R$ 149,69	-	R$ 149,69	-
15005	595207	R$ 1.695,82	-	R$ 1.695,82	-
15010	595207	R$ 97,85	-	R$ 97,85	-
15014	595207	R$ 124,67	-	R$ 124,67	-
15020	595207	R$ 20,93	-	R$ 20,93	-
15026	595207	R$ 2.805,39	-	R$ 2.805,39	-
15032	595207	R$ 464,08	-	R$ 464,08	-

Detalhamento por periodicidade e código de receita

> Por mês

Código de receita	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
170806	R$ 1.646,41	-
595207	R$ 5.208,54	-

CNPJ/CEI: 29.505.759/0002-99 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/01/2025 a 31/01/2025

Endereço: Rua CASTRO ALVES 1440 SALA 04 **Bairro:** CENTRO **Cidade:** Bady Bassitt **UF:** SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos		*Descontos*	
125 Prestação de Serviços	3.014,27	100 INSS Contribuinte Individual	602,85
		128 IRRF Sobre Serviços	11,42

Proventos: 3.014,27 **Descontos:** 614,27 **Liquido:** 2.400,00

Totais

Base INSS Empresa:	3.014,27	Base INSS Contr. Ind:	3.014,27	Base I.R.R.F.:	3.014,27
Base ISS:	3.014,27	Base INSS Terceiros:	0,00	Deduções:	602,85

G P S

Cod. 1031	Segurados	602,85	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	602,85
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Autônomos: 1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/01/2025 a 31/01/2025

Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20 **Bairro:** Jardim Francisco F **Cidade:** São José do Rio Preto **UF:** SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	60,00	6.176,98	13 IRRF Sobre Salário		2.422,89
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		204,20	19 Arredondamento Anterior		1,79
8 Adicional Insalubridade	40,00	607,20	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	470,78
16 Arredondamento Atual		1,30			
82 Hora Extras 100%	15,11	1.020,99			
152 DSR Adicional Noturno		243,60			
1434 Ajuda de Custo		708,21			
1609 Adicional noturno 35%	92,00	1.217,98			

Proventos: 10.180,46 **Descontos:** 2.895,46 **Liquido:** 7.285,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	9.470,95	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.:	9.470,95	Deduções:	470,78
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	9.470,95	F.G.T.S.:	757,68	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

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

G P S

Cod. 1031	Segurados	470,78	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	470,78
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 2

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 2 Empregados

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2025 a 31/01/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:** SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.267,00	195.132,61	11 INSS Sobre Salário	1.045,00	32.701,44
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.913,01	13 IRRF Sobre Salário	1.142,50	18.255,52
8 Adicional Insalubridade	1.560,00	22.223,52	36 Vale Transporte		386,44
57 Saldo de Salário	68,00	5.692,80	39 Faltas (Dias)	10,00	586,60
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	5.963,56	53 Liquido de Férias		19.576,20
59 13º Salário Proporcional	3,00	729,30	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	28,50	601,08
60 Férias Vencidas (Aqs1)	15,00	1.147,98	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	22,50	82,88
61 Férias Proporcionais	20,00	5.508,31	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	52,50	520,64
62 1/3 de Férias Indenizadas		382,66	73 Liquido de Rescisão		19.140,33
65 Multa FGTS 40% / 20%	3.925,89	0,00	95 Aviso Prévio Descontado		3.049,80
75 13º Salário Indenizado	1,00	376,04	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	73,52	954,61
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		596,36	110 Artigo 480 CLT		1.342,41
82 Hora Extras 100%	210,13	9.124,78	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
89 Hora Extras 90%	10,58	652,21	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	398,33
152 DSR Adicional Noturno		4.877,72	159 INSS Férias Mês Anterior		29,71
157 Férias Pagas Mês Anterior	1,00	191,50	167 Liquido Férias Mês Anterior		225,62
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		63,83	253 IRRF Descontado nas Férias		66,95
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	492,15	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.801,08
216 Férias Prop.Ind. Lei 12.506/11	1,00	492,15	1441 Descont Vale Transp mes Ant		105,58
220 Salário Afast Pago Empregador	81,00	5.767,69			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		2.164,20			
270 Férias No Mês	151,00	16.083,17			
271 1/3 de Férias no Mês		5.361,06			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	1.533,20	0,00			
1378 Diferença Dissidio		243,53			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.674,45	12.296,08			
1436 Diferença Salarial Mês Anterio		1.431,71			
1609 Adicional noturno 35%	1.371,34	12.283,86			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.355,20			
1631 Dif Salarial Parc 01/03		9.567,02			
1643 Abono salarial 01/03		721,06			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		28.266,06			
1663 Assis Fin Com Uniao 13o ano an		28.266,06			

Proventos: 386.367,19 **Descontos:** 99.895,22 **Liquido:** 286.471,97

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	368.078,61	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.:	351.348,74	Deduções:	55.060,96		
Base PIS:		Valor PIS:			

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	362.857,29	F.G.T.S.:	28.810,74	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	353,26	F.G.T.S. 13o. Salário:	28,26		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	10.675,90	F.G.T.S.:	854,07	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	752,08	F.G.T.S. 13o. Salário:	60,17		
Multa FGTS:	3.925,89	C.Social Multa 10%:	0,00		

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2025 a 31/01/2025

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

G P S

Cod. 1031	Segurados	35.614,52	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	35.614,52
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 90

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 82 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença: 21

Gozo de Férias: 10

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 01/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL FACERES **CNPJ/CEI/CPF:** 29.505.759/0002-99

Endereço : Rua CASTRO ALVES **Nº :** 1440

Compl. : SALA 04 **Bairro :** CENTRO

Cidade : Bady Bassitt **UF :** SP **Cep :** 15115-000

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
R.P.S.	Janeiro/2025	11,42
	Total	11,42

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 01/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL **CNPJ/CEI/CPF:** 29.505.759/0001-08

Endereço : Avenida Anísio Haddad **Nº :** 6751

Compl. : SALA 20 **Bairro :** Jardim Francisco F

Cidade : São José do Rio Preto **UF :** SP **Cep :** 15090-305

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Dezembro/2024	1.740,32
	Total	1.740,32

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 01/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL **CNPJ/CEI/CPF:** 29.505.759/0003-70

Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães **Nº :** 2520

Compl. : **Bairro :** Santa Casa

Cidade : Mirassol **UF :** SP **Cep :** 15135-002

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Dezembro/2024	10.129,92
Férias	Janeiro/2025	733,50
Rescisão	Janeiro/2025	520,64
	Total	11.384,06

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						
11498	03/01/2025	5.224,82		4.903,50	13/01/2025	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						
2025196	03/01/2025	10.357,20		9.720,23	13/01/2025	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						
20245255	03/12/2024	950,00		891,57	02/01/2025	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						
82510	06/12/2024	3.925,00		3.683,62	02/01/2025	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.						
20255063	03/01/2025	26.900,61		25.246,24	10/01/2025	174,85	807,01	269,00	1.250,86
	Total	26.900,61		25.246,24		174,85	807,01	269,00	1.250,86
A14	Fornecedor	53.249.194/0001-20	MARINHO ASSISTENCIA MEDICA LTDA						
70	08/01/2025	2.219,40		2.082,91	13/01/2025	14,43	66,58	22,19	103,20
	Total	2.219,40		2.082,91		14,43	66,58	22,19	103,20
A14	Fornecedor	16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL						
11779	08/01/2025	4.344,24		4.077,07	20/01/2025	28,24	130,33	43,44	202,01
	Total	4.344,24		4.077,07		28,24	130,33	43,44	202,01
A14	Fornecedor	18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME						
320	07/01/2025	14.796,00		13.886,05	13/01/2025	96,17	443,88	147,96	688,01
	Total	14.796,00		13.886,05		96,17	443,88	147,96	688,01
A14	Fornecedor	19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA						
1394	03/01/2025	24.413,40		22.911,98	13/01/2025	158,69	732,40	244,13	1.135,22
	Total	24.413,40		22.911,98		158,69	732,40	244,13	1.135,22

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	Csll Total	CSRF Total
	605,35	2.793,91	931,29	4.330,55

Daniele
12/02/2025

13/02/2025

```
21/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:41:15
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                 21/02/2025
NR. DOCUMENTO               550.111.000.030.582
VALOR TOTAL                                880,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDPAPAER C M MED E HOS
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         30.582-0
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.C79.F2E.154.A48.F43
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, 3887
Bairro: JARDIM ALVORADA
15137-112 Mirassol - SP
Fone: (17)3253-5274

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]
1 - SAÍDA

Nº 8.935
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0115.3118.7800.0115.5500.1000.0089.3510.0885.9073

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
135250218529387 - 24/01/2025 14:48:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	24/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	24/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(017)3253-5174	SP		14:48:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

8935/1 - 23/02/25 - 880,00 23/02/25

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
880,00	158,40	0,00	0,00	880,00

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	880,00

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 LIQUIDO
				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
1546 34024200	OXIRIO PLUS GALAO 5L CONCENTRADO (PEROXIDO) Lote: 2304971 - 01/12/2025 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	GL	1,0000	880,0000	0,0000 0,0000 %	880,00	880,00	158,40 0,00	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 27/01/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/01/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PARA DEPOSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL, NUMERO DO BANCO: 001, AGENCIA: 0111-2, CONTA CORRENTE 30.582-0 /Inf. Contribuinte: Venda direta / Regime Especial - conforme prescrevem os incisos I e II do artigo 1 da Portaria CAT 116/2017/ Processo de Cadastramento - Nro027107/2018 / 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. Tributo aproximado R$: 118,36 Federal R$: 158,40 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

CADASTRO CLIENTES	
NOME/RAZÃO SOCIAL:	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CPF/CNPJ:	29.505.759/0003-70
RG/INSCR. ESTADUAL:	
ENDEREÇO:	Avenida Dr. Eliezer Magalhães, 2520.
BAIRRO:	SANTA CASA
CIDADE/UF:	MIRASSOL/SP
CEP:	15.135-002
TELEFONE:	(17) 4040-4273
E-MAIL:	administrativo2@institutofaceres.org.br; administrativo@institutofaceres.org.br
CONTATO:	Sônia Santana/Jucinéia
VENDEDOR(A)	**JANE**

PEDIDO	
COND. DE PAGAMENTO:	28 dias no Boleto Brancário
FRETE:	CIF.

PRODUTO	QUANTIDADE	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
OXIRIO PLUS 5L	1	880	880
		0	0
		0	0
		0	0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
	TOTAL PEDIDO		**880,00**

OBSERVAÇÕES:	ESTA INFORMAÇÃO DEVERÁ ESTAR NO CORPO DA NF OU OBS. Deve ser identificado na Nota

Prefeitura do Município de Mirassol

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

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2024 215476

Contribuinte: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALA

Localização.: AV DR ELIESER MAGALHAES 3887
SANTA CASA - Mirassol - SP CEP: 15135002

CPF/CNPJ.: 15.311.878/0001-15

Requerente.: JUCI

Finalidade...: CONSULTA

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

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

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

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 21 de Novembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 181397339181397

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.311.878/0001-15
Razão Social: MEDPADER COME DE MAT MED E HOSP LTDA
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ 2605 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-000

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

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

Validade: 04/02/2025 a 05/03/2025

Certificação Número: 2025020408231937194100

Informação obtida em 19/02/2025 09:41:28

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

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

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

Nome: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA
CNPJ: 15.311.878/0001-15

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:05:52 do dia 05/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2025.
Código de controle da certidão: **8275.29A2.4048.BD7C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.02.24
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                680,64
DEBITO EM: 21/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 022101
AUTENTICACAO SISBB:        2.57B.F51.043.DD4.C39
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 484 Código de Verificação ZWDDFUJD4 Emissão da NFS-e 06/02/2025 11:27	
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 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)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, MANUTENÇAO CONSERVAÇAO JARDIM

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: R$ 142,72 (17,84% - FONTE IBPT)

RETENÇÃO DE INSS : 11,00% = 88,00

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	800,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	88,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	02/2025	Base de Cálculo	800,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,92
Munícipio Incidência	MIRASSOL - SP	ISSQN	31,36
ISSQN a Reter	(X) Sim () Não	Valor Líquido	680,64

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	88,00	ISS	31,36

VR. LIQUIDO A PAGAR: 680,64
18/02/2025

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
18.02.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
18.02.25

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		VB DOS SANTOS	JARDINAGEM ALEMÃO	JARDINEIRO EDSON
PRODUTO	**QUANT.**			
ROÇAR A ÁREA VERDE EM TODA EXTENSÃO DA UPA		800,00	1.200,00	800,00
TOTAL		**800,00**	**1.200,00**	**800,00**
COND. DE PAGTO.		A prazo	A vista	A vista
PRAZO DE ENTREGA		a combinar	a combinar	a combinar
FRETE		CIF	a combinar	CIF
OBSERVAÇÃO		depósito 10 dias	pagamento à vista, Pix ou no cartão	pagamento à vista, Pix ou no cartão - NÃO EMITE NOTA FISCAL
CONTATO		whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA		6/1/2025	6/1/2025	6/1/2025

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10/01/25

Luciana Vieira
Aux. Administrativo
28.735.541-7
10/01/25

VB DOS SANTOS
SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO

CNPJ:31.859.394/0001-61

ENDEREÇO: RUA SÔNIA TEREZINHA DOS SANTOS Nº256 SALA 1

CEP:15042.062 TELEFONE (17)98108-4837 /98118-5052

ORÇAMENTO REFERENTE ROÇADA JARDIM UPA MIRASSOL 08/01/2025

- ROÇADA DA ÁREA VERDE EM TODA A EXTENSÃO DA UPA
- RETIRADA DE TODA A VEGETAÇÃO ROÇADA PARA DESCARTE EM ÁREA DE PONTO DE APÓIO

VALOR:800,00

OBSERVAÇÕES:

FORMA DE PAGAMENTO: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA
AG:4942
CONTA:003.00000721-5
BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
VB DOS SANTOS SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO

VB DOS SANTOS SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO E JARDINAGEM

VALDINEI BATISTA DOS SANTOS

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10.01.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
10/01/25

Conversas

JARDINEIRO

Tudo Não lidas Favoritas

Grupos

CONVERSAS



Jardineiro 16/12/2024
obrigada!!



Jardineiro Francis... 06/12/2024
Boa tarde?



Jardineiro 06/12/2024
Bom dia ?



Terreno 06/12/2024
Ok



Jardineiro Edson ... 04/12/2024
Para ver certinho com o senhor

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10.01.25

Jacicleia Pereira
Aux. Administrativa
28.735.541-7
10.01.25



Jardineiro Edson F...

0:53 11:18

0:15 11:18

Qual seria a forma de pagamento? 11:21

Você fatura no boleto? 11:22

Não 11:22

Por transferência bancária você daria uns 6 dias? 11:24

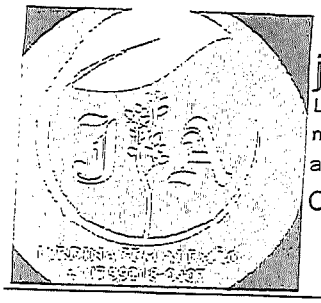
Sim.
Ficaria 800,00 13:02

Perfeito 13:20

Poderia fazer esse orçamento e me mandar em PDF? 13:20

02/12/2024

Digite uma mensagem



jardinagem alemão

Luiz Henrique Rodrigues dos Santos 44816655000108
manutenção em jardim paisagismo etc
av Luiz bottaro filho 205 casa 492
Contato: 17 992080407

Cliente: upa Mirassol
Contato:

ORÇAMENTO Nº: 1715373541

Descrição:

	Valor:
referente a roçada de grama interna areas verde (jardim) incluso recolhimento de todo resíduo	1.200,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10.01.25

Jaciara Pinheiro
Aux. Administrativo
10.01.25

Total:

R$ 1.200,00

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.859.394/0001-61

Razão Social: V B DOS SANTOS SERVICOS DE CONSTRUCAO

Endereço: RUA SONIA THEREZINHA DOS SANTOS 256 SALA 01 / RESIDENCIAL GABRIE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15042-062

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

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

Validade:17/02/2025 a 18/03/2025

Certificação Número: 2025021802205283648463

Informação obtida em 19/02/2025 15:08:03

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: V B DOS SANTOS SERVICOS DE CONSTRUCAO
CNPJ: 31.859.394/0001-61

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

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 11:12:01 do dia 18/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/08/2025.
Código de controle da certidão: **FCDA.025A.FE70.7E00**
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: 2201582/2025

Contribuinte: V B DOS SANTOS SERVICOS DE CONSTRUCAO

CPF ou CNPJ do Solicitante: 31.859.394/0001-61

Endereço: R SÔNIA THEREZINHA DOS SANTOS, 256 SALA 01

Cadastro: 3558710

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 19 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 15:11:15 do dia 19/02/2025

Código de controle da certidão: 000371.405518.000355.871021.902202.5151388

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

25/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:02:41
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080245188293683875580009899990000473736
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 22.102
DATA DE VENCIMENTO 21/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.737,36
VALOR COBRADO 4.737,36
==========
NR.AUTENTICACAO 4.38E.B0A.502.D5F.C97
==========
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: 4.143 Emitida em: 11/02/2025 Código Verificação: CLD5LS44Q

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 1.071,800 X R$ 4,42000 VENCIMENTO 21/02/2	4,42000	1.071,80	4.737,36

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 4.737,36		12/02/2025	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Parcela 1 - Vencimento: 21/02/2025. ID(s): 601733. PERIODO DE 01/01/2025 A 31/01/2025 - 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 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	**4.737,36**	**Valor dos Serviços**	**4.737,36**
(-) Descontos:	0,00	(-) Deduções	
(-) Retenções Federais:	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	
(-) ISS Retido na Fonte:	0,00	(=) Base de Cálculo:	4.737,36
		(x) Alíquota (%):	2,00
Valor Líquido:	**4.737,36**	**Valor do ISS:**	**94,75**

Para comprovar a autenticidade deste documento, acesse: http://200.95.195.86:5656/issweb/paginas/login.jsf

4131

Banco Itaú | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	Agência / Cód. Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
Lavebras Gestão de Texteis S.A	2938/38755-8	11/02/2025	21/02/2025
Pagador	**Nosso Número**	**Número do Documento**	**Valor**
Instituto Saude - Organizacao Social Faceres	109/00024518-8	4143-1	**4.737,36**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R$ 94,75 APOS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$ 1,58 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 21/02/2025

Autenticação Mecânica

Banco Itaú | 341-7 | 34191.09008 02451.882936 83875.580009 8 99990000473736

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.					21/02/2025
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
11/02/2025	4143-1	DM	NÃO	11/02/2025	109/00024518-8
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$		4.737,36	**4.737,36**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R$ 94,75 APOS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$ 1,58 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 21/02/2025

(-) 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:

Sônia Dominge Soriano
Gerente Administrativa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
17.02.25

ATESTO

Instituto Saude - Organizacao Social Faceres, CNPJ 29.505.759/0003-70, Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520, Santa Casa, Mirassol/SP, confirma que o fornecedor Lavebras Gestão de Texteis S.A, CNPJ 06.272.575/0077-48 - cumpriu com os termos do contrato, razão pela qual foi emitida a fatura e/ou nota fiscal de número 4143, relativo a ID(s): 601733. PERIODO DE 01/01/2025 A 31/01/2025 - 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 .

Data _____

Nome por extenso do funcionário _____

Assinatura _____

Número da matrícula ou funcional _____

Email _____

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

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

Nome: LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A.
CNPJ: 06.272.575/0001-40

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

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

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:51:04 do dia 18/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/03/2025.
Código de controle da certidão: **0637.C516.5474.C077**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.272.575/0001-40

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:29/01/2025 a 27/02/2025

Certificação Número: 2025012905311284573329

Informação obtida em 14/02/2025 10:34:51

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

25/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:02:59
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090299321700500045792173799990000014500
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 22.103
NOSSO NUMERO 29932170000045792
CONVENIO 02993217
DATA DE VENCIMENTO 21/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 145,00
VALOR COBRADO 145,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.DD5.D11.63C.F4D.964
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

EASY CONNECT
CPF/CNPJ: 15.310.785/0001-76 **IE:** 451046410118 **IM:** 17411
Endereço: Rua São Sebastião, 1766 - 15130-071 - Centro - Mirassol/SP
Telefone: (17) 3242-9939
Email: bpo1@qualityctb.com.br

Modelo 21	
Número	Série
134186	U
Data de Emissão	
03/02/2025	
Data de Prestação	
03/02/2025	

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 02/2025 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
07/02/25

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)

97B0.9E2C.2C53.FB87.06B7.0571.24D3.9701

OBSERVAÇÃO

PLANO ENSY 3 02/2025 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.

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
05.02.25

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02993.217005 00045.792173 7 99990000014500

Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME	
Vencimento 21/02/2025	
Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8	
Nosso Número 29932170000045792	
(=) Valor do Documento 145,00	
(-) Descontos	
(-) Outros Descontos / Abatimentos	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária até o vencimento**					Vencimento 21/02/2025
Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME					Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8
Data do Documento 14/10/2024	No. do Documento 274467	Espécie DS	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2024	Nosso Número 29932170000045792
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,

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(=) Valor Cobrado

Pagador: **INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**
AV: DR ELIESER MAGALHÃES, 2520
SANTA CASA - MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
Login/Central: instituto.faceres

Sacador / Avalista: CPF/CNPJ:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Sônia Doniz[illegible] Santana
Gerente Administrativa
07/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
05.02.25

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:25/01/2025 a 23/02/2025

Certificação Número: 2025012508101966432250

Informação obtida em 07/02/2025 09:47:58

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

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

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro: 2
Nr. Cadastro: 17411-0

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.

25/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:03:10
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.

03399939583850000001357182601013799950000100061
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 22.104
DATA DE VENCIMENTO 21/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,61
VALOR COBRADO 1.000,61
==========
NR.AUTENTICACAO 0.811.7B8.67B.365.3FF
==========
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
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: 8093763 0002. 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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG. 28.735.541-7
26.12.24

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/12/24

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 423[illegible]2

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

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica

Patrícia Vieira
Aux. Administrativo
Mat. 22.735.541-7
26.12.24

SANTANDER | **033-7** | Num.Nota..: 0112664 | Vendedor: 3663 | Emissao: 19/12/24-05:54:34 | **Recibo de Entrega**

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	Agencia/Beneficiario: 3137/9395385
Pagador.: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	Nosso Numero: 0157182-6
Documento.: 0112664 / Parcela: 02/02 / Vencimento: 17/02/2025	Valor do Documento em R$: 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

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23/12/24

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	

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

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica

Cristina Vieira
Administrativa
CPF: 28.785.541-7
26.12.24

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

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

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

Certificação Número: 2024121902581450767202

Informação obtida em 26/12/2024 11:56:57

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

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

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

Nome: 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.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO NÚMERO 2222191

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: Quinta-feira 26 Dezembro 2024.

EMITIDA: Terça-feira 26 Novembro 2024 às 11:51:58

Código de Validação: 127292222191

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

QRCode

Digitally signed by PRODATA INFORMATICA LTDA:02744987000184
Date: 2024.11.26 11:51:58 GMT-03:00
Reason: SIG - PRODATA INFORMÁTICA LTDA
Location: PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIANIA

```
24/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:31:29
011100111          SEGUNDA VIA              0006
          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                 24/02/2025
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.931
VALOR TOTAL                                1.368,86
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAMIRES ALVES DE SOUZA
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.931-4
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.FD0.C88.2BB.B14.8D9
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Relação de Totais Líquidos

Período de: 20/02/2025 à 20/02/2025

Férias

Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL
C.N.P.J./CEI: 29.505.759/0003-70
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães
Nº: 2520
Complemento:
Bairro: Santa Casa
Cidade: Mirassol
UF: SP **CEP:** 15135-002

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
103	TAMIRES ALVES DE SOUZA	431.611.648-73	20/02/2025	1.368,86
			Total:	**1.368,86**

29/01/2025

29/01/2025

```
24/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:14:18
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                 24/02/2025
NR. DOCUMENTO                554.482.000.024.873
VALOR TOTAL                                78,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADMED PROD E SERVICOS
AGENCIA: 4482-2          CONTA:         24.873-8
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.353.581.EDC.99F.4A8
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Plan OK ch Nit 04

RECEBEMOS DE: ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 29/01/2025 VALOR TOTAL: 78,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACER, AV. DR. ELIEZER MAGALHAES,, SANTA CASA, MIRASSOL

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º 000.001.493
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

admed produtos e serviços

ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA

RUA BASILEU ESTRELA,232 CENTRO Cep:15.150-000
MONTE APRAZIVEL-SP
Fone: 17 99778-8795

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL, ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N.º 000.001.493
SÉRIE 1
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
35250132386697000177550010000014931000003242

Consulta de autentificação 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 DENTRO DO ESTADO	135250256847152 29/01/2025-08:18:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
462047964110		32.386.697/0001-77

DESTINATÁRIO /REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZACÃO SOCIAL FACER	29.505.759/0003-70	29/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / CENTRO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. DR. ELIEZER MAGALHAES. 2520	SANTA CASA	15130-000	29/01/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	SP			

FATURA / DUPLICATA

001493/1-1 26/02/2025 78,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VLR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
228	LANTERNA CLINICA MIKATOS PRATA Tributacão aproximada R$5.09 de trib.federais e R$9.36 de trib.estaduais	90189099	0102	5102	UN	2	39.00	78.00	0.00	0.00	0.00	0	0

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 29/01/25
Maria Isabel G. Bardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 37392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
31/01/25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 28.725.541-7
30.01.25

Entrada Farmacia 859 29/01/25

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI BANCO DO BRASIL - AG: 4482-2 - CC: 24.873-8 PIX - CNPJ: 32.386.697/0001-77 Contrato de Gestao n. 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Publico n. 009/2022; Processo n. 223/2022 D.A.- D.C.L - Mirassol/SP Instituto de Saude - Organizacao Social Faceres. Tributação aproximada R$5,09 de trib.federais e R$9,36 de trib.estaduais Fonte:IBPT/FECOMERCIO RS Xe	

Depósito 25/02/25

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 04-01/2025 MAPA: 04-01/2025 | DATA: 24/01/2025

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME:MARIA ISABEL G. BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0003-70
RUA: AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP: 15.135-002

FORNECEDOR

Razão Social:

ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 32.386.697/0001-77
e-mail: COMERCIAL@GRUPOADEMED.COM.BR
endereço: RUA BASILEU ESTREIA,232 – BAIRRO CENTRO- MONTE APRAZÍVEL - CEP:15150-000
Telefone(17)981113634

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	LANTERNA CLINICA MÉDICA LED PORTÁTIL	MIKATOS	2	UNIDADE	R$ 39,000	R$ 78,00
						R$ -

SUB-TOTAL	R$ 78,00
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 78,00
COND.PAGTO	BOLETO 30 DIAS
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
31/01/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
29/01/25

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

a. Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
b. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
c. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

MAPA COTAÇÃO 04-01/ 2025

INSTITUTO FACERES

DATA: 14/01/2025 MAPA COTAÇÃO 04-01/2025

Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	Contatos	ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 32.386.697/0001-77				VIVACOR ELETROMEDICINA CNPJ:05.112.847/0001-81				MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS LTDA -EPP CNPJ:06.189.855/0001-99			
					Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total
1	LANTERNA CLINICA MÉDICA LED PORTÁTIL	2	UNIDADE		R$ 39,00		MIKATOS	R$ 78,00	R$ 70,00		MIKATOS	R$ 140,00	R$ 178,50		MD	R$ 357,00
				Valor Total	R$ 78,00				R$ 140,00				R$ 357,00			
				Desconto	0%				0%				0%			
				Valor Líquido	R$ 78,00				R$ 140,00				R$ 357,00			
				Condição de Pagamento	DEPOSITO 28 DIAS				BOLETO 28 D				BOLETO 15 DIAS			
				Prazo de Entrega	IMEDIATA				IMEDIATA				IMEDIATA			

RESPONSÁVEL: MARIA ISABEL G BERNARDELI

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

[X] Atende ao Orçamento da Unidade.

[ ] Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
31/01/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

1178

admed
produtos e serviços

Cliente: Instituto de Saúde – Organização Social Faceres	CNPJ: 29.505.759/0003-70
Endereço: Av. Dr. Eliezer Magalhaes, 2520 Bairro: Santa Casa	E-mail:
Cidade: Mirassol - SP CEP:15130-000	Responsável: Maria Izabel Tel.: 17 3042-1256
Data: 14/01/2025	Número do Orçamento: 14012025

Orçamento de venda de materiais e equipamentos:

Qt.	Un	Descrição:	Valor Unit.	Valor Total
02	Un	Lanterna Clínica Mikatos Prata 	R$39,00	R$78,00
		Total		R$78,00

Validade da Proposta: 10 dias
Prazo de entrega: até 07 dias
Forma de Pagamento: 28 dias

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
31/01/25

ADMED Produtos e Serviços
17-981113634

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 443922

Vivacor
Eletromedicina
17 - 3353-8122 contato@vivacoreletromedicina.com.br

São José do Rio Preto, 23 de janeiro de 2025.

À
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70 O.S. FACERES
A/C: Maria Isabel
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

Conforme solicitação, estamos enviando orçamento abaixo:

03 unidades - LANTERNA CLÍNICA LED TIPO CANETA - MIKATOS / MISSOURI
DESCRIÇÃO:
A Lanterna Mikatos Led é um aparelho portátil utilizado para auxiliar a iluminação nos exames clínicos de rotina em Hospitais, Clínicas e Consultórios Médicos em geral.
INFORMAÇÕES TÉCNICAS:
Marca: Mikatos
Lâmpada: LED
Temperatura de cor: 5.500K - 6.000K (Kelvin) Branco Frio
Fluxo Luminoso: 4.000 mCd (miliCandelas)
LUX: 5.000 a 10cm
Tensão Elétrica: 3,0V (Volts)
Corrente Elétrica: 25 mA (miliAmpéres)
Vida útil (mínima): 20.000 horas
Funcionamento: 2 Pilhas Alcalinas (Tamanho AAA) *Não acompanha o produto
Material: Alumínio Anodizado
Dimensões do Produto: 134mm x Ø11,7mm
Dimensões da Embalagem: 190mm x 50mm x 95 mm
Peso com embalagem: 20g
Validade: Indeterminada
INSTRUÇÕES DE USO:
Retirar a tampa da extremidade do cabo girando no sentido anti-horário.
Colocar dentro do cabo 2 pilhas pequenas AAA (pilhas não acompanham o produto) e rosquear no sentido horário a tampa na extremidade para fechar a lanterna.
Para ligar é necessário pressionar o clip e manter pressionado enquanto se está usando. Desta forma não há riscos de esquecer a lanterna ligada quando não estiver em uso, aumentando a vida útil da lâmpada e poupando a carga da pilha.
Para desligar é só deixar de pressionar o clip.
Valor unitário: R$ 70,00 **Total: R$ 210,00**

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

Condições de pagamento: 28 dias
Prazo de entrega: até 15 dias
Validade da proposta: 05 dias

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
31/01/25

Medsystem
Trabalhando pela vida

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
(15) 3033-1732
CNPJ: 06.189.855/0002-70
ORÇAMENTO Nº:99.226

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

Telefone: (17) 3042-1256 **Fax:**
Contato:
Cidade: MIRASSOL
UF: SP **CEP:** 15135-002
I.E: **Data:** 24/01/2025
Pagto: 20 DIAS

Item	Descrição	Qtde	Unitário	Valor item
1	LANTERNA CLÍNICA MD LED RADIANTLITE II METAL PRETA	3	178,50	535,50

Local de entrega:
End: ,
Bairro:
Cidade:

CEP:
UF:
Tipo de Frete:CIF
Prazo de Entrega:20 DIAS

Desconto: R$ 0,00
Frete:0,00
Valor Total:R$ 535,50
Validade Proposta: 10 DIAS

Carimbo:

Responsável Região: COMERCIAL
Responsável Orçamento: MARIANA

Autorização

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

Descrição



Liga aeroespacial de alumínio, 60% mais forte e ainda assim muito leve.
Coloridas por anodização com belo acabamento.
Iluminação LED de alta performance com potência de 3V.
Possui conveniente clip de bolso para melhor comodidade.
O LED é protegido evitando quebras por quedas acidentais.
Acionamento liga/desliga da iluminação através do clip.
Vida útil do LED por mais de 10.000 horas.
Alimentação através de duas pilhas alcalinas "AAA" inclusas.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
31/01/25

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

APÓS APROVADO, SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO. ESTOQUE DE ACORDO COM DISPONIBILIDADE NA CONFIRMAÇÃO DO PEDIIDO.
APÓS A VALIDADE OS PRODUTOS PODERÃO SOFRER REAJUSTE SEM PRÉVIO AVISO.

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:08/01/2025 a 06/02/2025

Certificação Número: 2025010804135281162000

Informação obtida em 08/01/2025 09:49:09

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

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

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

Nome: ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA
CNPJ: 32.386.697/0001-77

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:49:58 do dia 20/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/02/2025.
Código de controle da certidão: **BCF1.7CCC.780C.B221**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

Praça São João, 117 - CENTRO - Monte Aprazivel

CNPJ: 53.221.701/0001-17

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

000028635

Contribuinte	CPF/CNPJ
ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA	**32.386.697/0001-77**

Logradouro	Número	Complemento
RUA BASILEU ESTRELA	**232**	

Bairro	CEP
CENTRO	**15150000**

Cidade	UF
MONTE APRAZIVEL	**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, NÃO POSSUI DIVIDA VENCIDA E SIM A VENCER 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 09:37:06 do dia 06/01/2025

Válida até 05/02/2025

Código de Controle da Certidão/Número 8FE8B84AB43A8EAB

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
24/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:14:40
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                 24/02/2025
NR. DOCUMENTO                554.482.000.024.873
VALOR TOTAL                            1.910,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADMED PROD E SERVICOS
AGENCIA: 4482-2          CONTA:         24.873-8
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.E5A.51E.5C0.937.63D
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
935

Código de Verificação de Autenticidade
4UL6612EE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/01/2025 às 09:11:39

Chave de Acesso
627298T9FJSH7QV7XBRBUCKPNNRAX842

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
				29/01/2025

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
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 do Eletrocardiógrafo, modelo EP12, marca Dixtal, série 162904100, acompanha cabo de paciente, recuperação do gabinete, teste de calibração e segurança elétrica	350,00	R$ 350,00
1,00	UN	Conserto do Monitor de Pressão Arterial, modelo PX-200, série 10EQ00229, marca Emai, acompanha sensor, cabo de força, tubo PNI e braçadeira, reparo na placa de PNI, troca do tubo e testes de calibração e segurança elétrica	680,00	R$ 680,00
1,00	UN	Conserto do Monitor, modelo MX500, série 10E200786, marca Emai, acompanha cabo de força e sensor de oximetro, reparo no gabinete, troca do conector de PNI, tubo e testes de calibração e segurança elétrica	880,00	R$ 880,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 1.910,00		30/01/2025	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
31/01/25

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$ 1.910,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.910,00**	**R$ 66,11**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.910,00

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 **935** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4UL6612EE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Facineia Vieira
Aux. Administrativa
30.01.25

4029
25102

MAPA COTAÇÃO 03-01/ 2025

DATA: 22/01/2025 MAPA DE COTAÇÃO 03-01/2025

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 162904100, RECUPERAÇÃO DE GABINETE ,TESTE CALIBRAÇÃO E SEGURANÇA ELÉTRICA	1	UNID		R$ 350,00			R$ 350,00	R$ 540,00			R$ 540,00	R$ 390,00			R$ 390,00
2	CONSERTO DO MONITOR DE PRESSÃO ARTERIAL, MODELO PX-200, SÉRIE 10EQ00229, MARCA EMAI, ACOMPANHA SENSOR, CABO DE FORÇA, TUBO PNI E BRAÇADEIRA, REPARO NA PLACA DE PNI, TROCA DO TUBO E TESTES DE CALIBRAÇÃO E SEGURANÇA ELÉTRICA	1	UNID		R$ 680,00			R$ 680,00	R$ 790,00			R$ 790,00	R$ 710,00			R$ 710,00
3	CONSERTO DO MONITOR, MODELO MX500, SÉRIE 10E200786, MARCA EMAI, ACOMPANHA CABO DE FORÇA E SENSOR DE OXÍMETRO, REPARO NO GABINETE, TROCA DO CONECTOR DE PNI, TUBO E TESTES DE CALIBRAÇÃO E SEGURANÇA ELÉTRICA	1	UNID		R$ 880,00			R$ 880,00	R$ 970,00			R$ 970,00	R$ 900,00			R$ 900,00
				Valor Total	R$ 1.910,00				R$ 2.300,00				R$ 2.000,00			
				Desconto	0%				0%				0%			
				Valor Líquido	R$ 1.910,00				R$ 2.300,00				R$ 2.000,00			
				Condição de Pagamento	DEPOSITO 28 DIAS				BOLETO 15 DIAS				BOLETO 10 DIAS			
				Prazo de Entrega	IMEDIATA				40 DIAS				20 DIAS			
	RESPONSÁVEL: MARIA ISABEL G. BERNARDELI															

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

[X] Atende ao Orçamento da Unidade.

[ ] Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
31/01/25

1187

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: 22/01/2025	Número do Orçamento: 22012025

Orçamento de Prestação de Serviços;

Item	Descrição:	VALOR
01	Conserto do Eletrocardiógrafo, modelo EP12, marca Dixtal, série 162904100, acompanha cabo de paciente, recuperação do gabinete, teste de calibração e segurança elétrica	R$350,00
02	Conserto do Monitor de Pressão Arterial, modelo PX-200, série 10EQ00229, marca Emai, acompanha sensor, cabo de força, tubo PNI e braçadeira, reparo na placa de PNI, troca do tubo e testes de calibração e segurança elétrica	R$680,00
03	Conserto do Monitor, modelo MX500, série 10E200786, marca Emai, acompanha cabo de força e sensor de oxímetro, reparo no gabinete, troca do conector de PNI, tubo e testes de calibração e segurança elétrica	R$880,00
	TOTAL	R$1.910,00

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

ADMED Produtos e Serviços

Maria Izabel G. Jo. Marder...
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Kagimed

Comercio e servicos 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 2101-25

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 MX500, série 10E200786, marca EMAI
Vlr unitário R$970,00 **Valor Total R$970,00**

Item 02 – Manutenção corretiva Monitor de Pressão, modelo PX-200, série 10EQ00229, marca EMAI
Vlr unitário R$790,00 **Valor Total R$790,00**

Item 03 – Manutenção corretiva Eletrocardiógrafo, modelo EP12, série 162904100, marca Dixtal
Vlr unitário R$540,00 **Valor Total R$540,00**

Total do orçamento: R$2.300,00

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

Votuporanga/SP 21/01/2025

Gilberto Cordeiro Saldanha

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

NR Eletro Medicina | *Assistência Técnica Especializada*

São José do Rio Preto/SP 24 de janeiro de 2025.

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 de Pressão, modelo PX-200, série 10EQ00229, marca Emai
Unitário: R$710,00 **R$710,00**

Item: 02
CONSERTO DO EQUIPAMENTO: – Monitor, modelo MX500, série 10E200786, marca Emai
Unitário: R$900,00 **R$900,00**

Item: 03
CONSERTO DO EQUIPAMENTO: – Eletrocardiógrafo, modelo EP12, série 162904100, marca Dixtal
Unitário: R$390,00 **R$390,00**

Valor total do orçamento: R$ 2.000,00

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

NR Eletro Medicina

Izabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

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:08/01/2025 a 06/02/2025

Certificação Número: 2025010804135281162000

Informação obtida em 08/01/2025 09:49:09

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

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

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

Nome: ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA
CNPJ: 32.386.697/0001-77

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:49:58 do dia 20/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/02/2025.
Código de controle da certidão: **BCF1.7CCC.780C.B221**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

Praça São João, 117 - CENTRO - Monte Aprazivel

CNPJ: 53.221.701/0001-17

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

000028635

Contribuinte	CPF/CNPJ
ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA	**32.386.697/0001-77**

Logradouro	Número	Complemento
RUA BASILEU ESTRELA	**232**	

Bairro	CEP
CENTRO	**15150000**

Cidade	UF
MONTE APRAZIVEL	**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, NÃO POSSUI DIVIDA VENCIDA E SIM A VENCER 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 09:37:06 do dia 06/01/2025

Válida até 05/02/2025

Código de Controle da Certidão/Número 8FE8B84AB43A8EAB

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

25/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:56:53
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083221662293980466910009510050000117017
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 22.401
DATA DE VENCIMENTO 27/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.170,17
VALOR COBRADO 1.170,17
==========
NR.AUTENTICACAO F.BB7.10D.0D9.075.38E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

NOTA FISCAL
Nº 000017817
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 000017817
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0260 6192 0200 2515 5503 2000 0178 1714 8139 5420

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	135250340431987 / 06.02.2025 - 12:44:24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	06.02.2025
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		27.02.2025	1.170,17			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
1.170,17	210,63	0,00	0,00	1.032,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
137,31	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	AVP5564	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Cilindro			699,930 KG	123,930 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 100%	2804.40.00	000	5103	M3	90,000	11,476220	1.032,86	1.170,17			210,63	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
00376857 - 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: 00376857 . Remessa: 2005193248 NFe Cobertura: 000159092-031 .
Lotes dos produtos: BRCFAAC926 = 9,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 1.756,10

RESERVADO AO FISCO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 35.541-7
A 02-25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
A 02-25

1169
24/02

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo de Entrega

Beneficiário **Messer Gases Ltda** CNPJ - 60.619.202/0001-48 AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP				Agência/Código do Beneficiário 2938/04669-1
Sacado INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ - 29.505.759/0003-70				Nosso Número 109/00322166-2
Vencimento 27/02/2025	Nº do Documento 0001781701	Espécie Doc. DMI		Valor do Documento 1.170,17
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 32216.622939 80466.910009 5 10050000117017

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 27/02/2025
Beneficiário **Messer Gases Ltda** CNPJ - 60.619.202/0001-48 AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP					Agência/Código do Beneficiário 2938/04669-1 Para Uso do Banco
Data do Documento 06/02/2025	Número do Documento 0001781701	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 06/02/2025	Nosso Número 109/00322166-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.170,17

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$1,56 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 32216.622939 80466.910009 5 10050000117017

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ
Vencimento 27/02/2025
Beneficiário
Messer Gases Ltda CNPJ - 60.619.202/0001-48
AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP
Agência/Código do Beneficiário 2938/04669-1
Data do Documento 06/02/2025 | Número do Documento 0001781701 | Espécie documento DMI | Aceite N | Data do Processamento 06/02/2025
Nosso Número 109/00322166-2
Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R$ | Quantidade | Valor
(=)Valor do Documento 1.170,17

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$1,56 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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
28.735.541-7
17.02.25

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: 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: 13/02/2025 a 14/03/2025

Certificação Número: 2025021319490439830354

Informação obtida em 19/02/2025 09:47:55

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

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: 554234/2025

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 21/03/2025

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

```
25/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   07:57:09
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
NU PAGAMENTOS - IP
------------------------------------------------
26091870893446026377471800000003310050000072000
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                            22.402
DATA DE VENCIMENTO                   27/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                    24/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       720,00
VALOR COBRADO                            720,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.E43.DE0.EF2.C0B.F81
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 89 Código de Verificação U4AE0AQAF Emissão da NFS-e 18/02/2025 08:48	
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 com fornecimento de peça e mão de obra.
Desentupimento de vaso sanitario, troca de 3 sifão, troca de 2 torneiras, troca de 1 flexivel, troca de maçaneta porta.

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 SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

Pagamento atraves de boleto bancario para 27/02/2025.

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	720,00
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	02/2025	Base de Cálculo	720,00
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	720,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 720,00			18/02/2025

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 29.735.541-7
18.02.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
18.02.25

BENEFICIÁRIO : SMALL REPAIR

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
SMALL REPAIR	52958874000150	27/02/2025	720,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
—	187083446026377718	

260-7 **26091.87089 34460.263774 71800.000003 3 10050000072000**

Local de Pagamento					Vencimento
Em qualquer banco até o vencimento					27/02/2025
Beneficiário				**CNPJ/CPF**	**Agência / Código do Beneficiário**
SMALL REPAIR				52958874000150	—
Data do Documento	**Nº do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data do Processamento**	**Nosso Número / Cod. do Documento**
18/02/2025	18708344602637771	DV	N	18/02/2025	187083446026377718
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade Moeda**	**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento**
	00	R$			720,00

Instruções	
Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.	(-) Desconto / Abatimento: 0,00 (-) Outras Deduções: 0,00 (+) Mora / Multa: 0,00 (+) Outros Acréscimos: 0,00 (=) Valor Cobrado: 720,00
Beneficiário SMALL REPAIR	

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES 29505759000370

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
18.02.25

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
18.02.25

4192

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.

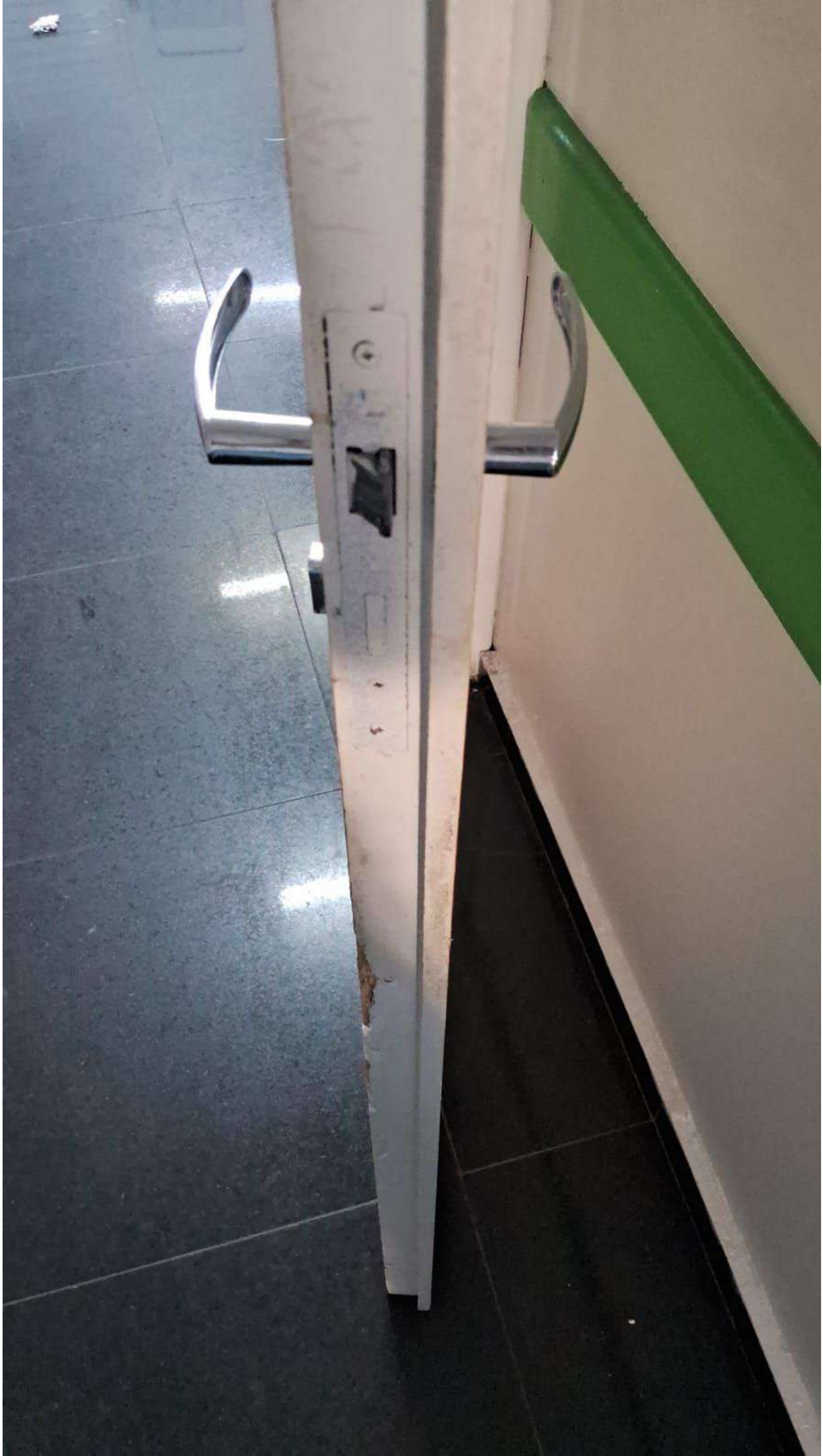
O uso destas informações para os fins previstos em lei deve ser precedido de verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br













25/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:57:22
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691318860112417530602510780014210020000171200
BENEFICIARIO:
HD IMPRESSOES LTDA
NOME FANTASIA:
HD IMPRESSOES LTDA
CNPJ: 11.386.098/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HD IMPRESSOES LTDA
CNPJ: 11.386.098/0001-83
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 22.403
DATA DE VENCIMENTO 24/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.712,00
VALOR COBRADO 1.712,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.6E4.E49.147.F33.0D9
==========
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.

854

RECEBEMOS DE HD IMPRESSOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 033979 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HD IMPRESSOES LTDA
Rua Esperidião Rosa da Silva, 410-1, Jardim Herculândia II
14.955-000 - Borborema - SP
Fone (16) 3266-3553
www.hdpaper.com.br - hd@hdpaper.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 033979
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0111 3860 9800 0183 5500 1000 0339 7918 2686 6711

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 produtos	135250208549673 23/01/2025 15:11:50	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
223.080.493.113		11.386.098/0001-83

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	ISENTO	23/01/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520	Santa Casa	15.135-002	23/01/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Mirassol	SP	(17) 99767-9737	15:11:50

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/02/2025	1.712,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
1.712,00	308,16	0,00	0,00	0,00	1.658,11
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	53,89	1.712,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
HD IMPRESSOES - EIRELI - ME	3 - Transporte Próprio por conta do Remetente				11.386.098/0001-83
Endereço			**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**
RUA ESPIRIDIAO ROSA DA SILVA, nº 410-1, JARDIM HER			Borborema	SP	ISENTO
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso liquido**
8	Caixa(s)	HD PAPER		186,640	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
PAPA4CX	Papel A4 75g - 5.000 folhas (cx)	48025610	000	5.101	CX	8,000	207,2639	1.658,11	1.712,00	308,16	53,89	18,0000	3,25

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

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 590,98 (34,52%) Federais R$ 282,82 (16,52%) Estaduais R$ 308,16 (18,00%) . Fonte IBPT. Pedido HD nº 20644 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.	

23/01/2025 16:27:54

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 24/01/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

ATENÇAO:
BOLETO BANCÁRIO
EM ANEXO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25/01/25

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HD IMPRESSOES LTDA ESPIRIDIAO ROSA DA SILVA 410-1 JARDIM HERCULANDIA II Borborema - SP	11.386.098/0001-83 14955-000	24/02/2025	1.712,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 23/01/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/1241753	
		Nosso Número 25107-8	

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 25/02/2025 Juros 0,20%/dia
A partir 25/02/2025 multa de 2,00%
Não conceder desconto.
PROTESTAR NO 5 DIA APOS VENCIMENTO

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		20644
Endereço AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520		
Bairro / Distrito SANTA CASA		
Município MIRASSOL	UF SP	CEP 15135-002
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.31886 01124.175306 02510.780014 2 10020000171200

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					24/02/2025
Beneficiário HD IMPRESSOES LTDA 11.386.098/0001-83					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/1241753
Data do documento 23/01/2025	N. documento 20644	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 23/01/2025	Nosso número 25107-8
Uso do Banco	Carteira 1 / Espécie R$	Quantidade 0,00		Valor	Valor documento 1.712,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 25/02/2025 Juros 0,20%/dia
A partir 25/02/2025 multa de 2,00%
Não conceder desconto.
PROTESTAR NO 5 DIA APOS VENCIMENTO

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDICITRUS

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

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
SANTA CASA
MIRASSOL - SP 15135-002
Beneficiário Final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
29/01/25

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1143915

Categoria:	Materiais de escritório
Data de lançamento:	20/01/2025 08:21
Data de vencimento:	21/01/2025 10:00
Título:	141 - SULFITE
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARCELLA KAITA PROIETTI MENES PEREIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol@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.
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVEM CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. INFORMAR: Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTEM NO CORPO DA NOTA, A MESMA NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70

1

HD IMPRESSOES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	11.386.098/0001-83	**I.E.:**	223080493113
Telefone:	(14) 3021-3881	**Email:**	luciane.madureira@gmail.com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	21/01/2025	**Prazo de entrega:**	7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.500,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13957	SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS	HD PAPER	caixa c/ 10.0	8 CXS	R$ 214,00	R$ 1.712,00	22/01/2025 09:51	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 1.712,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS	HD IMPRESSOES LTDA R$ 214,00000	PROCOMP INFORMATICA R$ 229,00000	PAPELARIA REVAL R$ 239,00000

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/01/25

25/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:57:34
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191761487602382026920030640005810020002514812
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 22.404
DATA DE VENCIMENTO 24/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 25.148,12
VALOR COBRADO 25.148,12
==========
NR.AUTENTICACAO B.4CA.BF6.43C.BE4.901
==========
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.

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 24/02/2025
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 21/02/25	No. Do documento 14760238		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/02/25	Nosso Número 176/14760238-2
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 25.148,12
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: 15881283 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

- - - -

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 15881283
Realizado em: 21/02/2025
Valor (R$): 25.148,12
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$): 25.148,12
Data de Crédito: 28/02/2025
Quantidade de Beneficiários: 86
Data de Entrega: 06/03/2025

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
181.438.788-99	18143878899	ALESSANDRA FRAHIA VISCARDI	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

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL

Data de Crédito: 28/02/2025

Data de Entrega: 06/03/2025

Valor dos Benefícios (R$): 25.148,12

Quantidade de Beneficiários: 86

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
278.985.028-33	27898502833	ELAINE CRISTINA DA SILVA LUIZI	GERAL	R$ 292,42
225.179.228-70	22517922870	ELAINE SOARES DA SILVA LEITE	GERAL	R$ 292,42
220.754.478-88	22075447888	ELIEN REGINA DA SILVA	GERAL	R$ 292,42
355.566.138-85	35556613885	ELISETE CRISTINA P. COSTA	GERAL	R$ 292,42
354.129.748-48	35412974848	ELIZAINE APARECIDA LOURENTE	GERAL	R$ 292,42
072.037.204-62	7203720462	ELIZANGELA MARIA DA SILVA LIRA	GERAL	R$ 292,42
265.030.258-58	26503025858	EVA HELENA DE ASSIS SANTOS	GERAL	R$ 292,42
129.418.008-83	12941800883	FATIMA CRISTINA DELACORTE	GERAL	R$ 292,42
349.078.438-36	34907843836	FERNANDA CRISTINA COVIZZI	GERAL	R$ 292,42
144.052.366-58	14405236658	FLAVIA LUCIANA DA SILVA BORGES	GERAL	R$ 292,42
494.080.298-10	49408029810	FLAVIO HENRIQUE MARQUIORI	GERAL	R$ 292,42
507.129.538-50	50712953850	FLAVIO NERES MOURO	GERAL	R$ 292,42
070.478.478-55	7047847855	GILMAR DOS SANTOS DINIZ	GERAL	R$ 292,42
485.526.328-10	48552632810	GIOVANE MARQUES SOTANA	GERAL	R$ 292,42
403.343.478-07	40334347807	GRACILENE OLIVEIRA EUZEBIO	GERAL	R$ 292,42
328.150.458-26	32815045826	GRAZIELA APARECIDA CAMPOS DE C	GERAL	R$ 292,42
786.698.048-91	78669804891	IZABEL CRISTINA VIRAQUA DE OLI	GERAL	R$ 292,42
070.333.168-01	7033316801	JANAINA ORNELAS	GERAL	R$ 292,42
057.755.864-17	5775586417	JOANA D ARC RAMOS	GERAL	R$ 292,42
377.688.038-41	37768803841	JUCILEIDE DOS SANTOS SALES	GERAL	R$ 292,42
184.495.988-00	18449598800	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA	GERAL	R$ 292,42
352.229.708-33	35222970833	JULIANE APARECIDA ANGELOTTE CA	GERAL	R$ 292,42
275.813.558-29	27581355829	KATIA DE OLIVEIRA MARINHO	GERAL	R$ 292,42
454.367.418-94	45436741894	LARA JULIATI PAGLIONE	GERAL	R$ 292,42
518.260.538-24	51826053824	LARISSA MARTINS LUIZ	GERAL	R$ 292,42

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL

Data de Crédito: 28/02/2025

Data de Entrega: 06/03/2025

Valor dos Benefícios (R$): 25.148,12

Quantidade de Beneficiários: 86

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
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
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
462.772.358-00	46277235800	MARIANE FERNANDES DA SILVEIRA	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
133.356.588-76	13335658876	PAULO SERGIO BIAGGI	GERAL	R$ 292,42

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL

Data de Crédito: 28/02/2025

Data de Entrega: 06/03/2025

Valor dos Benefícios (R$): 25.148,12

Quantidade de Beneficiários: 86

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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	28/02/2025	06/03/2025	86	R$ 25.148,12
			TOTAL BENEFÍCIOS	86	R$ 25.148,12

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL

Ticket®. Benefícios que multiplicam

Taxa de Administração de Serviços	0,00%	25.148,12	R$ 0,00
Taxa de Emissão do Benefício Social	R$ 0,00	2	R$ 0,00
	TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO		**R$ 0,00**

RESUMO DO PRODUTO	**SUB TOTAL**
Total de Benefícios	R$ 25.148,12
Taxas	R$ 0,00
TOTAL	**R$ 25.148,12**

25/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:57:46
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191092480103921035407404370004310060000062000
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 22.405
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 620,00
VALOR COBRADO 620,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.9FA.C23.561.361.615
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5009651 Série RPS, emitido em 10/02/2025

20250211u61600839000155

Número da Nota	03630140
Data e Hora de Emissão	10/02/2025 15:12:51
Código de Verificação	P66R-IDDX

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: 02/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-24010392-1 / - 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		11/02/2025	

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 5009651 Série RPS, emitido em 10/02/2025;

4123

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 78.785.541-7
11.02.25

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09248 01039.210354 07404.370004 3 10060000062000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **28/02/2025**
Beneficiário **CENTRO DE I E ESCOLA CIEE** **CNPJ/CPF:** 61.600.839/0001-55 RUA TABAPU, 540 - 04.533-001 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0350/0074043-7
Data do documento 10/02/2025	No. do documento 0001395479	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/02/2025	Nosso Número 109 / 24010392
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **620,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. DEVOLVER EM 28/05/2025 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,91% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - 15.135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09248 01039.210354 07404.370004 3 10060000062000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **28/02/2025**
Beneficiário **CENTRO DE I E ESCOLA CIEE** **CNPJ/CPF:** 61.600.839/0001-55 RUA TABAPU, 540 - 04.533-001 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0350/0074043-7
Data do documento 10/02/2025	No. do documento 0001395479	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/02/2025	Nosso Número 109 / 24010392
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **620,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. DEVOLVER EM 28/05/2025 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,91% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado

Pix Copia e Cola
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/10ea6c8b-1f7c-49a7-a370-dadd0b6486db5204000053039865802BR5925CENTRO DE INTEGRACAO EMPR6009SAO PAULO62070503***6304BEE7

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - 15.135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
11.02.25

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:27/01/2025 a 25/02/2025

Certificação Número: 2025012707280448160927

Informação obtida em 12/02/2025 14:40:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0091108 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 61.600.839/

Contribuinte: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E

Liberação: 16/01/2025

Validade: 15/07/2025

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 10:46:37 horas do dia 14/02/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 1466F383

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 9.481.264-0- Inicio atv :23/09/1987 (R ARAUJO, 00216 - CEP: 01220-020 - Cancelado em: 28/06/1991)

CCM 2.700.258-6- Inicio atv :03/06/1998 (R GENEBRA, 00057 - CEP: 01316-010 - Cancelado em: 27/04/2021)

CCM 4.574.326-6- Inicio atv :02/07/2012 (R DR BACELAR, 01080 - CEP: 04026-002)

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 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 2.838.769-4- Inicio atv :16/06/1999 (R JULIO REBOLLO PEREZ, 379 - CEP: 05538-010)

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)

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 4.781.534-5- Inicio atv :09/11/2012 (R VOLUNTARIOS DA PATRIA, 00257 - CEP: 02011-000 - Cancelado em: 17/09/2018)

CCM 4.781.511-6- Inicio atv :09/11/2012 (R TAQUARI, 00546 - CEP: 03166-000)

CCM 4.781.517-5- Inicio atv :09/11/2012 (R AMADOR BUENO, 00389 - CEP: 04752-000)

CCM 4.781.528-0- Inicio atv :09/11/2012 (R MARQUES DE PARANAGUA, 00111 - CEP: 01301-000 - Cancelado em: 14/10/2013)

CCM 4.792.963-4- Inicio atv :09/11/2012 (R GIL DE OLIVEIRA, 00091 - CEP: 03509-020 - Cancelado em: 14/10/2013)

CCM 4.792.965-0- Inicio atv :09/11/2012 (AV DR. USSIEL CIRILO, 00204 - CEP: 08070-060)

CCM 4.808.720-3- Inicio atv :09/11/2012 (R DA CONSOLACAO, 00896 - CEP: 01302-000 - Cancelado em: 17/09/2018)

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 4.938.129-6- Inicio atv :09/01/2013 (R MONTE ALEGRE, 00000 - CEP: 05014-901 - Cancelado em: 16/06/2021)

CCM 5.190.738-0- Inicio atv :23/10/2014 (R BANDEIRA PAULISTA, 00477 - CEP: 04532-011 - Cancelado em: 28/12/2016)

CCM 5.190.742-9- Inicio atv :08/12/2014 (R FRANCISCO CRUZ, 163 - CEP: 04117-090)

CCM 5.382.639-6- Inicio atv :11/11/2015 (R BANDEIRA PAULISTA, 00530 - CEP: 04532-001 - Cancelado em: 05/05/2017)

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 10:46:37 horas do dia 14/02/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 1466F383

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 10:46:37 horas do dia 14/02/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 1466F383

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E
CNPJ: 61.600.839/0001-55

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:15:04 do dia 18/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/05/2025.
Código de controle da certidão: **B55E.0E58.38CE.FA72**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.57.59
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   84630000002-9   20580082089-1
                   99566586661-3   93506514699-2
Data do pagamento                     24/02/2025
Valor Total                              220,58
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  022406
AUTENTICACAO SISBB:        9.60C.BF7.410.EE5.4A0
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

vivo empresas

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: 09/02/2025

Número da Fatura: 1935065146-0

Período da Utilização: 09/01/2025 a 08/02/2025

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

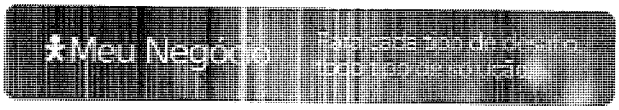
MÊS DE REFERÊNCIA
02/2025

VENCIMENTO
24/02/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 220,58

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)	69,27
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	80,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	40,25
Ligações Locais para Celular (VC1)	30,55
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	0,51
TOTAL GERAL A PAGAR	**220,58**



Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconosconempresas. 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 FACEPEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
05.02.25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
05/02/25



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			24/02/2025	
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)	Pagar via PIX
8999 5665 8666	899956658666-5	1935065146-0	220,58	

84630000002 9 20580082089 1 99566586661 3 93506514699 2

4182

vivo empresas

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: 09/02/2025
Número da Fatura: 1935065146-0
Período de Utilização: 09/01/2025 a 08/02/2025
E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

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

NFFST: 391379901-SP
Série: UK Sub-série:

SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
	Plano Básico 150 min fixo fixo local	24/01/2025 a 23/02/2025	18%	3,65%	69,27
SUBTOTAL					**69,27**
TOTAL					**69,27**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL — **Número de Origem: (17) 3242-3006**

AV ELIEZER MAGALHAES 2520 | | SANTA CASA

Prestadora Telefônica

Ligações Locais

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
09/12/2024 05:54:25	00:02:00	1732721508	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/12/2024 08:46:27	00:00:06	1732839090	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/12/2024 02:43:06	00:02:00	1740097777	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
17/12/2024 20:50:19	00:00:12	1740097777	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
20/12/2024 18:44:28	00:00:30	1732213000	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,00
07/01/2025 16:55:27	00:00:12	1732118415	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/01/2025 17:28:20	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/01/2025 18:52:40	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/01/2025 21:14:33	00:02:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/01/2025 23:11:57	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/01/2025 23:26:13	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/01/2025 23:26:53	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/01/2025 23:39:41	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/01/2025 00:27:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/01/2025 00:28:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/01/2025 02:42:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/01/2025 04:26:35	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/01/2025 09:33:31	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/01/2025 09:42:10	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/01/2025 09:42:46	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/01/2025 11:13:12	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/01/2025 11:17:12	00:02:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/01/2025 11:20:22	00:02:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/01/2025 11:51:34	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/01/2025 13:10:18	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/01/2025 13:43:36	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/01/2025 15:46:58	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/01/2025 18:25:44	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/01/2025 19:06:25	00:00:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/01/2025 23:49:28	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/01/2025 00:05:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/01/2025 00:05:42	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/01/2025 01:04:34	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/01/2025 06:24:29	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/01/2025 07:51:40	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/01/2025 07:56:20	00:05:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/01/2025 09:45:17	00:00:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/01/2025 11:22:17	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/01/2025 11:24:01	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/01/2025 12:04:16	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/01/2025 12:57:44	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/01/2025 13:01:38	00:00:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/01/2025 15:42:59	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/01/2025 00:15:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/01/2025 00:25:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/01/2025 01:35:58	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/01/2025 01:42:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/01/2025 02:08:48	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/01/2025 03:02:51	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
11/01/2025 04:36:01	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/01/2025 06:19:59	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/01/2025 06:37:30	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/01/2025 08:38:11	00:01:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/01/2025 10:45:01	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/01/2025 13:43:39	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/01/2025 14:22:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/01/2025 14:36:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/01/2025 17:02:36	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/01/2025 20:12:55	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/01/2025 21:59:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/01/2025 23:12:05	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/01/2025 01:26:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/01/2025 02:19:20	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/01/2025 04:02:08	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/01/2025 04:05:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/01/2025 18:00:47	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/01/2025 20:24:55	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/01/2025 03:56:32	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/01/2025 08:30:52	00:00:18	1732426363	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/01/2025 11:09:24	00:02:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/01/2025 11:51:21	00:00:48	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/01/2025 11:54:10	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/01/2025 12:02:59	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/01/2025 17:17:54	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/01/2025 19:23:39	00:03:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/01/2025 20:14:22	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/01/2025 23:14:21	00:02:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/01/2025 23:17:45	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/01/2025 23:18:56	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/01/2025 00:33:14	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/01/2025 00:35:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/01/2025 04:36:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/01/2025 04:37:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/01/2025 04:43:52	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/01/2025 06:52:06	00:04:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/01/2025 06:56:51	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/01/2025 07:09:06	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/01/2025 11:46:00	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/01/2025 14:28:59	00:01:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/01/2025 17:20:38	00:00:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/01/2025 17:55:56	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/01/2025 20:18:27	00:01:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/01/2025 21:36:15	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/01/2025 23:30:57	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/01/2025 00:35:46	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/01/2025 01:07:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/01/2025 02:08:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/01/2025 02:48:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/01/2025 05:27:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/01/2025 09:29:33	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/01/2025 10:28:28	00:04:06	1732534015	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,42
15/01/2025 10:33:45	00:03:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,35
15/01/2025 11:13:56	00:01:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
15/01/2025 11:17:08	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
15/01/2025 13:14:00	00:00:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
15/01/2025 13:29:36	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
15/01/2025 13:49:53	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
15/01/2025 13:56:10	00:03:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,40
15/01/2025 15:20:24	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
15/01/2025 16:18:39	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
15/01/2025 17:18:22	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
15/01/2025 17:57:19	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
15/01/2025 17:58:28	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
15/01/2025 19:29:25	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
16/01/2025 00:40:24	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/01/2025 02:07:44	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/01/2025 02:37:30	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/01/2025 04:41:01	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/01/2025 05:58:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/01/2025 09:05:50	00:00:12	1732536101	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
16/01/2025 09:06:31	00:01:24	1732536102	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
16/01/2025 10:10:43	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,23
16/01/2025 11:38:30	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
16/01/2025 11:46:58	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
16/01/2025 13:09:08	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
16/01/2025 14:05:30	00:01:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
16/01/2025 14:07:53	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
16/01/2025 16:48:46	00:01:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
16/01/2025 17:14:43	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
16/01/2025 18:17:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,23
16/01/2025 18:52:47	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
16/01/2025 21:12:16	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
16/01/2025 21:58:39	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
16/01/2025 22:13:40	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
16/01/2025 22:36:00	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
16/01/2025 22:41:29	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
16/01/2025 22:52:58	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
16/01/2025 23:05:48	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
17/01/2025 02:49:27	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/01/2025 03:19:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/01/2025 04:26:08	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/01/2025 05:24:24	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/01/2025 07:10:43	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
17/01/2025 09:33:24	00:00:36	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
17/01/2025 10:56:58	00:01:18	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
17/01/2025 11:17:26	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
17/01/2025 11:18:16	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
17/01/2025 11:19:24	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
17/01/2025 11:20:23	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
17/01/2025 14:41:04	00:01:54	1735134856	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,22
17/01/2025 17:22:59	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
17/01/2025 17:55:05	00:02:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
17/01/2025 18:31:11	00:00:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
17/01/2025 18:32:03	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
17/01/2025 20:50:11	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,23
17/01/2025 23:18:30	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
18/01/2025 01:05:41	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/01/2025 03:04:43	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/01/2025 04:24:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/01/2025 07:10:51	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
18/01/2025 07:11:33	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
18/01/2025 08:40:57	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
18/01/2025 14:39:04	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/01/2025 14:42:03	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/01/2025 15:11:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/01/2025 16:14:29	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/01/2025 16:59:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/01/2025 17:43:06	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/01/2025 18:43:34	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/01/2025 18:45:18	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/01/2025 00:55:56	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/01/2025 02:14:03	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/01/2025 04:13:01	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/01/2025 04:41:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/01/2025 04:55:31	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/01/2025 07:46:44	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/01/2025 08:58:47	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/01/2025 09:22:17	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/01/2025 10:20:24	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/01/2025 10:30:56	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/01/2025 10:37:18	00:02:00	1732422426	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/01/2025 14:01:35	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/01/2025 14:26:37	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/01/2025 15:02:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/01/2025 16:12:41	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/01/2025 19:53:19	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/01/2025 21:11:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/01/2025 00:36:00	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/01/2025 02:24:34	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/01/2025 02:59:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/01/2025 08:37:23	00:06:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,77
20/01/2025 08:59:42	00:02:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,32
20/01/2025 09:23:07	00:02:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,34
20/01/2025 10:24:13	00:03:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,46
20/01/2025 10:28:20	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
20/01/2025 10:29:26	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
20/01/2025 10:30:35	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
20/01/2025 10:31:52	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
20/01/2025 11:33:32	00:02:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,33
20/01/2025 11:52:25	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
20/01/2025 11:54:16	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
20/01/2025 11:55:50	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
20/01/2025 11:57:19	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
20/01/2025 12:05:46	00:02:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,32
20/01/2025 17:47:09	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
20/01/2025 18:37:30	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
20/01/2025 22:41:30	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
20/01/2025 23:53:08	00:06:12	1721399200	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,73
21/01/2025 03:26:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/01/2025 04:30:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/01/2025 08:00:03	00:06:18	1732437080	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,74
21/01/2025 08:14:39	00:00:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
21/01/2025 08:19:35	00:01:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
21/01/2025 08:23:23	00:00:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
21/01/2025 08:34:30	00:03:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,37
21/01/2025 08:40:01	00:00:54	1732015042	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
21/01/2025 08:56:46	00:01:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
21/01/2025 09:15:39	00:02:12	1732428498	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,26
21/01/2025 10:25:20	00:01:06	1732428498	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/01/2025 10:57:01	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
21/01/2025 11:07:46	00:02:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
21/01/2025 11:10:27	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
21/01/2025 11:19:51	00:05:36	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,66
21/01/2025 12:35:30	00:02:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
21/01/2025 17:03:25	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
21/01/2025 17:32:04	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
22/01/2025 00:34:20	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/01/2025 03:41:59	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/01/2025 05:00:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/01/2025 05:27:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/01/2025 05:38:49	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/01/2025 06:46:22	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
22/01/2025 07:34:34	00:04:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,52
22/01/2025 07:40:37	00:04:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,54
22/01/2025 08:00:18	00:02:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
22/01/2025 10:42:59	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
22/01/2025 10:44:34	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
22/01/2025 11:15:25	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
22/01/2025 11:28:51	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
22/01/2025 12:08:21	00:03:54	1732532840	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,46
22/01/2025 12:47:40	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
22/01/2025 14:44:29	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
22/01/2025 14:48:16	00:01:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
22/01/2025 14:52:29	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
22/01/2025 15:23:32	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
22/01/2025 16:09:21	00:02:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,33
22/01/2025 16:50:07	00:06:36	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,78
22/01/2025 17:28:41	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
22/01/2025 18:01:17	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,23
22/01/2025 18:09:53	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
23/01/2025 00:28:55	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/01/2025 00:30:36	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/01/2025 08:06:54	00:02:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
23/01/2025 08:12:20	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
23/01/2025 08:17:01	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
23/01/2025 10:19:35	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
23/01/2025 10:24:29	00:01:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
23/01/2025 10:37:50	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
23/01/2025 11:48:41	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
23/01/2025 11:49:49	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
23/01/2025 12:53:30	00:04:36	1732426772	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,54
23/01/2025 13:55:27	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
23/01/2025 14:19:07	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
23/01/2025 14:19:54	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
23/01/2025 14:22:13	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
23/01/2025 15:46:23	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
23/01/2025 16:49:40	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
23/01/2025 17:07:59	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
23/01/2025 17:33:20	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
23/01/2025 23:11:40	00:00:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
23/01/2025 23:11:50	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
23/01/2025 23:33:12	00:04:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,48
24/01/2025 01:24:00	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/01/2025 01:51:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/01/2025 03:09:56	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/01/2025 04:15:36	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/01/2025 05:02:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/01/2025 07:54:38	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
24/01/2025 09:30:47	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
24/01/2025 09:49:33	00:04:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,48
24/01/2025 10:06:11	00:02:36	1732535538	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
24/01/2025 11:39:33	00:02:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
24/01/2025 12:03:52	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
24/01/2025 12:39:37	00:03:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,37
24/01/2025 13:54:06	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
24/01/2025 18:03:00	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/01/2025 18:10:31	00:01:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
24/01/2025 19:08:39	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
25/01/2025 00:30:34	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/01/2025 02:47:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/01/2025 04:50:43	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/01/2025 08:37:13	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
25/01/2025 09:21:49	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
25/01/2025 09:23:56	00:02:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,34
25/01/2025 10:25:53	00:03:30	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,41
25/01/2025 10:29:26	00:02:54	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,34
25/01/2025 11:11:51	00:00:42	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
25/01/2025 11:26:31	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
25/01/2025 11:33:01	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
25/01/2025 12:26:15	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
25/01/2025 12:35:56	00:04:36	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,54
25/01/2025 15:41:49	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/01/2025 16:54:33	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/01/2025 18:07:10	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/01/2025 18:08:09	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/01/2025 18:31:08	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/01/2025 18:32:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/01/2025 18:34:02	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/01/2025 19:39:55	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/01/2025 19:49:23	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/01/2025 21:49:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/01/2025 00:47:56	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/01/2025 00:57:26	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/01/2025 03:05:28	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/01/2025 03:09:09	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/01/2025 09:28:39	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/01/2025 09:31:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/01/2025 09:48:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/01/2025 12:05:15	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/01/2025 12:29:48	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/01/2025 12:30:30	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/01/2025 12:31:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/01/2025 12:36:20	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/01/2025 16:33:26	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/01/2025 16:49:33	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/01/2025 21:17:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/01/2025 21:52:14	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/01/2025 23:02:08	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/01/2025 23:20:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/01/2025 00:59:37	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/01/2025 01:27:26	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/01/2025 03:54:31	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/01/2025 08:06:23	00:00:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
27/01/2025 08:23:35	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
27/01/2025 08:24:11	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
27/01/2025 09:32:10	00:00:54	1732532107	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
27/01/2025 09:33:34	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
27/01/2025 09:34:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,23
27/01/2025 09:42:39	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
27/01/2025 09:49:10	00:04:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,53
27/01/2025 12:26:44	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
27/01/2025 12:27:36	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
27/01/2025 12:56:57	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
27/01/2025 14:47:41	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
27/01/2025 15:35:46	00:00:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
27/01/2025 15:59:09	00:01:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
27/01/2025 19:27:28	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
27/01/2025 21:36:25	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
27/01/2025 23:27:37	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
28/01/2025 04:48:03	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/01/2025 08:28:56	00:03:36	1721222237	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,42
28/01/2025 08:33:29	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
28/01/2025 09:05:34	00:01:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
28/01/2025 09:16:47	00:03:12	1732421059	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,37
28/01/2025 09:50:41	00:07:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,85
28/01/2025 10:36:18	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
28/01/2025 11:29:37	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
28/01/2025 11:49:23	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
28/01/2025 11:51:18	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
28/01/2025 11:52:17	00:01:42	1732539500	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
28/01/2025 11:54:24	00:00:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
28/01/2025 11:55:24	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
28/01/2025 11:56:37	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
28/01/2025 12:35:15	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
28/01/2025 12:36:23	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
28/01/2025 12:59:25	00:01:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
28/01/2025 13:43:18	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
28/01/2025 13:44:58	00:01:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
28/01/2025 14:23:15	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
28/01/2025 14:38:13	00:02:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,26
28/01/2025 14:43:43	00:00:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
28/01/2025 15:51:32	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
28/01/2025 17:42:43	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
28/01/2025 17:58:45	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/01/2025 18:56:49	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/01/2025 20:33:22	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/01/2025 21:34:20	00:01:54	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
29/01/2025 03:11:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/01/2025 08:00:06	00:03:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,35
29/01/2025 08:26:51	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
29/01/2025 10:07:12	00:02:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,34
29/01/2025 10:31:12	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
29/01/2025 10:32:58	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
29/01/2025 14:10:25	00:02:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
29/01/2025 15:49:24	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
29/01/2025 16:10:38	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
29/01/2025 22:51:39	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
30/01/2025 01:06:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/01/2025 01:50:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/01/2025 06:22:41	00:03:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,37
30/01/2025 09:24:28	00:01:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
30/01/2025 09:33:21	00:01:12	1732431022	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
30/01/2025 09:40:02	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
30/01/2025 14:08:27	00:01:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
30/01/2025 15:07:48	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
30/01/2025 23:46:37	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
31/01/2025 00:02:14	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/01/2025 00:47:41	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/01/2025 00:51:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/01/2025 01:00:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/01/2025 07:37:34	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,23
31/01/2025 07:54:05	00:00:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
31/01/2025 09:26:15	00:02:18	1732426700	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
31/01/2025 09:40:08	00:00:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
31/01/2025 09:40:48	00:02:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
31/01/2025 10:15:15	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
31/01/2025 11:16:21	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
31/01/2025 13:03:17	00:02:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,34
31/01/2025 16:11:26	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
31/01/2025 16:13:28	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
31/01/2025 17:10:31	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
31/01/2025 17:27:13	00:00:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
31/01/2025 17:58:42	00:00:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
31/01/2025 18:15:04	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
31/01/2025 18:16:57	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
31/01/2025 19:51:24	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
31/01/2025 21:46:47	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
31/01/2025 23:42:12	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
31/01/2025 23:43:08	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
01/02/2025 00:18:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/02/2025 04:51:20	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/02/2025 12:07:04	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
01/02/2025 17:14:34	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/02/2025 23:48:30	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/02/2025 23:59:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/02/2025 00:29:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/02/2025 01:49:43	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/02/2025 03:05:28	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/02/2025 05:22:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/02/2025 08:02:49	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/02/2025 15:33:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/02/2025 16:46:02	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/02/2025 18:37:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/02/2025 18:40:45	00:02:00	1732224184	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/02/2025 20:18:22	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/02/2025 20:32:57	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/02/2025 22:39:35	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/02/2025 00:51:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/02/2025 01:10:11	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/02/2025 04:56:09	00:02:00	1732532840	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/02/2025 05:17:17	00:02:00	1732532840	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/02/2025 13:07:02	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
03/02/2025 14:26:41	00:01:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
03/02/2025 16:26:45	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
03/02/2025 16:32:49	00:00:48	1732531777	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
03/02/2025 23:29:44	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
03/02/2025 23:47:39	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
04/02/2025 00:24:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/02/2025 02:11:30	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/02/2025 03:04:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/02/2025 03:17:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/02/2025 04:36:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/02/2025 05:06:20	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/02/2025 07:40:15	00:00:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
04/02/2025 07:41:26	00:01:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
04/02/2025 07:59:04	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
04/02/2025 08:31:13	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
04/02/2025 09:19:51	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
04/02/2025 14:47:50	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
04/02/2025 15:11:53	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
04/02/2025 18:49:33	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
04/02/2025 18:49:47	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
04/02/2025 19:56:27	00:01:30	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
04/02/2025 21:33:20	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
05/02/2025 00:18:23	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/02/2025 00:19:50	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/02/2025 00:22:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/02/2025 01:48:06	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/02/2025 01:50:19	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/02/2025 08:40:17	00:02:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,34
05/02/2025 09:04:14	00:01:30	1732426919	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
05/02/2025 09:10:29	00:01:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
05/02/2025 09:58:26	00:00:36	1732015846	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
05/02/2025 09:59:23	00:01:54	1732015056	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
05/02/2025 11:29:39	00:02:12	1732532840	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,26
05/02/2025 14:30:28	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
05/02/2025 15:32:03	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
05/02/2025 16:25:34	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
05/02/2025 18:49:06	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
05/02/2025 19:21:00	00:00:54	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
06/02/2025 01:05:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/02/2025 01:57:15	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/02/2025 07:38:31	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
06/02/2025 08:15:46	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
06/02/2025 10:15:49	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
06/02/2025 10:31:38	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
06/02/2025 10:32:53	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
06/02/2025 10:34:18	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
06/02/2025 10:37:20	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
06/02/2025 10:38:11	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
06/02/2025 10:39:14	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
06/02/2025 10:40:58	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
06/02/2025 10:42:54	00:00:42	1732535132	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
06/02/2025 11:48:37	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
06/02/2025 12:05:54	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
06/02/2025 12:40:01	00:04:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,47
06/02/2025 13:09:49	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
06/02/2025 14:42:42	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
06/02/2025 16:24:20	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
06/02/2025 17:32:35	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
06/02/2025 17:49:54	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
06/02/2025 20:20:06	00:05:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,68
06/02/2025 21:42:47	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
06/02/2025 22:21:00	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,23
07/02/2025 02:22:44	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/02/2025 02:33:06	00:02:00	1732759774	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/02/2025 08:05:10	00:02:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,26
07/02/2025 09:34:52	00:03:00	1732425270	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,35
07/02/2025 16:23:30	00:00:48	1732533344	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
07/02/2025 17:38:27	00:00:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
08/02/2025 02:06:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
08/02/2025 02:35:28	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
08/02/2025 03:29:43	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
08/02/2025 05:56:10	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
08/02/2025 10:37:42	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
08/02/2025 11:44:14	00:00:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
08/02/2025 12:58:39	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
SUBTOTAL								80,00

Ligações Nacionais de Longa Distância

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
10/01/2025 23:24:43	00:02:06	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Reduzido	18%	3,65%	0,52
11/01/2025 12:24:43	00:04:06	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	1,72
20/01/2025 11:01:07	00:01:00	1130668000	SAO PAULO	LDN - D4 - ONNET	Diferenciado	18%	3,65%	0,35
23/01/2025 07:26:24	00:30:18	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	12,78
24/01/2025 16:28:58	00:02:48	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Diferenciado	18%	3,65%	2,00
25/01/2025 08:32:25	00:03:00	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	1,26
25/01/2025 08:48:54	00:04:24	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	1,85
28/01/2025 20:27:40	00:01:12	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	0,50
28/01/2025 21:25:02	00:01:36	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Reduzido	18%	3,65%	0,40
31/01/2025 11:02:31	00:10:24	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Diferenciado	18%	3,65%	7,44
31/01/2025 11:55:28	00:01:36	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Diferenciado	18%	3,65%	1,14
31/01/2025 12:05:06	00:03:24	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	1,43
01/02/2025 08:28:22	00:01:36	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	0,67
01/02/2025 08:30:08	00:05:30	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	2,32
01/02/2025 08:42:16	00:08:30	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	3,58
07/02/2025 11:41:19	00:03:12	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Diferenciado	18%	3,65%	2,29
SUBTOTAL								40,25

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
10/01/2025 11:24:49	00:00:48	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
10/01/2025 12:01:23	00:02:30	17991383923	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,69
10/01/2025 16:50:44	00:00:30	17991906742	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
10/01/2025 17:18:00	00:04:42	17996023535	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	1,30
11/01/2025 04:44:12	00:00:30	17981610776	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
11/01/2025 14:43:39	00:00:36	17991261509	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,16
11/01/2025 16:22:07	00:00:30	17996679032	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
11/01/2025 16:27:23	00:00:30	17997838071	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
11/01/2025 16:31:54	00:00:30	17992782709	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
11/01/2025 16:37:03	00:00:54	17997029261	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,25
11/01/2025 16:40:48	00:00:30	17981031952	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
12/01/2025 15:09:10	00:01:12	17996090730	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,23
12/01/2025 18:03:53	00:02:48	17988011990	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,54
12/01/2025 22:22:47	00:00:30	17991834694	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
12/01/2025 22:23:11	00:01:00	17991834694	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,19
13/01/2025 22:14:04	00:01:12	17997752620	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,23
14/01/2025 17:33:52	00:00:30	17997245339	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
14/01/2025 17:53:19	00:00:30	17996778307	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
15/01/2025 00:34:22	00:01:06	17991711988	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,21
15/01/2025 09:01:18	00:02:42	17991901050	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,75
15/01/2025 11:17:55	00:00:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
16/01/2025 17:31:51	00:00:30	17988145731	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
17/01/2025 08:15:55	00:01:36	17991002024	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,44
17/01/2025 11:21:10	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
17/01/2025 16:25:35	00:02:30	17991312930	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,69
17/01/2025 20:27:46	00:00:30	17991578610	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
17/01/2025 20:32:11	00:01:12	17991578610	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,33

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
18/01/2025 08:29:23	00:00:30	17991383923	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
18/01/2025 10:38:56	00:00:30	17981481022	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
18/01/2025 18:03:58	00:00:36	17981826538	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
18/01/2025 18:40:54	00:00:30	17981202328	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
18/01/2025 19:47:05	00:02:30	17981145154	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,69
19/01/2025 00:37:40	00:00:54	17981145154	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,17
20/01/2025 10:33:55	00:00:48	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
20/01/2025 11:16:26	00:00:30	17988145731	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
20/01/2025 11:58:28	00:01:18	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,36
20/01/2025 15:51:45	00:00:54	17992801695	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,25
20/01/2025 20:58:00	00:00:36	17981136474	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,16
21/01/2025 04:40:25	00:00:30	17991098583	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
21/01/2025 07:19:01	00:00:30	17996288168	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/01/2025 07:25:44	00:00:30	17981838625	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
21/01/2025 07:50:14	00:00:42	17991901050	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
21/01/2025 08:41:14	00:00:30	17991085529	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/01/2025 08:42:56	00:00:30	17988295961	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/01/2025 10:24:47	00:00:30	17992473838	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/01/2025 11:27:40	00:00:30	17988271341	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
22/01/2025 06:42:02	00:00:30	17992010118	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
22/01/2025 06:43:19	00:00:30	17981483917	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
22/01/2025 10:37:02	00:05:24	17996838970	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	1,50
22/01/2025 14:07:03	00:00:36	17988092185	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,16
22/01/2025 14:09:38	00:00:54	17991603314	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,25
22/01/2025 15:16:25	00:00:54	17991187269	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,25
22/01/2025 16:41:55	00:01:06	17997319992	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
22/01/2025 18:25:16	00:01:42	17991930207	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,47
23/01/2025 00:03:15	00:00:30	17992391608	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
23/01/2025 06:44:47	00:01:00	17992074852	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,19
23/01/2025 12:10:03	00:00:30	17991238464	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
23/01/2025 17:37:57	00:00:30	17991819559	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/01/2025 10:03:58	00:00:30	17992179565	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/01/2025 14:34:36	00:00:30	17992103047	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/01/2025 15:09:59	00:00:30	17991494284	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/01/2025 19:36:12	00:00:30	17996616280	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
25/01/2025 10:32:27	00:01:42	17981066172	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,47
27/01/2025 01:25:12	00:00:30	17988217498	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
27/01/2025 03:44:30	00:00:30	17991181941	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
27/01/2025 03:52:32	00:00:30	17991161921	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
27/01/2025 12:28:24	00:01:18	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,36
27/01/2025 20:32:17	00:00:30	17992125543	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/01/2025 07:44:11	00:00:30	17992125543	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/01/2025 16:48:01	00:00:30	17997392534	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/01/2025 20:13:38	00:00:30	17992125543	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
29/01/2025 10:11:34	00:03:18	17997665816	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,91
30/01/2025 13:07:58	00:03:12	17991055082	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,89
30/01/2025 14:46:06	00:00:30	17982194555	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
30/01/2025 19:59:50	00:02:48	17981145154	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,77
30/01/2025 21:30:27	00:03:24	17981145154	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,66
30/01/2025 21:54:47	00:00:30	17997063165	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
31/01/2025 16:50:36	00:00:30	17992669456	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
31/01/2025 18:56:14	00:00:30	17981058547	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
31/01/2025 21:08:07	00:00:48	17991332760	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,15
01/02/2025 00:21:10	00:01:48	17991934981	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,35
01/02/2025 10:22:43	00:00:36	17997186647	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
02/02/2025 10:43:04	00:01:36	17992737220	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,31
02/02/2025 10:45:06	00:00:36	17988442008	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
02/02/2025 13:54:57	00:00:30	17991058751	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
02/02/2025 16:38:49	00:01:36	17991284319	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,31
02/02/2025 20:41:45	00:01:30	17981056541	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,29
03/02/2025 05:19:52	00:01:12	17997341149	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,23
03/02/2025 07:54:04	00:07:36	17992005750	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	2,11
03/02/2025 11:06:08	00:00:30	17996351741	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
03/02/2025 11:06:32	00:00:30	17996351749	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
03/02/2025 14:45:58	00:02:42	17991678679	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,75
03/02/2025 19:01:54	00:00:30	17991933267	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
04/02/2025 00:25:29	00:00:48	17981145154	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,15
04/02/2025 00:32:48	00:01:42	17981145154	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,33
04/02/2025 09:23:28	00:00:42	17991055082	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
05/02/2025 09:06:07	00:00:42	17991602977	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
05/02/2025 09:57:42	00:00:30	17996078088	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
05/02/2025 12:40:56	00:02:12	17991055082	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,61
05/02/2025 15:00:48	00:02:36	17991055082	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,72
05/02/2025 18:38:29	00:00:30	17992543791	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
06/02/2025 08:26:10	00:01:48	17982253157	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,50
06/02/2025 10:44:23	00:01:54	17992679376	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,52
06/02/2025 17:12:27	00:00:30	17991385265	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
06/02/2025 17:54:48	00:00:30	17991385265	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
06/02/2025 18:25:54	00:00:48	17991238464	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,22
07/02/2025 12:41:39	00:00:30	17997727757	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
07/02/2025 14:43:32	00:00:30	17992615866	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
07/02/2025 16:20:46	00:00:30	17988202020	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
SUBTOTAL								**30,55**

Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
05/02/2025 09:07:29	00:00:42	11959056390	LIGACAO CELULAR AREA 11	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	18%	3,65%	0,51
SUBTOTAL								**0,51**

Informações Complementares

ICMS:	18%	**Base de Cálculo:**	R$ 220,58	**Valor ICMS:**	R$ 39,70	**Serv. Isentos/Não Tributável:**	R$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	**Base de Cálculo:**	R$ 180,87	**Valor PIS/COFINS:**	R$ 6,60	**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: 1086.78ef.bbe5.e711.ff57.9be4.9ee1.58d1

TOTAL GERAL NOTA FISCAL **220,58**

TOTAL GERAL **220,58**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.558.157/0001-62

Razão Social: TELEFONICA BRASIL SA

Endereço: AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI 1376 / CIDADE MONCOES / SAO PAULO / SP / 04571-936

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:17/02/2025 a 18/03/2025

Certificação Número: 2025021710464796506686

Informação obtida em 19/02/2025 10:51:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: TELEFONICA BRASIL S.A.
CNPJ: 02.558.157/0001-62

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:17:16 do dia 10/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/04/2025.
Código de controle da certidão: **A2AC.D293.F45B.F4B7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.58.09
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   84630000000-3   77760082089-1
                   99566581851-5   93476188899-9
Data do pagamento                     24/02/2025
Valor Total                                77,76
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  022407
AUTENTICACAO SISBB:        0.D88.94D.49C.BFD.F5B
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

vivo 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: 09/02/2025

Número da Fatura: 1934761888-0

Período de Utilização: 09/01/2025 a 08/02/2025

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

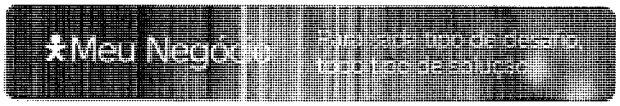
MÊS DE REFERÊNCIA
02/2025

VENCIMENTO
24/02/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 77,76

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)	69,27
Ligacao Simultanea	8,49
TOTAL GERAL A PAGAR	**77,76**



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 003/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
13.02.25



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
24/02/2025

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 5665 8185	899956658185-0	1934761888-0	77,76

Pagar via PIX

84630000000 3 77760082089 1 99566581851 5 93476188899 9

4186

vivo empresas

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:	09/02/2025
Número da Fatura:	1934761888-0
Período de Utilização:	09/01/2025 a 08/02/2025
E-mail:	administrativo@institutofaceres.org.br

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

NFFST: 391598432-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	09/01/2025 a 08/02/2025	5%	9,25%	8,49
	Plano Básico 150 min fixo fixo local	24/01/2025 a 23/02/2025	18%	3,65%	58,21
SUBTOTAL					**66,70**
TOTAL					**66,70**

Informações Complementares

ICMS:	18%	**Base de Cálculo:**	R$ 58,21	**Valor ICMS:**	R$ 10,47	**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$ 47,73	**Valor PIS/COFINS:**	R$ 1,74	**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: 76e0.5d85.9c77.bd9f.3e4d.ca3d.6699.7a1f

TOTAL GERAL NOTA FISCAL **66,70**

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	09/01/2025 a 08/02/2025	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 **77,76**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: TELEFONICA BRASIL S.A.
CNPJ: 02.558.157/0001-62

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:17:16 do dia 10/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/04/2025.
Código de controle da certidão: **A2AC.D293.F45B.F4B7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.558.157/0001-62

Razão Social: TELEFONICA BRASIL SA

Endereço: AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI 1376 / CIDADE MONCOES / SAO PAULO / SP / 04571-936

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:17/02/2025 a 18/03/2025

Certificação Número: 2025021710464796506686

Informação obtida em 19/02/2025 10:51:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Relação de Totais Líquidos

Período de: 25/02/2025 à 31/03/2025

Férias

Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL
C.N.P.J./CEI: 29.505.759/0003-70
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães
Nº: 2520
Complemento:
Bairro: Santa Casa
Cidade: Mirassol
UF: SP CEP: 15135-002

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
69	GILMAR DOS SANTOS DINIZ	070.478.478-55	26/02/2025	3.039,14
21	LIS MORENA AUGUSTO TALHIARO	001.263.821-82	13/03/2025	2.533,29
36	MARIA APARECIDA BENEDUZZI DA SILVA	080.713.388-42	26/02/2025	2.816,37
17	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI	225.346.088-51	13/03/2025	3.478,17
85	MARILIA DIAS BARREIRAS BIZELLI TURIBIO	307.468.708-84	27/02/2025	2.780,55
114	NIZETE NEIDE PORACA	036.152.898-11	12/03/2025	1.705,96
87	RENATA CRISTIANE TOGNATTI	278.906.908-51	26/02/2025	1.661,83
37	SILVIA CRISTINA BATISTA	302.545.478-42	26/02/2025	1.632,81
68	VICTOR HENRIQUE RODRIGUES NADOTI	396.095.718-16	13/03/2025	2.853,12
			Total:	22.501,24

Lionela 20/02/2025

Catia 20/02/2025

Relação de Totais Líquidos

Período de: 25/02/2025 à 31/03/2025

Férias

Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL
C.N.P.J./CEI: 29.505.759/0003-70
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães
Nº: 2520
Complemento:
Bairro: Santa Casa
Cidade: Mirassol
UF: SP CEP: 15135-002

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
69	GILMAR DOS SANTOS DINIZ	070.478.478-55	26/02/2025	3.039,14
21	LIS MORENA AUGUSTO TALHIARO	001.263.821-82	13/03/2025	2.533,29
36	MARIA APARECIDA BENEDUZZI DA SILVA	080.713.388-42	26/02/2025	2.816,37
17	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI	225.346.088-51	13/03/2025	3.478,17
85	MARILIA DIAS BARREIRAS BIZELLI TURIBIO	307.468.708-84	27/02/2025	2.780,55
114	NIZETE NEIDE PORACA	036.152.898-11	12/03/2025	1.705,96
87	RENATA CRISTIANE TOGNATTI	278.906.908-51	26/02/2025	1.661,83
37	SILVIA CRISTINA BATISTA	302.545.478-42	26/02/2025	1.632,81
68	VICTOR HENRIQUE RODRIGUES NADOTI	396.095.718-16	13/03/2025	2.853,12
			Total:	22.501,24

Lionela 20/02/2025

Catia 20/02/2025

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.38.46
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$                                198,90
DEBITO EM: 26/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 022601
AUTENTICACAO SISBB:        8.198.89E.543.3F3.799
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

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$ 198,90 (cento e noventa e oito reais e noventa centavos)** ref pagamento da nota fiscal 9245 fornecedor Bandeirante Supermercados Mirassol Ltda, pois no dia do vencimento da senha do banco do Instituto Fillial UPA estava bloqueada. Realizamos o pagamento pela matriz para não gerar o pagamento de juros e multas. 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 26/02/2025. 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.

Santander | 033-7 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 16/02/2025
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: 06/02/2025	No. do Documento: 144091	Espécie doc.: DM	Aceite: NAO ACEITO	Data Processamento: 07/02/2025	Nosso Número: 0000000014974
Uso do Banco	Carteira: RAPIDA C/REG	Espécie Moeda: REAL	Quantidade	(x) Valor: R$ 0,00	(=) Valor do Documento: R$ 198,90
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)					

São José do Rio Preto-SP, 26 de fevereiro de 2025

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 17/02/2025

N° de controle: 902.764.975.469.673.745 | Documento: 0000659

Conta de débito:	**Agência: 0023 | Conta: 0284098-7 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa:	**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ: 029.505.759/0001-08**

Código de barras:	**03399 00466 48600 000003 01497 401016 9 99940000019890**
Banco destinatário:	**033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRASSOL LTDA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRASSOL LTDA**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**039.934.604/0001-40**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador:	**INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA**
CPF/CNPJ do Pagador:	**029.505.759/0003-70**
Data de débito:	**17/02/2025**
Data de vencimento:	**16/02/2025**
Valor	**R$ 198,90**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 198,90**
Descrição:	**NF 9245 FILIAL**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação


```
gXWi3qcb Y6JjfPxo Ho5uMhLa TNAmXQ6d Q#EhKuUW *YKDOz*J Ro@vy6*h Bb9oPmeZ
DHIWUZsw 75S*4dCK VCthk7CN YUVgTBnd eMo89X2e U8oaRtwD XxluPTzn vP#XqJ?v
pQxqJEz3 Q655*fWV nmGlMjpT hBhtBNCt 3?bk5GY* ZZQSJQFv 97930295 06658001
```


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.

1255

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 000.009.245 - 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	35.2502.39.934.604/0001-40-55-001-000.009.245-160.821.506-4	135250337635987 06/02/2025 08:51:03

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social			CNPJ	Data da Emissão
INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	06/02/2025
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída / Entrada**
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520, 1730421256	Santa Casa		15135-002	06/02/2025
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
Mirassol		SP	ISENTA	08:50:36

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
0,00	0,00	0,00	0,00	198,90

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,90

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
10,000	CX			50,000	50,000

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
228992	7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG	1701.99.00	060	5.929	UN	10,000	19,8900	198,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07/02/25

Jucilléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
06.02.25

Dados Adicionais

Informações Complementares

Suspensão do ICMS nos termos do artigo 402, Decreto nº 45.490/2000; Carga tributária média R$ 8,35 Federal - Fonte: IBPT 1906AA; ICMS Recolhido Conf. CF 462.362
/ ECF 207 Em: 04/02/25; 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/S
P ¿ Instituto de Saúde ¿ Organização Social Faceres, Instituto de Saúde ¿ Organização Social Faceres;; ;

863

Reservado ao Fisco

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 000.009.245

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Vencimento: **16/02/2025**
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: **06/02/2025**	No. do Documento: **144091**	Espécie doc.: **DM**	Aceite: **NAO ACEITO**	Data Processamento: **07/02/2025**	Nosso Número: **0000000014974**
Uso do Banco	Carteira: **RAPIDA C/REG**	Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade	(x) Valor: **R$ 0,00**	(=) Valor do Documento: **R$ 198,90**

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 7/2/2025

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.00466.48600.000003.01497.401016.9.99940000019890**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Vencimento: **16/02/2025**
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: **06/02/2025**	No. do Documento: **144091**	Espécie doc.: **DM**	Aceite: **NAO ACEITO**	Data Processamento: **07/02/2025**	Nosso Número: **0000000014974**
Uso do Banco	Carteira: **RAPIDA C/REG**	Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade	(x) Valor: **R$ 0,00**	(=) Valor do Documento: **R$ 198,90**
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
07.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG. 28.735.541-7
07.02.25

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			BRUNO BONDI		EMPÓRIO ALFREDO ANTUNES		BANDEIRANTE	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.						
AÇUCAR CRISTAL 5K	unidades	10	21,99	219,90	23,99	239,90	19,89	198,90
				-		-		-
TOTAL				219,90		239,90		198,90
	MARCA							
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 15 dias		pagamento no boleto pra 28 dias		pagamento no boleto pra 10 dias	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			31/1/2025		31/1/2025		4/2/2025	

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
07.02.25

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

cotação açucar - UPA Mirassol

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com> 31 de janeiro de 2025 às 08:59
Para: "Natália - Sup. Bruno Bondi" <pedidos@brunobondi.com.br>

Bom dia Nathalia, tudo bem?

poderia me passar uma cotação do seguinte item:

10 pacotes de açúcar cristal de 5K

20k de café (pacotes de 500g) Miralar / Xororó

Jucinéia Vieira
Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP
(17) 99767-9737

Natália - Sup. Bruno Bondi <pedidos@brunobondi.com.br> 31 de janeiro de 2025 às 16:40
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

Boa tarde

Segue cotação :

- ***AÇÚCAR CRISTAL COLOMBO 5KG - 21,99***
- ***CAFÉ XORORÓ 500G - 29,99***
- ***CAFÉ MIRALAR 500G - 37,80***

Att ...

Natália .

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--
SUPERMERCADOS BRUNO BONDI
Natália Brandini
(17) 3243 7090

Sônia Douizzie Santana
Gerente Administrativa
07/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
03.02.25

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

cotação açucar - Upa Mirassol

3 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com> 31 de janeiro de 2025 às 09:00
Para: recepcao@alfredoantunes.com.br

Bom dia, tudo bem?

poderia me passar uma cotação dos seguintes itens:

10 pacotes de açúcar cristal de 5K

20k de café (pacotes de 500g) Miralar / Xororó

Jucinéia Vieira
Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP
(17) 99767-9737

---

recepcao@alfredoantunes.com.br <recepcao@alfredoantunes.com.br> 31 de janeiro de 2025 às 09:23
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

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
07/02/25

Em 31/01/2025 09:00, JUCINEIA VIEIRA escreveu:

> Bom dia, tudo bem?
>
> poderia me passar uma cotação dos seguintes itens:

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
03.02.25

10 pacotes de açúcar cristal de 5K	23,99 Pacote de 5k

20k de café (pacotes de 500g) Miralar / Xororó 37,99 Pacote de 500g

Miralar (itens sujeito a alteração)

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07/02/25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
03.02.25

MARCA	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
GLOBO	AÇUCAR CRISTAL 5KG	10	R$ 19,89	R$ 198,90
			TOTAL	R$ 198,90

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
07/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
07.02.25

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:31/01/2025 a 01/03/2025

Certificação Número: 2025013109435538748400

Informação obtida em 07/02/2025 10:57:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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 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 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 12:39:37 do dia 30/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/07/2025.
Código de controle da certidão: **E82E.E1B6.C99D.6735**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

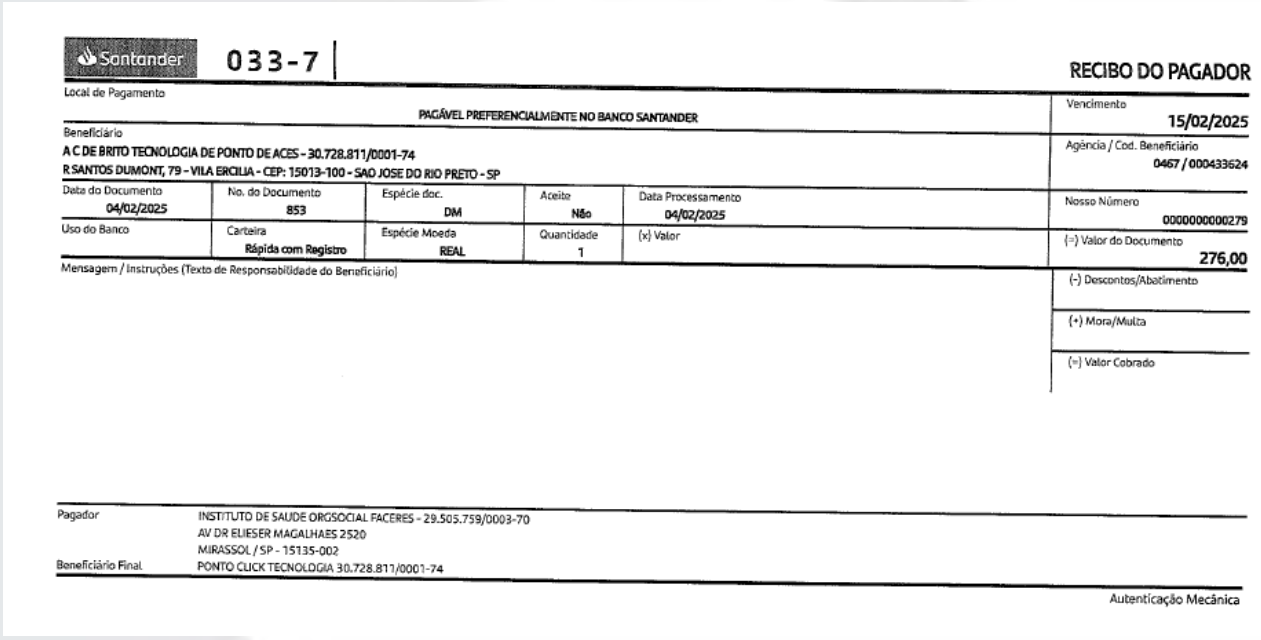
```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.39.07
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                276,00
DEBITO EM: 26/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 022602
AUTENTICACAO SISBB:        B.F86.AF8.3F2.E8F.29E
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

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$ 276,00 (duzentos e setenta e seis reais)** ref pagamento da nota fiscal 853 fornecedor A C de Brito Tecnologia de Ponto de Acesso, pois no dia do vencimento da senha do banco do Instituto Fillial UPA estava bloqueada. Realizamos o pagamento pela matriz para não gerar o pagamento de juros e multas. 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 26/02/2025. 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.



Santander 033-7 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER — Vencimento: 15/02/2025

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	Nosso Número
04/02/2025	853	DM	Não	04/02/2025	000000000279

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		276,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGSOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final: PONTO CLICK TECNOLOGIA 30.728.811/0001-74

Autenticação Mecânica

São José do Rio Preto-SP, 26 de fevereiro de 2025

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 17/02/2025

N° de controle: 902.764.975.469.673.745 | Documento: 0000656

Conta de débito:	**Agência: 0023 | Conta: 0284098-7 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa:	**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ: 029.505.759/0001-08**

Código de barras:	**03399 04336 62400 000006 00027 901016 1 99930000027600**
Banco destinatário:	**033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACES**
Nome Fantasia Beneficiário:	**A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACES**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**030.728.811/0001-74**
Razão Social Beneficiário Final:	**PONTO CLICK TECNOLOGIA**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**030.728.811/0001-74**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador:	**INSTITUTO DE SAUDE ORGSOCIAL FACERES**
CPF/CNPJ do Pagador:	**029.505.759/0003-70**
Data de débito:	**17/02/2025**
Data de vencimento:	**15/02/2025**
Valor	**R$ 276,00**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 276,00**
Descrição:	**NF 853 FILIAL**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação


```
aJlTQBdw wPhdIFvG x*Gp*5gi XxhQxo?H Pq@c*ryv ?mZN3*ZY 6VToUQuD dOM2*suB
tQCUR3Mo HPKf5Nlq 8W95P6NZ e3yuRcuU URLR9*on IUlpvdlQ nguadDzH h2cNfzb?
dlfk9Vc6 t4Bh#RfZ k8g9B#st r8uklF5v tijc4DDp AyASAwKG 07630275 06556001
```


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.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 853 Código de Verificação APZA0ZTWQ Emissão da NFS-e 04/02/2025 10:49 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 30.728.811/0001-74
Nome/Razão Social: A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACESSO
Endereço Rua SANTOS DUMONT
Complemento: SALA 16
CEP: 15013-100 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: ant.c.brito@gmail.com

Inscrição 3541510
Número: 79
Bairro: VILA ERCÍLIA
País:
Telefone: (16)98184-8064

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: administrativo@institutofaceres.org.br

NIF:
Número: 2520
Bairro: Santa Casa
País: Brasil
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 02/2025

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 09 X 12 - VENCIMENTO DIA 15

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 276,00			

10/02/2025

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	02/2025	Base de Cálculo	276,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,66
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	276,00

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11.02.25

4092

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
11.02.25

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **15/02/2025**

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
04/02/2025	853	DM	Não	04/02/2025

Nosso Número: **00000000000279**

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 | **03399.04336.62400.000006.00027.901016.1.99930000027600**

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **15/02/2025**

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
04/02/2025	853	DM	Não	04/02/2025

Nosso Número: **00000000000279**

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
10.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
11.02.25

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:31/01/2025 a 01/03/2025

Certificação Número: 2025013109235027578182

Informação obtida em 06/02/2025 10:17:23

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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.

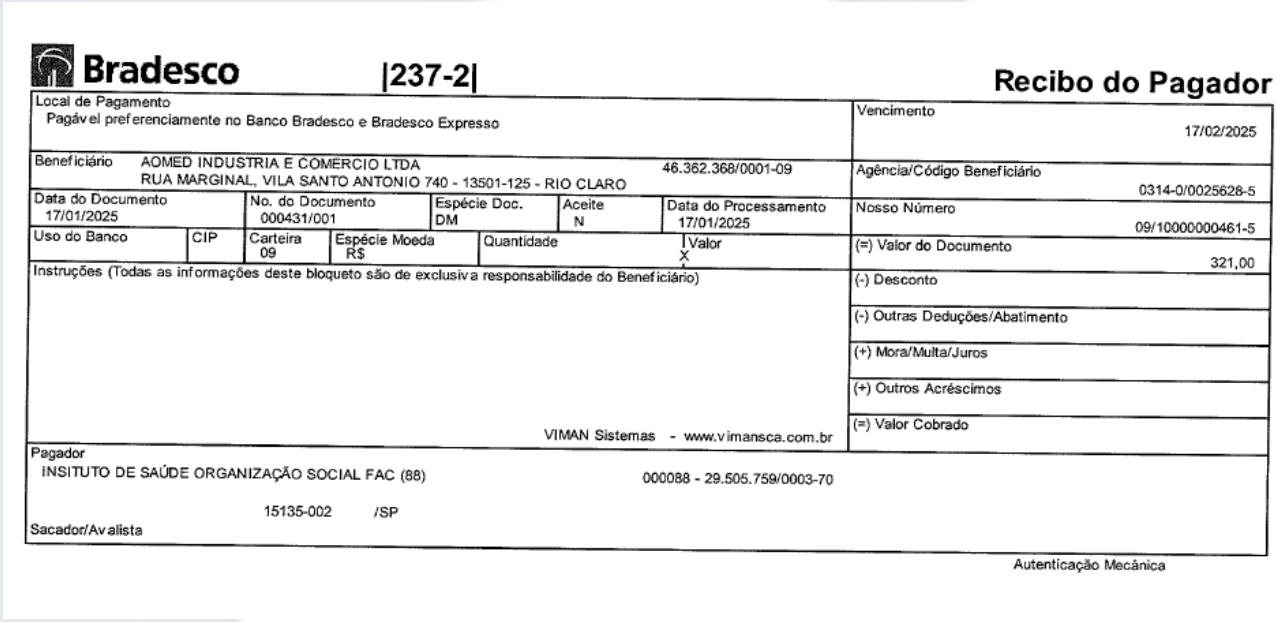
```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.39.23
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                321,00
DEBITO EM: 26/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 022603
AUTENTICACAO SISBB:        7.9D8.C49.A53.D36.2AF
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

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$ 321,00 (trezentos e vinte e um reais)** ref pagamento da nota fiscal 431 fornecedor Aomed Ind e Com Ltda, pois no dia do vencimento da senha do banco do Instituto Fillial UPA estava bloqueada. Realizamos o pagamento pela matriz para não gerar o pagamento de juros e multas. 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 26/02/2025. 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.



Bradesco |237-2| **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Pagável preferenciamente no Banco Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 17/02/2025
Beneficiário AOMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA RUA MARGINAL, VILA SANTO ANTONIO 740 - 13501-125 - RIO CLARO				46.362.368/0001-09		Agência/Código Beneficiário 0314-0/0025628-5
Data do Documento 17/01/2025	No. do Documento 000431/001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/01/2025		Nosso Número 09/10000000461-5
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 321,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INSITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FAC (88) 15135-002 /SP Sacador/Avalista				000088 - 29.505.759/0003-70		

Autenticação Mecânica

São José do Rio Preto-SP, 26 de fevereiro de 2025

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 17/02/2025

N° de controle: 902.764.975.469.673.745 | Documento: 0000660

Conta de débito:	**Agência: 0023 | Conta: 0284098-7 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa:	**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ: 029.505.759/0001-08**

Código de barras:	**23790 31400 91000 000041 61002 562801 9 99950000032100**
Banco destinatário:	**237 - BCO BRADESCO S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**AOMED HEALTH SOLUTION**
Nome Fantasia Beneficiário:	**AOMED HEALTH SOLUTION**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**046.362.368/0001-09**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador:	**INSITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FAC**
CPF/CNPJ do Pagador:	**029.505.759/0003-70**
Data de débito:	**17/02/2025**
Data de vencimento:	**17/02/2025**
Valor	**R$ 321,00**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 321,00**
Descrição:	**NF 431 FILIAL**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
BHv@Gk4? UjSsNsDX 6y84s9Xf hYIJve3c iFQyB8V5 wE64CPp? GhISGAfS apvWcpqj
bxwA6CZY Jy5T6iP# zTptpLTz 2lgGDdw# uPxMxgyB ux*dcolu akEWbHb3 SrMa@BgG
KXGozQHt JTy5J8Ua RNXZFy3E VWYkxmqd b@BUBFP9 C3cR@AQb 07070225 26761001
```

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.

- plan OK ch)ist 04

c. cert. fiscal 12693

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AOMED
passion for health

AOMED INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
AOMED HEALTH SOLUTION
RUA MARGINAL, 740 - VILA SANTO ANTÔNIO
13501-125 - RIO CLARO - SP - TEL.: (19) 3532-6935

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

431
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0146 3623 6800 0109 5500 1000 0004 3110 0073 2706

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 MERCAD.AQD.TERC./VENDA PROD.EST.DEST.ZFM/ALC	**135250153535138 17/01/2025 14:27:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
587.462.098.116		46.362.368/0001-09

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			**29.505.759/0003-70**	17/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	**17/01/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	SP	(17) 99610-9673		**14:28:34**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 17/02/2025 321,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
321,00	57,78	0,00	0,00	321,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**321,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-Remetente				15.066.184/0004-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			9,000	9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
5661	COLETOR PERFURO-CORTANTE 07 LTS MEDIX Lote=9092 Fab=16/04/2024 Val=16/04/2029 Qtd=100 Registro ANVISA: 8049551	48191000	000	5102	UN	100	3,00	300,00	300,00	54,00	18,00
6572	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS 18FR 15-30ML MED Lote=2256518 Fab=30/10/2022 Val=30/09/2027 Qtd=10 Registro ANVISA: 80495510041	90183921	000	5109	UN	10	2,10	21,00	21,00	3,78	18,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 22/01/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
31/01/25

Em Tupã
Farmácia
Cod 853
23/01/25
Transf 101200

Francisléia Vitória
Aux. Administrativo
RG: 58.785.541-7
30/01/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS NF: 1. CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 2. CHAMAMEANTO 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 ELIRSER MAGALHAS, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP - CEP : 15135002	

Bradesco **|237-2|** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Pagável preferenciamente no Banco Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 17/02/2025
Beneficiário AOMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 46.362.368/0001-09 RUA MARGINAL, VILA SANTO ANTONIO 740 - 13501-125 - RIO CLARO						Agência/Código Beneficiário 0314-0/0025628-5
Data do Documento 17/01/2025	No. do Documento 000431/001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/01/2025		Nosso Número 09/10000000461-5
Uso do Banco / CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 321,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INSITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FAC (88) 000088 - 29.505.759/0003-70 15135-002 /SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Bradesco **|237-2|** 23790.31400 91000.000041 61002.562801 9 99950000032100

Local de Pagamento Pagável preferenciamente no Banco Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 17/02/2025
Beneficiário AOMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 46.362.368/0001-09 RUA MARGINAL, VILA SANTO ANTONIO 740 - 13501-125 - RIO CLARO						Agência/Código Beneficiário 0314-0/0025628-5
Data do Documento 17/01/2025	No. do Documento 000431/001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/01/2025		Nosso Número 09/10000000461-5
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 321,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INSITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FAC (88) 000088 - 29.505.759/0003-70 15135-002 /SP Sacador/Avalista						

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

31/01/25

Tecnóloga Vivian
Resp. Administrativa
CRT: 28.735.541-7
30.01.25

Cotação N° 1141298

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	14/01/2025 16:21
Data de vencimento:	15/01/2025 16:00
Título:	140- MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: 1. Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 2. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU 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

AOMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	46.362.368/0001-09	**I.E.:**	587.462.098.116
Telefone:	(19) 3532-6935	**Email:**	vendas@aomedhealth.com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	15/01/2025	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 300,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13313	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	1500 UNS	R$ 0,06	R$ 90,00	16/01/2025 15:22	-
3503	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	MEDIX	caixa c/ 20.0	100 UNS	R$ 3,00	R$ 300,00	16/01/2025 15:22	-
13571	SONDA FOLEY N.18- 2 VIAS	MEDIX	pacote c/ 1.0	10 UNS	R$ 2,10	R$ 21,00	16/01/2025 15:22	-

Subtotal

Subtotal **R$ 411,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	MEDLIVE / RS R$ 0,05700 Não atingiu faturamento mínimo	BLUEMAX BRASIL R$ 0,06000	AOMED HEALTH SOLUTION R$ 0,06000
-	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	AOMED HEALTH SOLUTION R$ 3,00000	PRIMEMED HOSPITALAR R$ 3,23000	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 3,36900
-	SONDA FOLEY N.18- 2 VIAS	SUPERMED R$ 1,97960 Não atingiu faturamento mínimo	AOMED HEALTH SOLUTION R$ 2,10000	ASTRA FARMA R$ 2,19620

Gerente Administrativa
Sônia Bonizoche Santana
31/01/25

22/01/25
Loana F. da Silva Viana
Farmacêutica
CRF - 112832

22/01/25
Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

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: AOMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ: 46.362.368/0001-09

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 12:13:55 do dia 13/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/06/2025.
Código de controle da certidão: **07A6.5B43.129A.62CD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.362.368/0001-09

Razão Social: AOMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Endereço: RUA MARGINAL 740 / VILA SANTO ANTONIO / RIO CLARO / SP / 13501-125

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/01/2025 a 23/02/2025

Certificação Número: 2025012511225807841449

Informação obtida em 31/01/2025 12:18:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
Rua 03, 945 - Centro - CEP 13500-907
CNPJ 45.774.064/0001-88 Tel (19)3523-1749 / 3532-6663

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS

A Prefeitura Municipal de Rio Claro, Estado de São Paulo, nos termos do artigo 205 do Código Tributário Nacional, CERTIFICA que, segundo nossos arquivos o contribuinte :

CPF/CNPJ: 46362368000109 **Inscrição Municipal: 80701**
Razão Social: AOMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Endereço: **MARGINAL,R , 740** **Compl.:**
Bairro: **VILA SANTO ANTONIO**
Cidade: RIO CLARO UF: SP CEP: 13501-000

NADA DEVE à Fazenda Pública Municipal a título de IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS E TAXA DE LOCALIZAÇÃO E LICENÇA, nem possui débitos em Dívida Ativa, até o dia de hoje.

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar quaisquer débitos tributários incidentes sobre o Contribuinte acima identificado, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor, cujos recolhimentos não tenham sido efetuados e que venham a ser apurados pela Secretaria Municipal de Finanças.

RIO CLARO , 26 de Março de 2024 .

ATENÇÃO
Esta certidão SÓ TERÁ VALIDADE se apresentada em conjunto com a CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVA AO ISSQN, emitida através do Giss Online. Ficam dispensados de apresentação da CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVA AO ISSQN, os contribuintes cadastrados como Pessoa Física.

Qualquer rasura ou emenda invalidará esta Certidão.

Esta Certidão é válida por 180 dias a partir da data de emissão.

Código de verificação de autenticidade:80701-92291-CND
Acessar https://www.rioclaro.sp.gov.br/certidoes

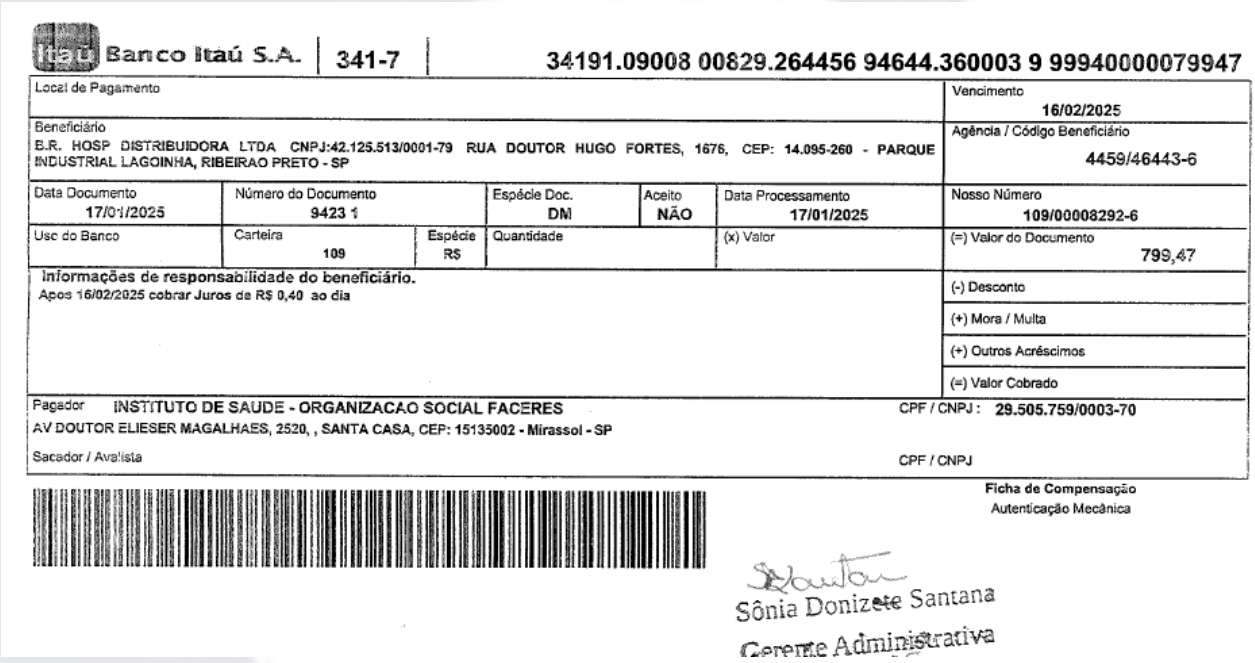
```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.39.34
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
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$                                 799,47
DEBITO EM: 26/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 022604
AUTENTICACAO SISBB:        0.D5F.584.08A.DFC.5B7
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

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$ 799,47 (setecentos e noventa e nove reais e quarenta e sete centavos)** ref pagamento da nota fiscal 9423 fornecedor B. R. Hosp Distribuidora Ltda, pois no dia do vencimento da senha do banco do Instituto Fillial UPA estava bloqueada. Realizamos o pagamento pela matriz para não gerar o pagamento de juros e multas. 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 26/02/2025. 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.



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00829.264456 94644.360003 9 99940000079947

Local de Pagamento						Vencimento: 16/02/2025
Beneficiário: B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP						Agência / Código Beneficiário: 4459/46443-6
Data Documento: 17/01/2025	Número do Documento: 9423 1		Espécie Doc.: DM	Aceito: NÃO	Data Processamento: 17/01/2025	Nosso Número: 109/00008292-6
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: 799,47
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 16/02/2025 cobrar Juros de R$ 0,40 ao dia						(-) Desconto
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, , SANTA CASA, CEP: 15135002 - Mirassol - SP						CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70
Sacador / Avalista						CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

São José do Rio Preto-SP, 26 de fevereiro de 2025

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 17/02/2025

N° de controle: 902.764.975.469.673.745 | Documento: 0000658

Conta de débito:	**Agência: 0023 | Conta: 0284098-7 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa:	**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ: 029.505.759/0001-08**

Código de barras:	**34191 09008 00829 264456 94644 360003 9 99940000079947**
Banco destinatário:	**341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**B R HOSP D LTDA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**B R HOSP D LTDA**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**042.125.513/0001-79**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador:	**INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACA**
CPF/CNPJ do Pagador:	**029.505.759/0003-70**
Data de débito:	**17/02/2025**
Data de vencimento:	**16/02/2025**
Valor	**R$ 799,47**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 799,47**
Descrição:	**NF 9423 FILIAL**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação


```
KxsudW8k Yq7vOLh7 YbHZ2ywk iEqQhe83 3g6*aHZg 8kD54lLJ @nJXS78E 47vTh5WS
3q5pitWw JpBola2K LceZuSRZ a4KLIfSS fSyISLZN 6xAxWv@u fp2WNARX qa9IsI*w
Ri4pIjWI UZhqfDEd tIIU6CCE mnzjG6QF ArfBYW#P 7dUSSf?u 47810295 36659071
```


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.

Plan OK chist 02

RECEBEMOS DE B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 9423 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA
RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 9423
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35250142125513000179550010000094231828069150
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, su	135250155480529 - 2025-01-17 17:38:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (PN: 0015548)	29.505.759/0003-70	17/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,	SANTA CASA	15135-002	17/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(17)9976-79737	SP	Isento	17:38:1

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 16/02/2025 VALOR: 799,47

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
768,17	136,76	10,07	46,38	0,00	0,00	799,47

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	799,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				06209025000186

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3° DISTRITO INDUSTRIAL (\	Araraquara	SP	181608645110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			0	20,730 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000393	APARELHO TRICOTOMIA DESCART. 1 LAMINA S/FITA LUBRIF (APARELHO BARBEAR AMARELO) BIC SENSITIVE C/24 - BIC Lot: ABC123 Qtd: 2 Venc: 01-01-30	0,00	82121020	460	5405	UN	48,00	0,6521	31,30	0,00	0,00	18,00
0001306	SIMETICONA 75MG ORAL (75MG/ML) 10ML (GEN) FRASCO - HIPOLABOR Lot: 1117/24 Qtd: 20 Venc: 31-07-26 FCI: F0CEAA8B-5223-40EA-A45D-6F1B5B512016	0,00	30049099	500	5102	UN	20,00	1,2600	25,20	25,20	3,02	12,00
0000350	SONDA DE FOLEY 03 VIAS 18 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 30 A 50ML MEDIX C/10 - MEDIX Lot: 21228318 Qtd: 1 Venc: 03-05-26	0,00	90183921	700	5102	UN	10,00	3,0100	30,10	30,10	5,42	18,00
0000267	INVOLUCRO SMS WRAPS 40GR LEVE 60CM X 60CM AZUL POLAR FIX C/50 F07561 - POLAR FIX Lot: 092024 Qtd: 24 Venc: 02-08-29	0,00	56031240	000	5102	UN	1.200,00	0,5941	712,87	712,87	128,32	18,00

MEDICAMENTOS R$ 25,20

MATERIAIS MÉDICOS R$ 774,27

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 21/01/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 9.162 ID: 1135724 -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 Numero Pedido:P#2950575900037	

Entrada Farmacia ced 250 21/01/25 Transf 100512

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP	**4459/46443-6**	**16/02/2025**
Pagador **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70**	Número do Documento **9423 1**	Nosso Número **109/00008292-6**
Espécie: **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **799,47**	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00829.264456 94644.360003 9 99940000079947**

Local de Pagamento					Vencimento
					16/02/2025
Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Código Beneficiário **4459/46443-6**
Data Documento **17/01/2025**	Número do Documento **9423 1**		Espécie Doc. **DM**	Aceito **NÃO**	Data Processamento **17/01/2025**	Nosso Número **109/00008292-6**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **799,47**
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 16/02/2025 cobrar Juros de R$ 0,40 ao dia						(-) 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, 2520, , SANTA CASA, CEP: 15135002 - Mirassol - SP

Sacador / Avalista CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

NF OK

Cotação N° 1135724

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	07/01/2025 09:11
Data de vencimento:	08/01/2025 11:55
Título:	137 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

(14) 2106.2011

16

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	42.125.513/0001-79	**I.E.:**	797.740.696.116
Telefone:	(16) 3505-8070	**Email:**	tmk@brhospdistribuidora.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	14/01/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 300,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13321	APARELHO DE BARBEAR	BIC	cartucho c/ 24.0	48 UNS	R$ 0,6521	R$ 31,3008	13/01/2025 10:40	-
13686	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS	HIPOLABOR	unidade c/ 1.0	20 FRS	R$ 1,26	R$ 25,20	13/01/2025 10:40	AS 2 SUPERMED EMBALAGEM COM 200 FRASCOS, QUANTIDADE MUITO GRANDE P UNIDADE.
13577	SONDA FOLEY N.18- 3VIAS	MEDIX	embalagem c/ 10.0	10 UNS	R$ 3,0096	R$ 30,096	13/01/2025 10:40	-
14074	WRAP PARA ESTERILIZAÇÃO LEVE 60X60CM 40GR	POLAR FIX	pacote c/ 50.0	1200 UNS	R$ 0,59406	R$ 712,872	13/01/2025 10:40	-

Subtotal

Subtotal **R$ 799,46880**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	APARELHO DE BARBEAR	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,65210	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,68125	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,78200
AS 2 SUPERMED EMBALAGEM COM 200 FRASCOS, QUANTIDADE MUITO GRANDE P UNIDADE.	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS	SUPERMED R$ 1,24000 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	SUPERMED R$ 1,24000 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 1,26000 Sem Justificativa
-	SONDA FOLEY N.18- 3VIAS	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 2,94870 Não atingiu faturamento mínimo	ASTRA FARMA R$ 2,97230 Não atingiu faturamento mínimo	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 3,00960

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
21/01/25

1287

-	WRAP PARA ESTERILIZAÇÃO LEVE 60X60CM 40GR	MEDICAL SHOPPING R$ 0,55400 Não atingiu faturamento mínimo	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,59406	LONDRICIR R$ 0,63860

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel C. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 92332

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.125.513/0001-79

Razão Social: B R HOSPITALAR DISTRIBUIDORA LTDA

Endereço: RUA DR HUGO FORTES 1676 / PARQUE IND LAGOINHA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14095-260

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:29/12/2024 a 27/01/2025

Certificação Número: 2024122903535631996640

Informação obtida em 07/01/2025 11:25:21

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 NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:34:35 do dia 13/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/02/2025.
Código de controle da certidão: **434A.535F.44AD.B8E2**
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: B R HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ/CPF: 42.125.513/0001-79

Inscrição Municipal: 20132731

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 08:07h do dia 26/11/2024 - Código de controle: 3674491

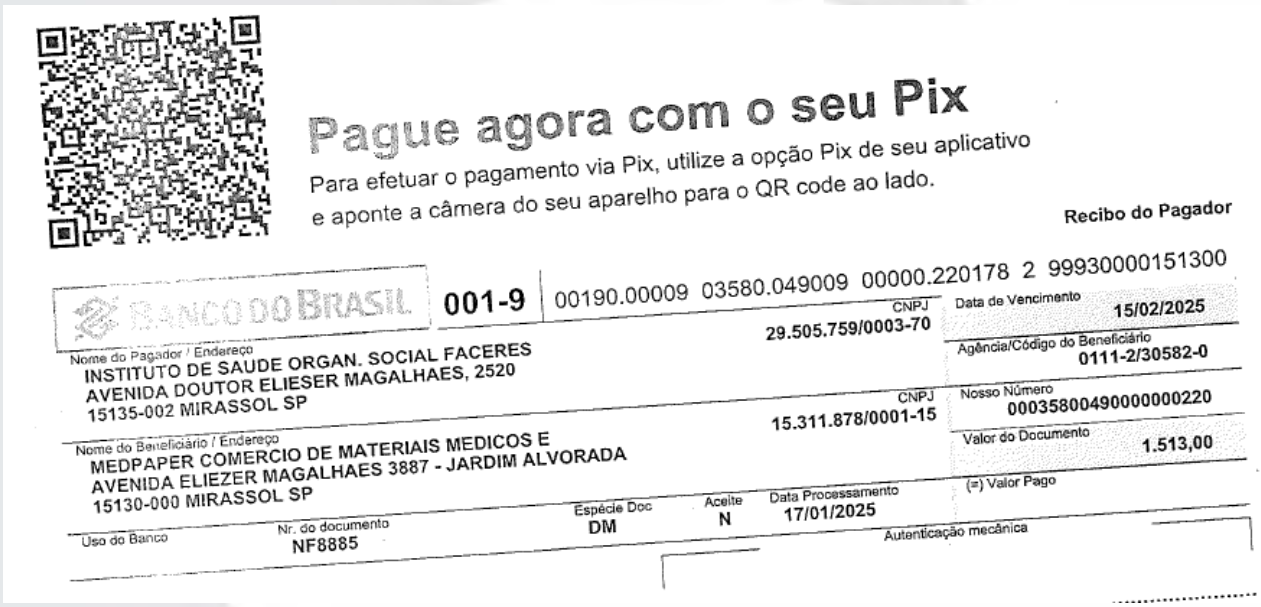
```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.39.43
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                1.513,00
DEBITO EM: 26/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 022605
AUTENTICACAO SISBB:        9.344.ED0.F7A.F6E.CB1
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

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$ 1.513,00 (hum mil quinhentos e treze reais)** ref pagamento da nota fiscal 8885 fornecedor Medpaper Com. De Mat. Med. E Hosp. Ltda, pois no dia do vencimento da senha do banco do Instituto Fillial UPA estava bloqueada. Realizamos o pagamento pela matriz para não gerar o pagamento de juros e multas. 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 26/02/2025. 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.



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03580.049009 00000.220178 2 99930000151300

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE ORGAN. SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ 29.505.759/0003-70

Data de Vencimento 15/02/2025

Agência/Código do Beneficiário 0111-2/30582-0

Nome do Beneficiário / Endereço
MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
AVENIDA ELIEZER MAGALHAES 3887 - JARDIM ALVORADA
15130-000 MIRASSOL SP

CNPJ 15.311.878/0001-15

Nosso Número 00035800490000000220

Valor do Documento 1.513,00

Uso do Banco | Nr. do documento NF8885 | Espécie Doc DM | Aceite N | Data Processamento 17/01/2025 | (=) Valor Pago

Autenticação mecânica

São José do Rio Preto-SP, 26 de fevereiro de 2025

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 17/02/2025

N° de controle: 902.764.975.469.673.745 | Documento: 0000657

Conta de débito:	**Agência: 0023 | Conta: 0284098-7 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa:	**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ: 029.505.759/0001-08**

Código de barras:	**00190 00009 03580 049009 00000 220178 2 99930000151300**
Banco destinatário:	**001 - BCO DO BRASIL S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E**
Nome Fantasia Beneficiário:	**MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**015.311.878/0001-15**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador:	**INSTITUTO DE SAUDE ORGAN. SOCIAL FACERES**
CPF/CNPJ do Pagador:	**029.505.759/0003-70**
Data de débito:	**17/02/2025**
Data de vencimento:	**15/02/2025**
Valor	**R$ 1.513,00**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 1.513,00**
Descrição:	**NF 8885 FILIAL**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação


```
ujuPViKJ 2cmvO4Ms fZTsoD7g e34AlTJ9 RxbAlMla mujf8YWB gQPgWp4U DdFw6kZ*
7dNTa8Zb JkFZfd2i h35BENgY hSxyP3pM coTbkG4A @H?aNQYp @OT?j@Qq THINfuUC
2iJtifrH 6lEZHw6b 7xs4RfYs QZkLm3Wv JYOWsl4o ?eMR#AD@ 07710215 06553001
```


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.

klam OK chlk 02

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPAPER COM. DE MAT. MED. E HOSP. LIMITADA

AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, 3887

Bairro: JARDIM ALVORADA

15137-112 Mirassol - SP

Fone: (17)3253-5274

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 8.885

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3525.0115.3118.7800.0115.5500.1000.0088.8510.0885.7115

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

135250145167899 - 16/01/2025 17:21:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.046.429.115		15.311.878/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	16/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	16/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(017)3253-5174	SP		17:21:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

8885/1 - 15/02/25 - 1513,00

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
1.513,00	272,34	0,00	0,00	1.513,00

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	1.513,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8057 90183999	LANCETA SEGURANCA ML04 26G C/ 100 UND. Lote: 2305032 - 30/04/2028 Qtde: 1500.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	1500,0000	0,2940	0,0000 0,0000 %	441,00	441,00	79,38 0,00	0,00	18,00	0,00
2862 38221920	TIRA P/ TESTE GLICEMIA GH83 C/ 50 UND. Lote: HYH01H2D1 - 31/07/2026 Qtde: 40.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	40,0000	26,8000	0,0000 0,0000 %	1.072,00	1.072,00	192,96 0,00	0,00	18,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/01/25

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423...

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PARA DEPOSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL, NUMERO DO BANCO: 001, AGENCIA: 0111-2, CONTA CORRENTE 30.582-0 /Inf. Contribuinte: Venda direta / Regime Especial - conforme prescrevem os incisos I e II do artigo 1 da Portaria CAT 116/2017/ Processo de Cadastramento - Nro027107/2018 / 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. Tributo aproximado R$: 210,55 Federal R$: 251,61 Estadual Fonte: IBPT /	

Entrada Almoxarif. cod 841 17/01/25

Sônia Donizete Santana
20/01/25
Gerente Administrativa

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03580.049009 00000.220178 2 99930000151300

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE ORGAN. SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ 29.505.759/0003-70

Data de Vencimento 15/02/2025

Agência/Código do Beneficiário 0111-2/30582-0

Nome do Beneficiário / Endereço
MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
AVENIDA ELIEZER MAGALHAES 3887 - JARDIM ALVORADA
15130-000 MIRASSOL SP

CNPJ 15.311.878/0001-15

Nosso Número 00035800490000000220

Valor do Documento 1.513,00

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
	NF8885	DM	N	17/01/2025

(=) Valor Pago

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03580.049009 00000.220178 2 99930000151300

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento 15/02/2025

Nome do Beneficiário
MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E

CNPJ 15.311.878/0001-15

Agência/Código do Beneficiário 0111-2/30582-0

Nosso Número 00035800490000000220

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
17/01/2025	NF8885	DM	N	17/01/2025

(=) Valor do Documento 1.513,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	R$		

(-) Desconto/Abatimento 0,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 3,00 % APOS 15/02/2025
MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 17/02/2025

(+) Juros/Multa 0,00

(=) Valor Cobrado 1.513,00

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE ORGAN. SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ 29.505.759/0003-70

CPF / CNPJ

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20.01.25

NF OK

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 03-01/2025 CONTRATO | DATA : 16/01/2025

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME:MARIA ISABEL G. BERNARDELI

E-MAIL:upafaceresmirassol2@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

Razão Social:MED PAPER COM. DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES LIMITADA
FORNECEDOR
CNPJ:15.311.878/0001-15
E-MAIL:MEDPAPER@MEDPAPER.COM.BR
AV. ELIESER MAGALHÃES,3887- JD.ALVORADA -MIRASSOL /SP
(17)32535274

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	TIRA PARA DETERMINAÇÃO QUANTITIVA DE GLICOSE NO SANGUE MEDISIGN GH83	MEDISIGN	2000	UNIDADE	0,536	R$ 1.072,00
2	LANCETA **COM** DISPOSITIVO DE SEGURAÇA 28G 26 x		1500	UNIDADE	0,294	R$ 441,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SED	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R$	1.513,00
DESCONTOS	R$	-
TOTAL	R$	1.513,00
COND. PAGTO	BOLETO 30 DIAS	
PZO ENT.	IMEDIATO	
FRETE	CIF	

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

a. Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
b.Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
Chamamento Público nº 009/2022;
Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
17/01/25

Maíra Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
17/01/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

INSTITUTO FACERES

MAPA 02-01/2025

UPA 24h

DATA: 15/01/2025 MAPA COTAÇÃO 02-01/2025

Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	MED PAPER COM. DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSP. LTDA CNPJ: 15.311.878/0001-15				QUATRO HOSPITALAR LTDA CNPJ: 45.241.576/0001-89				KLEARMED HOSPITALAR CNPJ: 18.551.701/0001-84			
				Preço Uni	escont	Marca	Total	Preço Un	escont	Marca	Total		Desconto	Marca	Total
1	TIRA PARA DETERMINAÇÃO QUANTITIVA DE GLICOSE NO SANGUE MEDSIGN GH83	2000	UNIDADE	0,5360			1072,00	0,5990			1198,00	0,6300			1260,00
2	LANCETA COM DISPOSITIVO DE SEGURAÇA 28G	1500	UNIDADE	0,2940			441,00	0,3300			495,00	0,3400			510,00
				R$ 1.513,00				R$ 1.693,00				R$ 1.770,00			
	Desconto			0%				0%				0%			
	Valor Líquido			R$ 1.513,00				R$ 1.693,00				R$ 1.770,00			
	Condição de Pagamento			**BOLETO 30 DIAS**				**DEPÓSITO 30 DIAS**				**BOLETO 28 DIAS**			
	Prazo de Entrega			IMEDIATA				IMEDIATA				IMEDIATA			

COMPRAOOR: Maria Isabel G. Bernardeli

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

[X] Atende ao Orçamento da Unidade.

[ ] Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

1298

KLEARMED HOSPITALAR

FORNECEDOR : KLINGER AZEVEDO OTTOBONI
NOME FANTASIA: KLEARMED HOSPITALAR
CNPJ: 18.551701-0001-84 / I.E :784008218110
ENDEREÇO: RUA FORMOSA N°721, JARDIM JATOBAS , IPIGUA-SP

TELEFONE: (17) 99663-8218 – 98188-0001 E-MAIL: KLEARMED@KLEARMED.COM.BR / LICITACOES@KLEARMED.COM.BR

BANCO: BANCO DO BRASIL– AG. 40185 – C.C.: 16878-S

IPIGUÁ-SP, 15 de Janeiro 2025.

Faceres - UPA - Cotaçao

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	1.500	Tiras On Call Plus	On Call Plus	R$ 0,630	R$ 945,00
2	0	Lanceta Simples	Medlevensohn	R$ -	R$ -
2	1500	Lanceta N.R 32 - Dispositivo de Segurança	Medlevensohn	R$ 0,34	R$ 510,00

Validade da Propsota 30 Dias
Prazo De Entrega - 7 Dias após Faturamento
Pagamento - 28 Dias

Total **R$ 1.455,00**

Klinger Azevedo Ottoboni
CPF: 345.783.188-26
RG 40.596.397-X

Klinger Azevedo Ottoboni ME - Klearmed Hospitalar

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA

Quatro Hospitalar

FORNECEDOR : QUATRO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 45.241.576/0001-89 / I.E : 784.018.125.116 -

TELEFONE: (17) 99634-8840 E-MAIL: quatrohospitalar@terra.com.br

15 de Janeiro de 2025

ORÇAMENTO PARA CONTRATO DE 12 MESES TIRAS E LANCETAS - FACERES

ITEM	QUANT.	UND	DESCRIÇÃO	V. UNIT.	V. TOTAL
1	1.500	unidade	Tira ou Fita Reagente para Determinação quantitativa de glicose no sangue	R$ 0,599	R$ 898,50
2	1.500	UND	Lanceta com Dispositivo de Segurança	R$ 0,33	R$ 487,50
3	0	UND		R$ -	R$ -
	0	UND		R$ -	R$ -
	0	UND		R$ -	R$ -
	0	UND		R$ -	R$ -
	0	CX		R$ -	R$ -
0				V. TOTAL	R$ 1.386,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 5 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO:30 DIAS

Leonardo Lemes Martins

CPF: 986.789.306-91

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

À UPA / FACERES

Proposta

1500 - Tira de Glicemia Medisign, GH 83 Tira Frasco com 50	R$ 0,536	R$ 804,00
1500 - Lanceta Com Distipostivo de Segurança	R$ 0,294	R$ 441,00
		R$ 1245,00

Prazo pagamento – 30 Dias – contados após envio e faturamento de pedidos

Prazo de Entrega- 07 Dias

Validade da Proposta – 12 Meses

Mirassol - - 15 de Janeiro de 2025

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20/01/25

MEDPAPER COMÉRCIO
DE MATERIAIS MÉDICOS
E HOSPITALARES LIMITADA

Av. Eliézer Magalhães nº 3887, Jd. Alvorada
CEP: 15137-112 – Mirassol/SP. / I.E.: 451.046.429.115
CNPJ 15.311.878/0001-15

17 3253-5274
Email: medpaper@medpaper.com.br

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.311.878/0001-15
Razão Social: MEDPADER COME DE MAT MED E HOSP LTDA
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ 2605 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:28/12/2024 a 26/01/2025

Certificação Número: 2024122803301937194108

Informação obtida em 08/01/2025 10:33:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA
CNPJ: 15.311.878/0001-15

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:05:52 do dia 05/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2025.
Código de controle da certidão: **8275.29A2.4048.BD7C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2024 215476

Contribuinte: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALA

Localização.: AV DR ELIESER MAGALHAES 3887
SANTA CASA - Mirassol - SP CEP: 15135002

CPF/CNPJ.: 15.311.878/0001-15

Requerente.: JUCI

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 21/11/2024 **Data de Validade.:** 20/05/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 21 de Novembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 181397339181397

27/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
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.

03399005733100000000513594601018110060000042900
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 22.606
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 429,00
VALOR COBRADO 429,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.D89.258.C95.D2D.957
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

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 13594.601018 1 10060000042900
Valor: R$ 429,00

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/d9989fdc-c8b6-4ea1-b7d5-d5143e89126a5204000053039865406429.005802BR5921CONSORCIO RIOPRETRANS6015SAO JOSE DO RIO62070503***630416F2

Banco Santander | **033-7** | **03399.00573 31000.000005 13594.601018 1 10060000042900**

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$**		**00000000000135946-0**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000304655	**14.443.871/0001-94**	**28/02/2025**	**429,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 029505759000370

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Requisicao no. 326749 - total 66 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 13594.601018 1 10060000042900**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**28/02/2025**
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	Esp´cie doc.	Aceite	Processamento	Nosso número
25/02/2025	**0000304655**			**25/02/2025**	**00000000000135946-0**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
COBRAN&ÇA SIMPLES - CSR	**R$**			**429,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Requisicao no. 326749 - total 66 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

25/02/2025

25/02/2025

Razão social: **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL**

CNPJ: **29505759000370**

Requisição Nº: **326749**

Valor: **429,00**

Data Autorização: **25/02/2025**

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**	**169,00**	_____
FLAVIO HENRIQUE MARQUIORI	**49408029810**	**260,00**	_____

Data Impressão. 25/02/2025

pag. 1

27/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:23:31
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399057968740000000379485601011510080000041400
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 22.607
DATA DE VENCIMENTO 02/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 414,00
VALOR COBRADO 414,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.6D9.4FE.FE6.B61.5E8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

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 79485.601011 5 10080000041400

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Expresso Itamarati SA	3311/0579874	R$		000000079485-6

Endereço Beneficiário
Avenida Tarraf , 2710, Jardim Anice - São José do Rio Preto / SP - CEP: 15057-441

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
79436	59.965.038/0001-41	02/03/2025	R$ 414,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Instruções
Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-24

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 79485.601011 5 10080000041400

Local de pagamento	Vencimento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC	02/03/2025
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
25/02/2025	79436	OUT	N	25/02/2025	000000079485-6

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	RCR	R$			R$ 414,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-24

(-) 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

25/02/2025

25/02/2025

Situação do Pedido

Cadastro: 112074 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Data: **25/02/2025**

Pedido: *112074-24* **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	26,00	6,90	179,40	--/--/----	Não Liberado
2.674.385.140	VT Restrito	FLAVIO HENRIQUE MARQUIORI	494.080.298-10	34,00	6,90	234,60	--/--/----	Não Liberado

Subtotal: **2 Cartão(ões)** **414,00**

Total: **2 Cartão(ões)** **414,00**

28/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:41:38
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
CORA SCFI

40390000076663977401823049029012810000000900000
BENEFICIARIO:
Rhelcon Comercio E Assistencia
NOME FANTASIA:
Rhelcon Comercio E Assistencia Tecn
CNPJ: 66.639.774/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
Rhelcon Comercio E Assistencia Tecn
CNPJ: 66.639.774/0001-75
PAGADOR:
Instituto De Saude Organizacao Soc
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 22.801
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 9.000,00
VALOR COBRADO 9.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.73F.29E.1F6.7B4.3BF
==========
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 852 Código de Verificação Emissão da NFS-e 24/02/2025 21:26 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 66.639.774/0001-75 Inscrição 3919630
Nome/Razão Social: RHELCON COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA
Endereço Rua Itanhaém Número: 1321
Complemento: Bairro: Jardim Caparroz
CEP: 15050-457 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: RENATO@RHELCON.COM.BR Telefone: (17)9771-3736

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: Instituto de Saúde - Organização Social Faceres
Endereço: Via Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: administrativo@organizacaofaceres.org.br Telefone:

Atividade Econômica

10.05.00 / 10.05.00 - Agenciamento, Corretagem Ou Intermediação De Bens Móveis Ou Imóveis, Não Abrangidos Em Outros Itens Ou

Discriminação do Serviço

Locação de Detector DR para Aparelho de Raios-X - 01/06

Dados para pagamento - Banco do Brasil
Ag. 3018-X - C/C 17.236-7

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 9.000,00			

Daniele 25/02/2025

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	9.000,00
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	02/2025	Base de Cálculo	9.000,00
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	9.000,00

Outras Informações

4229

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
25.02.25

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 9.000,00

Vencimento
28/02/2025

Beneficiário
Rhelcon Comércio E Assistência Técnica Ltda
CNPJ 66.639.774/0001-75

Descrição
Aluguel De Aparelho
R0852

Após o vencimento
R$ 0,00 multa **0,00%** juros

Antes do vencimento
R$ 0,00 desconto

Escaneie o código de barras

Código de pagamento para copiar:
40390.00007 66639.774018
23049.029012 8 10000000900000

Intermediado por:
Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Data de emissão: 24/02/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 66639.774018 23049.029012 8 10000000900000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **28/02/2025**
Beneficiário: Rhelcon Comércio E Assistência Técnica Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 66.639.774/0001-75		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 24/02/2025	Nr. do Documento: 123049029		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 666397740123049029
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **9.000,00**
					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Instituto De Saúde - Organização Social Faceres - CNPJ 29.505.759/0003-70					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25.02.25

Justiça Vera
Aux. Administrativo
25.02.25

Estado de São Paulo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MIRASSOL

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Rua D. Pedro II, 2175 – Centro – Mirassol/SP – (17) 3253-9980.
saude@mirassol.sp.gov.br

Mirassol, 28 de janeiro de 2025.

Of. 067/2025

Ao
Instituto de Saúde – Organização Social FACERES
UPA – Unidade de Pronto de Atendimento

Referência: Ofício nº 04/2025 - UPA.FACERES - solicita autorização para locação de equipamento de Raio X

Considerando o Contrato de Gestão nº 121/2023 entre o Município de Mirassol e o Instituto de Saúde – Organização Social FACERES, Edital de Chamamento Público nº 009/2023, Processo nº 0223/2022, com o objeto de gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) de Mirassol, localizada na Av. Eliezer Magalhães, nº 2520, Bairro Santa Casa.

Considerando o Ofício nº 04/2025 emitido pelo Instituto de Saúde – Organização Social FACERES em 13 de setembro de 2024 e referente a pedido de locação de equipamento de raio-x em substituição ao utilizado na UPA pelos motivos expostos no referente ofício.

Considerando o Ofício nº 040/2024 emitido pelo Instituto de Saúde – Organização Social FACERES em 27 de janeiro de 2025 e referente a pedido de locação de equipamento de raio-x em substituição ao utilizado na UPA por defeito na placa DR.

Considerando que a situação apresentada é considerada emergencial e deve ser contornada para se evitar imprevistos, caracteriza-se como fora da esfera do controle administrativo. (Lei Federal nº 8666/2023, art. 24, inciso IV).

Fica autorizada a locação do equipamento de raio-x, porém, não podendo exceder 180 dias, não passíveis de prorrogação.

Atenciosamente.

Frank Hulder de Oliveira
Secretário Municipal da Saúde

Ofício nº 04/2025

A Secretaria de Saúde de Mirassol – SP

Ao Sr.Frank Hulder de Oliveira

Assunto: Solicita Autorização para locar Equipamento de Raio X

Prezado Senhor,

O presente ofício tem como objetivo informar sobre a situação crítica e de extrema urgência referente ao aparelho de Raios-X (modelo Diafix HF 500 mA/150 KV DR) instalado na Unidade de Pronto Atendimento - UPA MIRASSOL gerida por nossa instituição. O referido equipamento está apresentou o seguinte defeito: a placa não está ligando.

Acionamos os técnicos para fazer o reparo do equipamento físico e também os técnicos da empresa que forneceram o equipamento/software (CDK) e será necessário enviar a placa para a empresa CDK, situada em São Paulo para analisar a solução e prazo para o equipamento voltar a funcionar.

Dada a complexidade do defeito, a falta de previsão para a reparação e o fato de que Mirassol não possui outra UPA para suprir a demanda, a indisponibilidade do equipamento está prejudicando gravemente os atendimentos de urgência e emergência, especialmente os que dependem de diagnóstico por imagem. Essa situação tem aumentado significativamente o tempo de espera dos pacientes, comprometendo a qualidade dos serviços prestados à comunidade, que já enfrenta uma alta demanda.

Diante dessa situação, solicitamos autorização imediata para a locação de um aparelho de Raios-X móvel pelo menor preço encontrado, conforme os orçamentos anexos, para atender às necessidades da UPA e garantir a continuidade dos serviços de saúde.

Acreditamos que essa medida é essencial para manter a qualidade dos serviços prestados à comunidade e assegurar que os serviços essenciais de saúde não sejam interrompidos ou comprometidos.

Certos de sua compreensão e prontidão em atender a esta solicitação, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários.

Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Mirassol, 27 de janeiro de 2.025

gov.br Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 27/01/2025 14:41:03-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Gerente Administrativa
Sônia Donizete Santana
INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UPA MIRASSOL

rhelcon@rhelcon.com.br

COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA

Rua Itanhaem, 1321 – Jd. Caparroz – Cep 15050-457 – Tel: 17 3033-7751 São Jose do Rio Preto SP
CNPJ: 66.639.774/0001-75 **I.E.: 124.322.277.118**

Data: 22 de Janeiro de 2025

À
Instituto de Saúde – Organização Social Faceres
CNPJ: 29.505.759/0003-70
A/C Sra. Sônia – Administração

PROPOSTA COMERCIAL DE LOCAÇÃO – PLACA DR PARA RAIOS-X

Em atenção à sua consulta, a Rhelcon Comércio e Assistência Técnica Ltda, tem a grata satisfação de disponibilizar para sua análise a presente proposta comercial relativa às soluções do nosso portfólio em Imagem Primária. Nossa Empresa vem atuando no mercado desde 1995 prestando serviços técnicos com ênfase na tecnologia das imagens digitais e telerradiologia integrada. Contamos com uma estrutura de suporte e assistência técnica com profissionais especializados, a fim de garantir aos nossos parceiros e clientes atendimento de alto padrão em toda nossa região. Nosso objetivo é entendermos suas necessidades e nos concentrarmos em ajudar você e sua instituição a conseguir um melhor VALOR AGREGADO, maior CONFIANÇA CLÍNICA e uma EXPERIÊNCIA OPERACIONAL SEGURA que compreende: Equipamentos de Raios-x Analógicos e Digitais, Mamógrafo, Sistemas de Digitalização via CR para Raios-x e Mamografia, Painéis Digitais DR, Soluções em Impressão de Imagens, PACS e uma linha de ultrassom dedicado. A presente proposta tem validade de 10 (DEZ) dias, ficando após esse período sujeita a revisão e aprovação. Enfatizamos que a presente proposta tem caráter confidencial, com circulação restrita das partes envolvidas, não podendo ser divulgada sem autorização escrita da proponente. Desde já agradecemos a confiança depositada, colocando-nos a disposição para informações adicionais.
Atenciosamente,

Renato Rossetti
Rhelcon Comércio e Assistência Técnica Ltda

rhelcon@rhelcon.com.br

COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA

Rua Itanhaem, 1321 – Jd. Caparroz – Cep 15050-457 – Tel: 17 3033-7751 São Jose do Rio Preto SP
CNPJ: 66.639.774/0001-75 **I.E.: 124.322.277.118**

DESCRIÇÃO GERAL DA PLACA DR:

1 – PLACA DR SEM FIO PARA RAIOS-X - MODELO V14C
2 – IMAGEM NA TELA EM ATÉ 2 SEGUNDOS
3 – WORKSTATION COMPLETA SETOR DE RADIOLOGIA
4 – 02 BATERIAS E CARREGADOR
5 – MANUTENÇÃO PREVENTIVA / CORRETIVA DR E SISTEMA
6 – SUPORTE E ACESSO REMOTO DAS 08:00 ÀS 17:00h
7 – APLICAÇÃO E TREINAMENTO PARA EQUIPE TÉCNICA

ESPECIFICAÇÕES PAINEL DR V14C

DIMENSÕES – (ISO 4090) 383x460 x15 mm/ 460 x 460 x15 mm
TECNOLOGIA – A- SI PHOTODIODE (FOTODIODO)
CINTILADOR – IODETO DE CÉSIO (CsI) OU OXISULFERETO DE GADOLÍNIO (GOS)
RESOLUÇÃO – 2500x3052/ 3072x3072
TAMANHO DO PIXEL – 140pm RESOLUÇÃO MINIMA 3,57 lP/ mm
ESCALA DE CINZA – 16 BIT
CONEXÃO WIFI – 802.11AC, 2 ANTENAS/ 2S PARA DIGITALIZAR E EXIBIR/ MODO AP
RESISTÊNCIA A QUEDA – 70cm
REVESTIMENTO LATERAL – LIGA DE Mg – Al
PESO (INLUINDO BATERIA) – 2,7KG/ 3,2KG
RESISTENTE A LÍQUIDOS – IP56
LIMITE DE CARGA DISTRIBUÍDA – 120KG A 300KG
BATERIA – AUTONOMIA DE 8H/ AED MODE 4H/ CAPACIDADE: 4212 MAH/ APROX.*
INTERFACE DO GERADOR DO RX – MODO AED/ SOFT SYNC:
LOG DE DADOS – DADOS DO SENSOR E OUTROS DADOS DE CALIBRAÇÃO
ACESSÓRIOS – CABO CONECTOR MAGNÉTICO COM ETHERNET E ALIMENTAÇÃO
TEMPERATURA/ UMIDADE DE OPERAÇÃO – 10 ~ 35°C/ 15 ~ 80%
PADRÃO DE FAIXA DE ENERGIA – 40 – 150 KVP

DESCRIÇÃO WORKSTATION

PROCESSADOR – INTEL CORE I7
MEMÓRIA – 8GB / 16GB
HD – 256GB
SISTEMA OPERACIONAL – WINDOWS 10 – 65BITS
DONGLE – LICENÇA DE USO HUMANO

rhelcon@rhelcon.com.br

COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA

Rua Itanhaem, 1321 – Jd. Caparroz – Cep 15050-457 – Tel: 17 3033-7751 São Jose do Rio Preto SP
CNPJ: 66.639.774/0001-75 **I.E.: 124.322.277.118**

VALOR DE LOCAÇÃO:
R$ 9.000,00 – Nove mil reais mensais.

PRAZO DE LOCAÇÃO:
DE 06 (Seis) meses.

FATURAMENTO:
O faturamento ocorrerá inicialmente no ato da assinatura do contrato, mediante a emissão da NF, com vencimento a cada 30 dias de uso.

GARANTIA E MANUTENÇÃO:
A Rhelcon Comércio e Assisttência Técnica garante assistência técnica de mão de obra, peças e suporte integral durante todo tempo de contrato a partir da data de instalação.

INSTALAÇÃO E APLICAÇÃO:
Esta proposta contempla 01 (uma) instalação/treinamento in loco na unidade.

Desde já agradecemos pela oportunidade em atender às suas necessidades.

Atenciosamente

Rhelcon Comércio e Assist. Téc. Ltda
Renato Rossetti

De acordo: _____
Instituto de Saúde – Organização Social Faceres

OBS: Esta é uma proposta de locação e após a aprovação, será elaborado contrato com todas as cláusulas, condições e obrigações de ambas as partes.

MEDMAQ Equipamentos Eletromédicos e Serviços

Valinhos, 24 de Janeiro de 2025

À
ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES – UPA MIRASSOL
A/C SRA. SÔNIA
MIRASSOL / SP

REF.: PROPOSTA DE LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIOS-X

LOCAÇÃO DE:
01 Detector DR – Sem Fio, composto de workstation completa para os trabalhos de edição das imagens, roteador wireless, carregador e 02 baterias.

Estão inclusos no valor da proposta a Instalação e configuração do Sistema.
Transporte e impostos.

Valor da locação por 30 dias: R$ 10.800,00

CONDIÇÕES:
Prazo de Locação: De 06 meses.
Após o término, o contrato poderá ser renovado por igual período.
Frete/Impostos: Incluso no valor total.
Forma de pagamento: Mensal.
Garantia e Assistência: Inclusa
Prazo de entrega: De 15 dias.
Validade do orçamento: De 15 dias.

No aguardo de vosso pronunciamento a respeito, antecipamos nossos agradecimentos.

Atenciosamente,

Glucia Ramos
MEDMAQ
CNPJ 06.095.678/0001-81

CNPJ 06.095.678/0001-81
MEDMAQ COM. DE PEÇAS E AP.
ELET. MED. HOSP. E SERV. LTDA
Rua Luiz de França Pinto, 168
Fonte Nova - Cep 13273-097
Valinhos-SP

MEDMAQ-Comércio de Peças e Aparelhos Eletrônicos, Médico-Hospitalares e Serviços Eireli
Rua Luiz de França Pinto, 168 – Bairro: Fonte Nova CEP: 13273-097 – Valinhos-SP —
Cel: (19) 99165-1938 e-mail: medmaqcomercio@hotmail.com
CNPJ: 06.095.678/0001-**81** **INSC.EST**: 708.084.584-119

JH
Manutenção de
Equipamentos Hospitalares

Joás Henrique 17 99772-7242
jh.manutencao@hotmail.com

Hospitalares | Laboratório | Compressores | Autoclave

Rua José Felipe Antônio, nº 303 | Apto 32 BL 1
Jd. Vivendas | São José do Rio Preto | CEP: 15090-430

J.H.ALMEIDA SERVIÇOS EIRELI - CNPJ:18.279.538/0001-42

São José do Rio Preto, 21 de Janeiro de 2025

Para:
Instituto Faceres – Organização Social de Saúde
A/c Sra. Sonia – UPA Mirassol
Mirassol – SP

REF.: LOCAÇÃO DE APARELHO MÉDICO

Vimos por meio deste, oferecer nossos serviços de Locação de equipamento Digitalizador de Imagens de Raios-X – Painel DR, com as especificações e condições a seguir:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

Serão oferecido 01 (um) Painel DR, a ser instalado na UPA de Mirassil, incluindo toda instalação e configuração do sistema digital e envio para PACS.

O Equipamento é composto, além do Detector DR, uma Estação de Trabalho (Workstation), com software dedicado, com todas as funções de trabalho das imagens, como girar, recortar, ajustar brilho e contraste , digitar testos, etc.

Será fornecido também 02 (duas) baterias, carregador e roteador sem fio,

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:

Valor mensal da locação: R$ 12.000,00
Forma de pagamento: Mensal.
Prazo de Locação: De 06 (seis) meses.
Manutenção: Inclusa.
Validade do orçamento: 20 dias.

Atenciosamente,