ANEXO IV

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	de 01 / 03 / 2025 até 31 / 03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/03/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.009	261.858,16 D	
05/03/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.010	12.407,37 D	
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.501	3.683,61 D	
				MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.502	1.282,80 D	
				BANCO ITAU S/A			
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.503	891,57 D	
				MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA			
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.504	1.883,30 D	
				SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COME			
05/03/2025		0000	13105	362 Pagamento conta luz	30.505	19.776,21 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
05/03/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	301.783,02 C	0,00 C
				Rende Facil			
07/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.701	8.007,00 D	
				341 0502 029052431000183 29.052.431 JE			
07/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.703	274,02 D	
				SIDNEY OTTO AUTO POSTO DE SERVICOS LTD			
07/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.704	1.654,11 D	
				SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERV			
07/03/2025		0000	13105	470 Transferência Agendada	11.100.000.025.039	2.332,00 D	
				05/03 LUCAS HENRIQUE ZANA			
07/03/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.267,13 C	0,00 C
				Rende Facil			
10/03/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	31.001	2.790,20 D	
				10/03 05:30 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
10/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.002	980,00 D	
				341 0502 014163391000170 ENERTECS REPA			
10/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.003	830,00 D	
				F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU			
10/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.004	1.340,70 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			
10/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.005	9.539,50 D	
				SOMA SP PROD HOSP LTDA			
10/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.006	1.095,00 D	
				MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE P			
10/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.007	177,37 D	
				P S G INDUST COMERCIO LIMITADA			
10/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.008	20,00 D	
				SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERVICOS DE			
10/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.009	5.961,91 D	
				LONDRICIR			
10/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.010	780,11 D	
				MESSER GASES LTDA			
10/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.011	1.949,40 D	
				ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
10/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.012	70,00 D	
				SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECN			
10/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.013	4.187,89 D	
				CIRURGICA OLIMPIO LTDA			

10/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.014	32.013,85 D	
			LABORATORIO BIOMEDIC LTDA				
10/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	61.735,93 C	0,00 C
			Rende Facil				
11/03/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		3.320	1.705,96 D	
11/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	1.705,96 C	0,00 C
			Rende Facil				
12/03/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		2.706	8.864,58 D	
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.201	1.683,92 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.202	375,50 D	
			B R HOSP D LTDA				
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.203	366,61 D	
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL				
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.204	3.420,41 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.205	441,26 D	
			GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP				
12/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.206	7.417,20 D	
			BELIVE COMERCIO P H EIRELI				
12/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	22.569,48 C	0,00 C
			Rende Facil				
13/03/2025	0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922		839.902,99 C	
			13/03 14:14 FUNDO M SAUDE MIRASSOL				
13/03/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta		33.791.071	100.000,00 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS				
13/03/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.032.966		8.331,63 D	
			13/03 16:12 GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZ				
13/03/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.054.052		1.377,79 D	
			13/03 16:06 A F COM MATERIAL MED HOS				
13/03/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.056.777		2.219,40 D	
			13/03 16:14 MALUF CLINICA MEDICA LTD				
13/03/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	552.833.000.032.417		1.881,00 D	
			13/03 16:08 AMP S MEDICOS LTDA				
13/03/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	552.833.000.032.417		7.274,70 D	
			13/03 16:09 AMP S MEDICOS LTDA				
13/03/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	556.920.000.028.015		17.305,20 D	
			13/03 16:13 MARIANE FERRER ESTEVES				
13/03/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	556.920.000.041.898		739,80 D	
			13/03 16:16 BORGES S M LTDA				
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.301	1.504,80 D	
			301 0001 047183541000166 LUCAS MACIEL				
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.302	3.009,60 D	
			260 0001 043964140000192 GOMES SERVICO				
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.303	6.658,20 D	
			260 0001 052871660000141 AERP SERVICOS				
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.304	2.777,21 D	
			136 1502 052649446000145 KMR GUIMARAES				
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.305	12.576,60 D	
			260 0001 054472731000169 V.A MOREIRA S				
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.306	6.658,20 D	
			260 0001 048705314000116 GABRIEL CARDO				
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.307	15.048,00 D	
			077 0001 045193266000136 MALLORQUIN ME				
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.308	1.479,60 D	
			077 0001 053468962000136 GIOVANNA FERN				
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.309	4.903,50 D	
			033 0003 051840197000108 G.UCHOA SERVI				
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.310	6.411,60 D	
			077 0001 051069454000150 BRIENZE LTDA				
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.311	810,03 D	
			237 3520 026696189000192 CLINICA FRASC				
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.312	15.274,69 D	
			033 0037 019492573000108 CLINICA MAIA				
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.313	22.572,00 D	

			756 3188 029120016000110 SAMANTA SERVI			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.314	10.000,00 D	
			756 3188 034031173000199 F SVETLIC MED			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.315	12.497,44 D	
			260 0001 018038409000162 LEONISIO PAUL			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.316	5.671,80 D	
			260 0001 039602816000120 L N MACHADO S			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.317	493,20 D	
			077 0001 039445842000192 TOPASSO E VER			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.318	2.219,40 D	
			077 0001 038113727000158 BAYEH E BELLI			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.319	1.479,60 D	
			341 6668 040794073000117 CLINICA MEDIC			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.320	3.009,60 D	
			033 0526 043072729000186 FLAVIA R G CO			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.321	22.933,80 D	
			260 0001 044339324000124 V.HASSEM SERV			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.322	4.932,00 D	
			260 0001 036505335000109 MURILO HENRIQ			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.323	7.900,20 D	
			077 0001 038113727000158 BAYEH E BELLI			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.324	10.533,60 D	
			033 0646 035799654000101 MARIANE DESTR			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.325	3.699,00 D	
			077 0001 023945130000100 LABJR SERVICO			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.326	2.545,77 D	
			260 0001 053249194000120 MARINHO ASSIS			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.327	18.988,20 D	
			260 0001 050438433000100 SOUZA E SANTO			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.328	1.504,80 D	
			033 0771 047804203000102 ANA LAURA PER			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.329	8.276,40 D	
			077 0001 042204617000179 MR VALLE SERV			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.330	5.918,40 D	
			260 0001 048715680000156 IMARA SERVIC			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.331	13.316,40 D	
			077 0001 050411709000158 ROSSINI SERVI			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.332	8.261,10 D	
			756 3209 052699095000187 BARUFI SERVIC			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.333	8.137,80 D	
			077 0001 040945657000146 ACS BRITO SER			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.334	13.316,40 D	
			260 0001 054491712000180 I C RIBEIRO S			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.335	739,80 D	
			260 0001 053135098000150 OTAVIO SERVIC			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.336	17.508,60 D	
			260 0001 055265245000132 ISABELLA FERR			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.337	8.882,19 D	
			336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.338	694,30 D	
			237 3520 055877110000128 3M SERVICOS M			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.339	5.266,80 D	
			336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.340	1.504,80 D	
			336 0001 048344522000137 SLPA SERVICOS			
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.341	3.699,00 D	
			260 0001 052800982000108 NAJLA SAAB LT			
13/03/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	597.159,04 D	0,00 C
			Rende Facil			
14/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.401	1.100,00 D	
			CAFE APORE			
14/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.402	2.140,00 D	
			HD IMPRESSOES LTDA			
14/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.403	3.788,23 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			

14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.404	17.262,00 D	
			077 0001 053208846000188 ALVES DE MART				
14/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		31.405	4.438,80 D	
			14/03 17:13 GORGEN SERVICOS MEDICOS LT				
14/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		31.406	7.524,00 D	
			14/03 17:44 MORAES OLIVEIRA SERVICOS				
14/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	36.253,03 C	0,00 C
			Rende Facil				
17/03/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582		299,30 D	
			17/03 16:37 MEDPAPAER C M MED E HOS				
17/03/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582		2.343,00 D	
			17/03 16:37 MEDPAPAER C M MED E HOS				
17/03/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.024.873		510,00 D	
			17/03 16:38 ADMED PROD E SERVICOS				
17/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		31.701	25.554,29 D	
			17/03 09:46 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
17/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.702	31,36 D	
			PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASS				
17/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.703	3.615,62 D	
			PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESS				
17/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.704	276,00 D	
			A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PON				
17/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.705	315,00 D	
			MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAC				
17/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.706	1.170,17 D	
			MESSER GASES LTDA				
17/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.707	1.408,31 D	
			CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUP				
17/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.708	145,00 D	
			EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI L				
17/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		31.709	724,83 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA				
17/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	36.392,88 C	0,00 C
			Rende Facil				
19/03/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta		33.288.077	31.382,95 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS				
19/03/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	31.382,95 D	0,00 C
			Rende Facil				
20/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.001	4.365,13 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE				
20/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.002	30.804,03 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE				
20/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.003	154,00 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE				
20/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.004	19.376,71 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE				
20/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.005	1.400,71 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE				
20/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.006	4.612,00 D	
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				
20/03/2025	0000	13105	361 Pgto conta água		32.007	6.615,28 D	
			SANEAMENTO DE MIRASSOL				
20/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.008	149,90 D	
			20/03 16:57 RDFIBRA SOLUCOES				
20/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	67.477,76 C	0,00 C
			Rende Facil				
21/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.101	4.668,40 D	
			LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA				
21/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	4.668,40 C	0,00 C
			Rende Facil				
24/03/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		1.388	8.620,87 D	
24/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.401	780,11 D	
			MESSER GASES LTDA				
24/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.402	238,80 D	
			NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LT				

24/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.403	534,00 D	
			JA DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA				
24/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.404	800,00 D	
			RIOMEDICA MATERIAL MEDICO HOSP				
24/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.405	1.324,19 D	
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA				
24/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		32.406	78,44 D	
			VIVO FIXO/BRASIL				
24/03/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		32.407	183,90 D	
			VIVO FIXO/BRASIL				
24/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	12.560,31 C	0,00 C
			Rende Facil				
25/03/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582		2.343,00 D	
			25/03 09:35 MEDPAPAER C M MED E HOS				
25/03/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	556.760.000.000.296		585,35 D	
			25/03 14:37 STERIMED C S DE ESTERELI				
25/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.501	4.308,77 D	
			25/03 09:34 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
25/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.502	1.335,00 D	
			ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI ME				
25/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.503	2.108,10 D	
			ARLEI JOSE FRIGIERI ME				
25/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.504	1.399,80 D	
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA				
25/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.505	3.101,00 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA				
25/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.506	1.420,00 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA_1				
25/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.507	1.215,00 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
25/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.508	1.218,13 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA				
25/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.509	200,80 D	
			UNICA FARMACIA DE MANIPULACAO				
25/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.510	9.000,00 D	
			Rhelcon Comercio E Assistencia				
25/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.511	24.855,70 D	
			TICKET SERVICOS S/A				
25/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	53.090,65 C	0,00 C
			Rende Facil				
26/03/2025	0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.030.582		2.343,00 C	
			26/03 13:31 MEDPAPAER C M MED E HOS				
26/03/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		2.492	2.616,11 D	
26/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.601	485,40 D	
			MARF - RIO PRETO COMERCIO DE A				
26/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.602	620,00 D	
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE				
26/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	1.378,51 C	0,00 C
			Rende Facil				
27/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.701	429,00 D	
			CONSORCIO RIOPRETRANS				
27/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.702	400,20 D	
			EXPRESSO ITAMARATI SA				
27/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	829,20 C	0,00 C
			Rende Facil				
28/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		32.801	1.729,90 D	
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL				
28/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	1.729,90 C	0,00 C
			Rende Facil				
31/03/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		5.313	4.202,62 D	
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		33.101	463,05 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO				
31/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	4.665,67 C	
31/03/2025	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

- - - -

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333010557008877013
01/04/2025 07:00:54

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47218-2 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	de 01 / 03 / 2025 até 31 / 03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
17/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/03/2025		0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	53.262,31 C	53.262,31 C
				13/03 14:14 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
18/03/2025		0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	53.262,31 D	0,00 C
31/03/2025		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 - Março/2025

Saldo bruto em **28/02/2025**	R$ 406.965,39
Aplicações no mês:	R$ 628.541,99
Resgates líquidos no mês:	R$ 619.107,83
IR sobre resgates no mês:	R$ 35,08
IOF sobre resgates no mês:	R$ 113,98
Rendimentos no mês:	R$ 341,06
Saldo bruto em **31/03/2025**:	R$ 416.591,55

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/02/2025	Saldo Anterior	R$ 406.787,09	R$ 178,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
05/03/2025	Resgate	R$ 301.690,81	R$ 177,57	R$ 26,77	R$ 58,59	R$ 301.783,02
07/03/2025	Resgate	R$ 11.828,20	R$ 8,12	R$ 1,35	R$ 2,11	R$ 11.832,86
07/03/2025	Resgate	R$ 434,24	R$ 0,10	R$ 0,00	R$ 0,07	R$ 434,27
10/03/2025	Resgate	R$ 61.730,29	R$ 18,16	R$ 1,63	R$ 10,89	R$ 61.735,93
11/03/2025	Resgate	R$ 1.705,75	R$ 0,58	R$ 0,05	R$ 0,32	R$ 1.705,96
12/03/2025	Resgate	R$ 22.566,25	R$ 8,85	R$ 0,93	R$ 4,69	R$ 22.569,48
13/03/2025	Aplicação	R$ 597.159,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 597.159,04
14/03/2025	Resgate	R$ 6.831,55	R$ 3,35	R$ 0,40	R$ 1,54	R$ 6.832,96
14/03/2025	Resgate	R$ 29.420,02	R$ 1,44	R$ 0,01	R$ 1,38	R$ 29.420,07
17/03/2025	Resgate	R$ 36.392,49	R$ 3,56	R$ 0,11	R$ 3,06	R$ 36.392,88
19/03/2025	Aplicação	R$ 31.382,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 31.382,95
20/03/2025	Resgate	R$ 67.474,68	R$ 16,54	R$ 0,89	R$ 12,57	R$ 67.477,76
21/03/2025	Resgate	R$ 4.668,10	R$ 1,38	R$ 0,08	R$ 1,00	R$ 4.668,40
24/03/2025	Resgate	R$ 12.559,04	R$ 4,39	R$ 0,36	R$ 2,76	R$ 12.560,31

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
25/03/2025	Resgate	R$ 53.084,01	R$ 21,38	R$ 1,92	R$ 12,82	R$ 53.090,65
26/03/2025	Resgate	R$ 1.378,29	R$ 0,62	R$ 0,06	R$ 0,34	R$ 1.378,51
27/03/2025	Resgate	R$ 829,04	R$ 0,42	R$ 0,04	R$ 0,22	R$ 829,20
28/03/2025	Resgate	R$ 1.729,52	R$ 0,96	R$ 0,10	R$ 0,48	R$ 1.729,90
31/03/2025	Resgate	R$ 4.664,34	R$ 2,85	R$ 0,38	R$ 1,14	R$ 4.665,67
31/03/2025	Saldo Final	R$ 416.342,46	R$ 249,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 01/04/2025 às 06:59

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2025	SALDO ANTERIOR	739.085,71			547.286,870868		
18/03/2025	APLICAÇÃO	53.262,31			39.278,157187	1,356028740	586.565,028055
31/03/2025	SALDO ATUAL	798.536,23			586.565,028055		586.565,028055

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	739.085,71
APLICAÇÕES (+)	53.262,31
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	6.188,21
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	6.188,21
SALDO ATUAL =	798.536,23

Valor da Cota

28/02/2025	1,350453931
31/03/2025	1,361377158

Rentabilidade

No mês	0,8088
No ano	2,5223
Últimos 12 meses	9,1335

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

12/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:04:16
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099093957312519062358230001610100000368361
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 30.501
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.683,61
VALOR COBRADO 3.683,61
==========
NR.AUTENTICACAO C.49C.128.1C2.653.A33
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 85399 Série A, emitido em 07/02/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00085399
Data e Hora de Emissão
07/02/2025 13:43:22
Código de Verificação
WLGB-LHPR

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 A PAGAR: 3.683,61		12/02/2025	

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

Código da Atividade Prestada
6209100 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 85399 Serie A, emitido em 07/02/2025.

4128

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
12.02.25

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 39573.125190 62358.230001 6 10100000368361

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80		04/03/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

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

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/9039573-1	109	R$			5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
07/02/2025	85399	ADCLI	N	07/02/2025	3.683,61

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 39573.125190 62358.230001 6 10100000368361

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 04/03/2025

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
07/02/2025	85399	ADCLI	N	07/02/2025	109/9039573-1

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
12.02.25

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:13/02/2025 a 14/03/2025

Certificação Número: 2025021321020585493507

Informação obtida em 14/02/2025 10:31:08

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 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.

12/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:04:44
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070442550079221790380006710110000128280
BENEFICIARIO:
MARF - RIO PRETO COMERCIO DE A
NOME FANTASIA:
MARF - RIO PRETO COMERCIO DE A
CNPJ: 20.735.846/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
MARF - RIO PRETO COMERCIO DE A
CNPJ: 20.735.846/0001-87
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 30.502
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.282,80
VALOR COBRADO 1.282,80
==========
NR.AUTENTICACAO C.5BE.9ED.BAB.FC2.EA2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Plan OK ch list 06

RECEBEMOS DE MARF - RIO PRETO COMERCIO DE ARTEFATOS PLASTICOS EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 05/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - VALOR TOTAL: R$ 1.282,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.971
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARF - RIO PRETO COMERCIO DE ARTEFATOS PLASTICOS EIRELI

RUA GENERAL GLICERIO, 3706 - CENTRO - CEP:15015-400 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)3233-7269

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.971 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0220 7358 4600 0187 5500 1000 0109 7116 9759 2578

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	135250326730179 05/02/2025 09:18:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
647719860115		20.735.846/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	05/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		05/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL		SP		09:18:05

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10971	1.282,80	0,00	1.282,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/03/2025	1.282,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	449,76	1.282,80
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	1.282,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
0000000000134	PRATIC BOX 20 LTS 41 X 29 X 25 CM	39249000	0102	5102	un	6,000	55,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000786	CESTO ORGANIZADOR MEDIO -	94037000	0102	5102	pc	5,000	27,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000965	GAVETEIRO BIN 03 AZUL - BIN3	39231090	0102	5102	un	80,000	2,40	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001042	GAVETEIRO BIN N4 AZUL	39231090	0102	5102	un	10,000	4,15	41,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000823	GAVETEIRO BIN 05 COM TRAVA AZUL (7897547515479)	39231090	0102	5102	un	18,000	6,95	125,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000821	GAVETEIRO BIN 06 COM TRAVA AZUL (7897547515424)	39231090	0102	5102	un	12,000	10,10	121,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000822	GAVETEIRO BIN 07 COM TRAVA AZUL (7897547515448)	39231090	0102	5102	un	20,000	16,90	338,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/02/25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Entrada Farmácia cod 888 17/02/25

Mariana Fries Lemos
Enfermeira
COREN 332.006/SP

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
17/02/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "; COTACAO 1138492 -- (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.); Impostos:Valor Aproximado dos Tributos R$: 226,95 Federal, 222,79 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (A2A75B).	Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04425.500792 21790.380006 7 10110000128280

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **05/03/2025**

Beneficiário
MARF - RIO PRETO COMERCIO DE A **CNPJ/CPF:** 20.735.846/0001-87
R GEN GLICERIO, 3706, , 15015400 - CENTRO - SAO JOSE DO RIO PRET - SP

Agência/Código Beneficiário: 0792/17903-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/02/2025	10971	DMI	N	05/02/2025	157 / 00044255 - 0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.282,80**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
NFE 10971

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04425.500792 21790.380006 7 10110000128280

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **05/03/2025**

Beneficiário
MARF - RIO PRETO COMERCIO DE A **CNPJ/CPF:** 20.735.846/0001-87
R GEN GLICERIO, 3706, , 15015400 - CENTRO - SAO JOSE DO RIO PRET - SP

Agência/Código Beneficiário: 0792/17903-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/02/2025	10971	DMI	N	05/02/2025	157 / 00044255 - 0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.282,80**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
NFE 10971

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Felix Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Juscinéia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7
18.02.25

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1138492

Categoria:	Equipamentos Médicos e cirúrgicos
Data de lançamento:	10/01/2025 08:46
Data de vencimento:	14/01/2025 10:30
Título:	139 - ORGANIZADORES
Descrição:	COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO
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:	ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

1

MARF RIO PRETO COMERCIO DE ARTEFATOS PLASTICOS LTDA ME

Dados do fornecedor

CNPJ:	20.735.846/0001-87	**I.E.:**	647.719.860.115
Telefone:	(17) 3232-7269	**Email:**	vendas@marfiriopreto.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	17/01/2025	**Prazo de entrega:**	25 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
14198	CAIXA ORGANIZADORA PLÁSTICA 20 LITROS COM TAMPA TRANSPARENTE	PARAMOUNT	embalagem c/ 1.0	6 UNS	R$ 55,00	R$ 330,00	23/01/2025 16:44	-
14201	CESTO EXPOSITOR EMPILHÁVEL REFORÇADO MÉDIO(44X34X26) 30L	MARF RIO	embalagem c/ 1.0	5 UNS	R$ 27,00	R$ 135,00	23/01/2025 16:44	-
14193	GAVETEIRO PLASTICO ORGANIZADOR BIN Nº 3 (102X172X73MM)	MARF RIO	embalagem c/ 1.0	80 UNS	R$ 2,40	R$ 192,00	23/01/2025 16:44	-
14194	GAVETEIRO PLASTICO ORGANIZADOR BIN Nº 4 (115X188X90MM)	MARF RIO	embalagem c/ 1.0	10 UNS	R$ 4,15	R$ 41,50	23/01/2025 16:44	-
14195	GAVETEIRO PLASTICO ORGANIZADOR BIN Nº 5 (150X245X113MM)	MARF RIO	embalagem c/ 1.0	18 UNS	R$ 6,95	R$ 125,10	23/01/2025 16:44	-
14196	GAVETEIRO PLASTICO ORGANIZADOR BIN Nº 6 (182X280X150MM)	MARF RIO	embalagem c/ 1.0	12 UNS	R$ 10,10	R$ 121,20	23/01/2025 16:44	-
14197	GAVETEIRO PLASTICO ORGANIZADOR BIN Nº 7 (220X340X175MM)	MARF RIO	embalagem c/ 1.0	20 UNS	R$ 16,90	R$ 338,00	23/01/2025 16:44	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.282,80000**

Maria Isabel G. Bernardo
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302
05/02/25

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CAIXA ORGANIZADORA PLÁSTICA 20 LITROS COM TAMPA TRANSPARENTE	MARFI RIO PRETO R$ 55,00000	FRANOLIVER R$ 67,50000	

Sônia Bonizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
NS: 28.735.641-7
05/02/25

Mariana Reis Batista
Engenheira
CREA: 352.0[illegible]/SP

-	CESTO EXPOSITOR EMPILHÁVEL REFORÇADO MÉDIO(44X34X26) 30L	MARFI RIO PRETO R$ 27,00000	FRANOLIVER R$ 40,00000	-
-	GAVETEIRO PLASTICO ORGANIZADOR BIN Nº 3 (102X172X73MM)	MARFI RIO PRETO R$ 2,40000	FRANOLIVER R$ 2,50000	-
-	GAVETEIRO PLASTICO ORGANIZADOR BIN Nº 4 (115X188X90MM)	MARFI RIO PRETO R$ 4,15000	FRANOLIVER R$ 4,36000	-
-	GAVETEIRO PLASTICO ORGANIZADOR BIN Nº 5 (150X245X113MM)	MARFI RIO PRETO R$ 6,95000	FRANOLIVER R$ 7,30000	-
-	GAVETEIRO PLASTICO ORGANIZADOR BIN Nº 6 (182X280X150MM)	MARFI RIO PRETO R$ 10,10000	FRANOLIVER R$ 10,66000	-
-	GAVETEIRO PLASTICO ORGANIZADOR BIN Nº 7 (220X340X175MM)	MARFI RIO PRETO R$ 16,90000	FRANOLIVER R$ 19,00000	-

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Vieira Batista
Enfermeira
COREN-SP 632.000/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: MARF - RIO PRETO COMERCIO DE ARTEFATOS PLASTICOS LTDA
CNPJ: 20.735.846/0001-87

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:30:50 do dia 02/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/03/2025.
Código de controle da certidão: **B418.9E18.26C4.C85C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 20.735.846/0001-87
Razão Social: MARF RIO PRETO COMERCIO DE ARTEFATOS PLASTICOS
Endereço: R GENERAL GLICERIO 3706 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15015-400

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

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

Validade: 15/02/2025 a 16/03/2025

Certificação Número: 2025021502292195992103

Informação obtida em 19/02/2025 09:27:18

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

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: 2198785/2025

Contribuinte: MARF RIO PRETO COMERCIO DE ARTEFATOS PLASTICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 20.735.846/0001-87

Endereço: R GENERAL GLICÉRIO, 3706

Cadastro: 3270350

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 14 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 09:34:05 do dia 14/02/2025

Código de controle da certidão: 000371.216842.000327.035021.402202.5093678

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

12/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:04:57
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099093949517519062770800001110100000089157
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 30.503
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 891,57
VALOR COBRADO 891,57
==========
NR.AUTENTICACAO 7.C1A.C19.F88.245.FF3
==========
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 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
00000819
Código Verificação
3LY1-ZWKI

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 819 Série L emitido em 06/02/2025

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
06/02/2025 09:24:41	**02/2025**	**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 009/2 022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZ|AA O SOCIAL FACERES. R$ 950,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	14,25	PCC	44,18
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 891,57			10/02/2025

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 [1906AA]

Visualizado em: 07/02/2025 15:17:30

Para validação desta NFSe acesse: http://teresopolisrj.webiss.com.br/ExternoNfse/validar

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de maio de 2009.

4087

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
MG- 28.735.541-7
10.02.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10.02.25

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 39495.175190 62770.800001 1 10100000089157

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV SISTEMAS DE MEDICINA	03.124.977/0001-09		04/03/2025

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
109/903949517-	109	R$			5196-0/27708-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
06/02/2025	202500000000819	ADCLI	N	06/02/2025	891,57

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 39495.175190 62770.800001 1 10100000089157

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 04/03/2025

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

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
06/02/2025	202500000000819	ADCLI	N	06/02/2025	109/903949517-

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 Denize Santana
Gerente Administrativa
10.02.25

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
10.02.25

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:25/01/2025 a 23/02/2025

Certificação Número: 2025012505531143708794

Informação obtida em 10/02/2025 15:50:44

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

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.

12/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:05:10
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.

03399052670290000060183962701013210130000188330
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 30.504
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.883,30
VALOR COBRADO 1.883,30
==========
NR.AUTENTICACAO 0.780.8E1.77C.5A1.4E7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.870.386. EMISSÃO: 07/02/2025 VALOR TOTAL: 1.883,30 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
1.870.386
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]

1.870.386
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0208 1895 8700 0130 5500 1001 8703 8619 0446 8245

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	135250353073195 07/02/2025 15:02:31

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	07/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
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 07/03/2025 1.883,30			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
736,20	132,53	0,00	0,00	1.883,30

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	652,70	**1.883,30**

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
				121,990	121,990

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
050084	PALHETA MINI (8,5CM) CR BIO GOLDEN C/500 UN Cód. Barras: 7896668013680	39241000	060	5405	PT	5	4,80	24,00	0,00	0,00		9,73
110894	ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN Cód. Barras: 7891040103867	68053090	060	5405	UN	30	0,57	17,10	0,00	0,00		5,38
110131	FIBRA USO MACIA BRANCA TININDO UN Cód. Barras: 7891040103898	68053090	000	5102	UN	24	0,83	19,92	19,92	3,59	18	6,26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LIQUIDO: 121,990 P.BRUTO: 121,990 CUBAGEM: 0,61440 LOCAL DE ENTREGA: INSTITUTO DE SAUDE
TELEFONE: (17) 99767-9737
ENT:AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 STA CASA MIRASSOL /SP
Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023
3. Chamamento Publico n 009/2022

Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres.
PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 446824
VENDEDOR: 0193
ORC.066205
COD. CLIENTE: 23026
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - ARTIGO 313-Z15
SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K
SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-G
Trib aprox R$: 320.88 Federal, 331.86 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
14.02.25

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]

1.870.386
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0208 1895 8700 0130 5500 1001 8703 8619 0446 8245

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		**135250353073195 07/02/2025 15:02:31**
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
112125	FIBRA USO GERAL FUZUE UNIDADE Cód. Barras: 7908099203919	68053090	000	5102	UN	24	0,77	18,48	18,48	3,33	18	5,81
091335	LUVA LIMPEZA AMARELA P SANRO LIGHT Cód. Barras: 7896243135691	40151900	000	5102	PA	12	4,30	51,60	51,60	9,29	18	9,08
080123	PH ROLAO BRANCO 8 ROLOS (100%) STATUS Cód. Barras: 7896126302462	48181000	060	5405	FD	15	32,40	486,00	0,00	0,00		152,85
020040	SACO LIXO PRETO 110 P10 C/100 RB 8	39232190	000	5102	PT	8	66,90	535,20	535,20	96,34	18	198,61
020096	SACO LIXO PRETO 60 C/100-P4 RB 33	39232190	060	5405	PT	8	30,30	242,40	0,00	0,00		89,95
020207	SACO LIXO BR INFEC 50 C/100EMBALAC Cód. Barras: 040232768156	39232190	060	5405	PT	4	24,80	99,20	0,00	0,00		36,81
029631	SACO LIXO BR INFEC 100 P1 C/100 EMBALAC	39232190	060	5405	PT	8	34,80	278,40	0,00	0,00		103,31

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

RB

033-7 Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189	0260-0/0526029	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE**	Nosso Número: 000006083962-7	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
Vencimento: **07/03/2025** / Número do Documento: **0018703861** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **1.883,30**	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento: **CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR** — Data do Processamento: **11/02/2025**

Santander

033-7 Recibo do Pagador

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR — Vencimento: **07/03/2025**

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
07/02/2025	0018703861	DM	N	11/02/2025	000006083962-7

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			**1.883,30**

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$ 0,63 por dia de atraso para pagamento a partir de 08/03/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 08/03/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Santander **033-7** 03399.05267 02900.000601 83962.701013 2 10130000188330

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR — Vencimento: **07/03/2025**

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
07/02/2025	0018703861	DM	N	11/02/2025	000006083962-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			**1.883,30**

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$ 0,63 por dia de atraso para pagamento a partir de 08/03/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 08/03/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1153836

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	03/02/2025 09:01
Data de vencimento:	03/02/2025 12:00
Título:	145 - 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 COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Validade da proposta:	13/02/2025	**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	LEVEUZE	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 9,25	R$ 111,00	07/02/2025 09:31	-
13952	ESPATULA MEXEDOR DE CAFE PCT C/500	GOLDEN	pacote c/ 500.0	5 UNS	R$ 4,80	R$ 24,00	07/02/2025 09:31	-
12	ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR	TININDO	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,57	R$ 17,10	07/02/2025 09:31	-
13	FIBRA LIMPEZA BRANCA	TININDO	unidade c/ 1.0	24 UNS	R$ 0,83	R$ 19,92	07/02/2025 09:31	-
14	FIBRA LIMPEZA VERDE	FUZUE	unidade c/ 1.0	24 UNS	R$ 0,77	R$ 18,48	07/02/2025 09:31	-
49	LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P	SANRO LIGHT	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 4,30	R$ 51,60	07/02/2025 09:31	-
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE	STATUS	fardo c/ 8.0	120 RLS	R$ 4,05	R$ 486,00	07/02/2025 09:31	-
39	SACO DE LIXO PRETO 100L 75X105 ESPESSURA 0,10MM	PLASTILIZ	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,669	R$ 535,20	07/02/2025 09:31	por gentileza, se atentar a gramatura e medidas - 85 x 85 x 0,10
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS 70X80 ESPESSURA 0,10MM	PLASTILIZ	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,303	R$ 242,40	07/02/2025 09:31	por gentileza, se atentar a gramatura e medidas - 55 x 65 x 0,08
36	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM	EMBALAC	pacote c/ 100.0	400 UNS	R$ 0,248	R$ 99,20	07/02/2025 09:31	por gentileza, se atentar a gramatura e medidas. 63 x 80 x 0,022 (50lts - c/simbologia)

Jucineia Vieira
Adm. Administrativa
R.G: 28.785.541-7
14.02.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

35	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 100L ESPESSURA 0,14MM	EMABALC	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,348	R$ 278,40	07/02/2025 09:31	por gentileza, se atentar a gramatura e medidas - 75 x 90 x 0,022 (c/ simbologia)

Subtotal

Subtotal **R$ 1.883,30000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
14.02.25

Cotação 1153836

Cotação N° 1153836

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	03/02/2025 09:01
Data de vencimento:	03/02/2025 12:00
Título:	145 - 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	10/02/2025	30 ddl	CIF	ATENÇÃO,COTEI SO PRODUTO PRIMEIRA LINHA (PAPEL INTERFOLHA E HIG ROLAO FOLHA DUPLA TODOS 100% CELULOSE)..... MAS CASO QUEIRA PRODUTO MAI EM CONTA, TENHOPAPEL HIGIENICO TBM BRANQUINHO 100% SO QUE FOLHA SIMPLES TENHO A 62,00 O FARDO, ROLO SAI 7,75 E PAPEL INTERFOLHA COMUM BRANCO SIMPLES COR CINZA TENHO A 8,90 O PCT C1000FLS
2	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	07/02/2025	30 ddl	CIF	
3	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075966000107 VITÓRIA / FELIPE / ISABELA - (17) 3262-0972 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 100,00	5 dias	04/02/2025	30 ddl	CIF	
4	LIMPINHO COMÉRCIO DE PANOS EIRELI 26133047000117 MARA SERRADILHA - (19) 3272-4514 limpinhocomerciodepanos@hotmail.com	R$ 200,00	2 dias	11/02/2025	30 ddl	CIF	
5	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	04/02/2025	30 ddl	CIF	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
04.02.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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	13/02/2025	28 ddl	CIF

descrição do produto

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

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

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

Fabricante: LEVE%UZE

Preço: 9,25

JUSTIFICATIVA

respostas

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	LEVEUZE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,29	R$ 123,48	LEVEUSE	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 10,32	R$ 123,84	PURO AR	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 70.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA

Fabricante: IBRASCOPO

Preço: 1,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 2,0298	R$ 142,086	COPOPLAST	caixa c/ 5000	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,148	R$ 150,36	ECONOPOT	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,44	R$ 170,80	TOTAL	pacote c/ 100		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,53	R$ 177,10	TOTALPLAST	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ECONOPOT

Preço: 3,27

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		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,7892	R$ 947,30	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,03	R$ 1.007,50	COPOSUL	pacote c/ 100		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,18	R$ 1.045,00	FAÇA FACIL	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Fabricante: PLASTFOOD

Preço: 4,989

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,80	R$ 24,00	GOLDEN	pacote c/ 500		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,434	R$ 32,17	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
14 02 25

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

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$ 0,57	R$ 17,10	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,638	R$ 19,14	BETANIN	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,85	R$ 25,50	WISH	unidade c/ 1		
LIMPINHO COMÉRCIO DE PANOS EIRELI	R$ 0,90	R$ 27,00	BETTANIN	fardo c/ 30		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 1,277	R$ 38,31	BETTANIN	pacote c/ 10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF. 9410 EMB. INDIV. MEDIDA 11 X 7,5 X 2,3CM C/10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF. 9410 EMB. INDIV. MEDIDA 11 X 7,5 X 2,3cm C/10

6 **FIBRA LIMPEZA BRANCA - UN - Código: 13**

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

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

Fabricante: TININDO

Preço: 0,83

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$ 19,92	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,996	R$ 23,904	BETANIN	pacote c/ 10		
LIMPINHO COMÉRCIO DE PANOS EIRELI	R$ 1,15	R$ 27,60	BETTANIN	fardo c/ 24		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 2,079	R$ 49,896	BETTANIN (SOLICITAR 30 UN)	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
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,92	R$ 70,08	TANABI	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

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$ 0,77	R$ 18,48	FUZUE	unidade c/ 1		
LIMPINHO COMÉRCIO DE PANOS EIRELI	R$ 1,35	R$ 32,40	BETTANIN	fardo c/ 24		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,397	R$ 33,528	BETANIN	pacote c/ 10		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 2,079	R$ 49,896	BETTANIN (SOLICITAR 30 UN)	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
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,58	R$ 85,92	TANABI	unidade c/ 1		

8 **LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P - UN - Código: 49**

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: SANRO LIGHT

Preço: 4,30

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
LIMPINHO COMÉRCIO DE PANOS EIRELI	**R$ 2,70**	R$ 32,40	INOVEN	fardo c/ 12		LUVA AMARELA DE LÁTEX
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,30	R$ 51,60	SANRO LIGHT	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,49	R$ 101,88	SANRO	unidade c/ 1		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
28.735.541-7
24.02.25

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

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: INOVEN

Preço: 87,29

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 75,88	R$ 75,88	BRICOFLEX	unidade c/ 1	PANO MULTUSO AZUL 240MT 25X40CM COM 600 PANOS 35GRMT/	PANO MULTUSO AZUL 240MT 25X40CM COM 600 PANOS 35grmt/
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$ 101,90	R$ 101,90	LIFEPLUS	rolo c/ 1		
LIMPINHO COMÉRCIO DE PANOS EIRELI	R$ 145,00	R$ 145,00	INOVEN	bobina c/ 1		

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

Quantidade: 120.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

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$ 486,00	STATUS	fardo c/ 8		
A D C MAGRI	R$ 12,92	R$ 1.550,40	S A PAPEIS	caixa c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 FOLHA DUPLA S.A. PAPEIS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 15,06	R$ 1.807,20	GRAMPEL	pacote c/ 8		

11 SACO DE LIXO PRETO 100L 75X105 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 39

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,1772

JUSTIFICATIVA

por gentileza, se atentar a gramatura e medidas - 85 x 85 x 0,10

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,3133	R$ 250,64	ELPACKING	pacote c/ 100		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,56	R$ 448,00	FORMA PLAS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,669	R$ 535,20	PLASTILIZ	pacote c/ 100		0,10

12 SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS 70X80 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 40

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,1038

JUSTIFICATIVA

por gentileza, se atentar a gramatura e medidas - 55 x 65 x 0,08

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,1755	R$ 140,40	ELPACKING	pacote c/ 100		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,28	R$ 224,00	FORMA PLAS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,303	R$ 242,40	PLASTILIZ	pacote c/ 100		55 x 65 x 0,08

13 SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM - UN - Código: 36

Quantidade: 400.0 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: FORMAPLAS

Preço: 0,339

JUSTIFICATIVA

por gentileza, se atentar a gramatura e medidas. 63 x 80 x 0,022 (50lts - c/simbologia)

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,2329**	R$ 93,16	EMBALAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,248	R$ 99,20	EMBALAC	pacote c/ 100		

14 SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 100L ESPESSURA 0,14MM - UN - Código: 35

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,3415

JUSTIFICATIVA

por gentileza, se atentar a gramatura e medidas - 75 x 90 x 0,022 (c/ simbologia)

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,3477	R$ 278,16	EMBALAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,348	R$ 278,40	EMBALAC	pacote c/ 100		75 x 90

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
14 02 25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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

Quantidade: 110.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: IMPERIO

Preço: 10,29

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,29	R$ 1.131,90	IMPERIO	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 10,36	R$ 1.139,60	ALOFORM	pacote c/ 1000		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,16	R$ 1.227,60	PILAR	fardo c/ 1000		
A D C MAGRI	R$ 13,91	R$ 1.530,10	S A PAPEIS	pacote c/ 5		PAPEL INTERFOLHA 20X21 100%CEL 1.000 FOLHAS S.A.PAPEIS (BEM BRANQUINHO)

VALOR TOTAL: R$ 4.050,666

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
14.02.25

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
12/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.05.23
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   83680000197-3   76210040305-9
                   43856365103-5   10128764770-1
Data do pagamento                     05/03/2025
Valor em Dinheiro                      19.776,21
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                            19.776,21
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  030505
AUTENTICACAO SISBB:        C.F7C.46E.B4C.31D.6D8
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 410955985 série C
Data de Emissão 18/02/2025
Data de Apresentação: 21/02/2025
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310128764770

Leitura Próximo Mês 20/03/2025

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

Reservado ao Fisco
4C61.93F4.CD6A.4BB8.2475.68ED.1777.33EE

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

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

CNPJ: 29.165.758/0001-70
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades Trifásico 13.800 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	717380201	INSTALAÇÃO 4001131753	FEV/2025	05/03/2025	19.776,21

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cód. Item	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,65%	COFINS 4,00%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0805	Consumo Uso Sistema [KWh] TUSD	FEV/25	21.484,000	kWh	0,4603[illegible]	10018,76	10018,76	18,00	1857,39	[illegible]	71,48	343,83	Verde 10 Dias
0801	Consumo - TE	FEV/25	21.484,000	kWh	0,4207[illegible]	[illegible]	[illegible]	18,00	1857,39	[illegible]	46,29	306,83	Verde 18 Dias
0809	Fator Potência		0,9700*										
0804	Juros de Mora	JAN/25				6,32							
0805	Multa por Atraso Pgto	JAN/25				440,91							
0806	Atualização Monetária IPCA	JAN/25				8,84							
	Total Distribuidora					10795,71							
	OUTROS DE DÉBITOS E SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	FEV/25				19,58							

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 283/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

TOTAL CONSOLIDADO					
	19776,21	10067,24	1857,39	71,48	343,83

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh Dias
FEV	18960 31
JAN	20400 32
DEZ	18360 29
NOV	18000 30
OUT	22240 33
SET	13680 29
AGO	12000 33
JUL	10800 30
JUN	10640 30
MAI	21040 32
ABR	18400 29
MAR	23840 30
FEV	18960 31

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37[illegible]	0,32[illegible]

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura [illegible]	Leitura 21/01/2025	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
[illegible]	Ativa	20730	20458	80,00	16.000	2,5	20/03/2025
401008479	Reativa	5427	5362	80,00	5.200	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$ 111,63 TE R$ 88,21

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

AVISO IMPORTANTE

Juscileia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]
30.02.25

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 410955985 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310128764770	19.776,21	05/03/2025

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

CASAS BAHIA-LOJA 1546	R. SETE DE SETEMBRO 1999 - CENTRO
SUPERMERCADO PEDROSO	R CLAUDIO GOMES 2555 - SANTA CASA
CASA PALMEJANI	RIO DE JANEIRO 676 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836800001973 762100403059 438563651035 101287647701

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.05.35
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: 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$                                8.007,00
DEBITO EM: 07/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB:        8.427.436.F42.245.30E
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

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

3525.0229.0524.3100.0183.5600.0000.0000.6130.5396.5720

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

Numero da Nota Fiscal **61**

Série 0

Data de Emissão **28/02/2025**

Data Saída **28/02/2025**

Data de Impressão 28/02/2025 10:41

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	471,000	UN	17,00	8.007,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Informações Adicionais para o Fisco

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

Informações Adicionais para o Contribuinte

Não Informado.

VALOR:	8007,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS ACESSÓRIAS:	0,00
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	8007,00

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
28-02-25

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

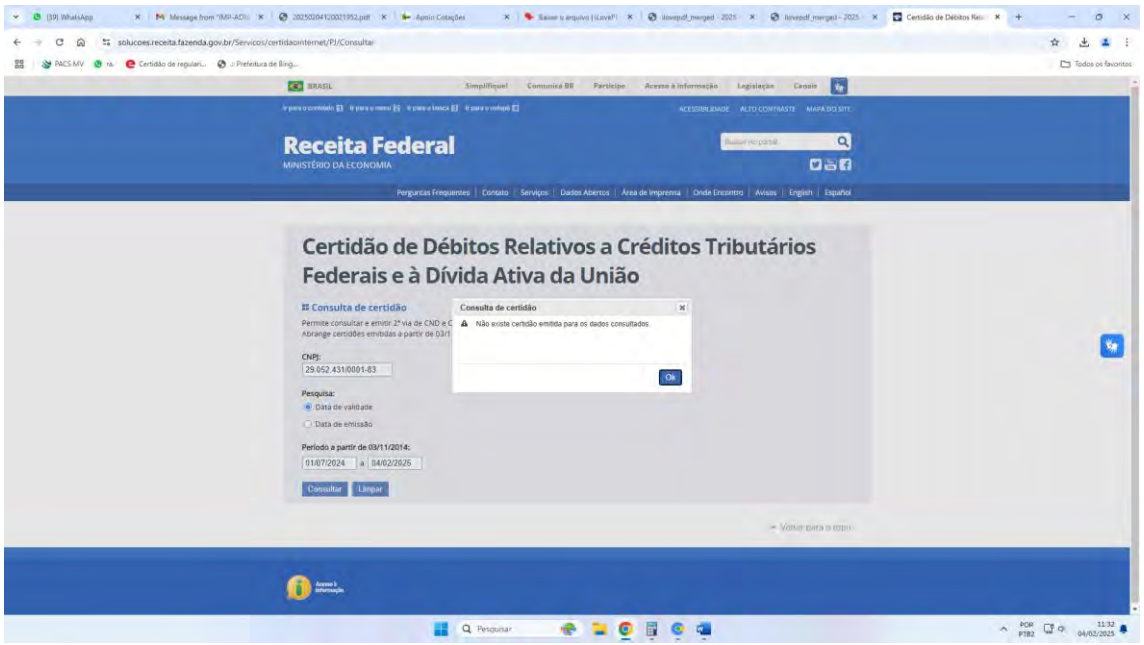
CNPJ: 29.052.431/0001-83

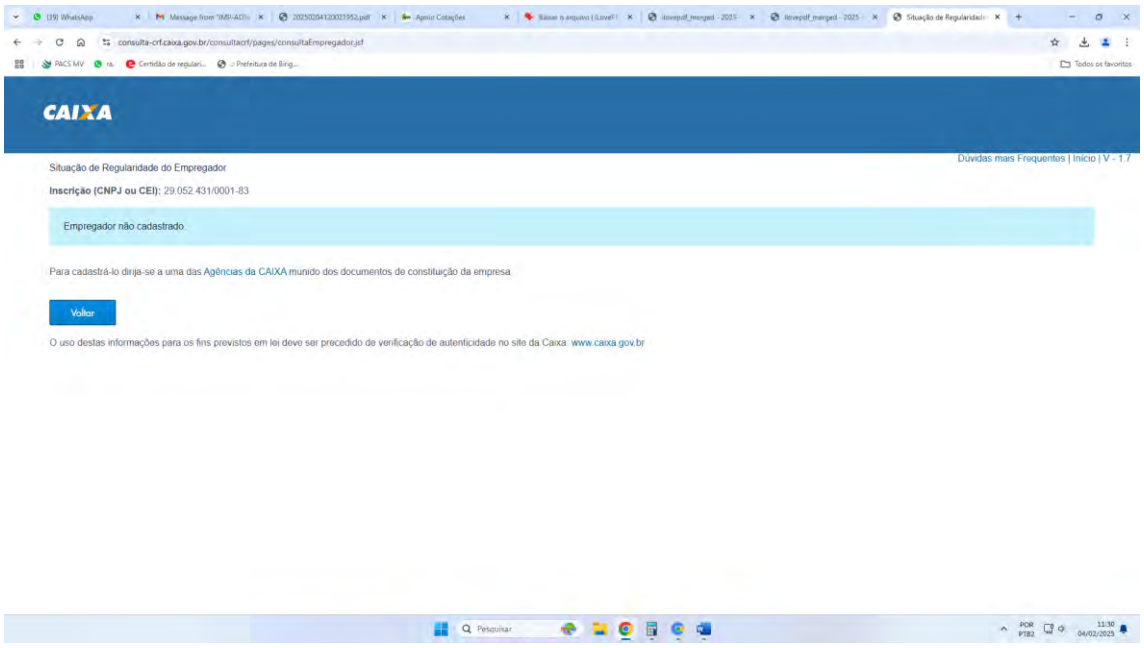
Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento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


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


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

12/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:05:57
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.

03399888425280000000300123701013210130000027402
BENEFICIARIO:
SIDNEY OTTO AUTO POSTO DE SERV
NOME FANTASIA:
SIDNEY OTTO AUTO POSTO DE SERVICOS
CNPJ: 05.729.980/0002-62
BENEFICIARIO FINAL:
SIDNEY OTTO AUTO POSTO DE SERVICOS
CNPJ: 05.729.980/0002-62
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORG SOCIAL FACER
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 30.703
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 274,02
VALOR COBRADO 274,02
==========
NR.AUTENTICACAO 6.33A.407.17E.25E.AE2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE SIDNEY E OTTO AUTO POSTO DE SERVIÇOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ACIMA. EMISSÃO : 28/02/2025 VALOR TOTAL : 274,05
DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF- e
Nº 00004832
SÉRIE: 1

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 00004832
SÉRIE : 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250205729980000262550010000048321000048335

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação tambı	**135250547511902 - 28/02/2025 10:48:38**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520	SANTA CASA		15135-002	28/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Mirassol	17997679737	SP	isento	

FATURA/DUPLICATA: A PRAZO 7 DIAS

Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor
1/1	07/03/2025	274,05															

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	274,05

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	**274,05**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO'	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0.000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	ICMS ST	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6	DIESEL COMUM B S 500	27101921	060	5929	L	45.0000	6.0900	274,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Juliana Vieira
Adm. Administrativo
CPF: 28.765.541-7
05.03.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cupom Fiscal 042900 CONTRATO GESTAO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023. CHAMAMENTO PUBLICO Nº009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A.-D.C.L- MIRASSOL-SP INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO FACERES. Trib aprox R$: 36,86 Federal, 36,45 Estadual e 0,00 Municipal \| Fonte: IBPT; Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 0,00 correspondente a aliquota de 0,00%. nos termos do artigo 23 da LC 123/06.	

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **07/03/2025**

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

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

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/02/2025	4832	DM	Não	28/02/2025	00000000001237
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		274,02

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 07/03/2025 R$ 8,22
JUROS DIARIO DE R$ 0,27

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7** | **03399.88842.52800.000003.00123.701013.2.10130000027402**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **07/03/2025**

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

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

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/02/2025	4832	DM	Não	28/02/2025	0000000001237
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		274,02

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 07/03/2025 R$ 8,22
JUROS DIARIO DE R$ 0,27

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Juvelândia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
05.03.25

12/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:06:09
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691503240102664420116559200015310130000165411
BENEFICIARIO:
SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERV
NOME FANTASIA:
SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERVICOS
CNPJ: 46.862.926/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERVICOS
CNPJ: 46.862.926/0001-97
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 30.704
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.654,11
VALOR COBRADO 1.654,11
==========
NR.AUTENTICACAO 3.63D.3FD.046.D01.DAD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Recibo do Pagador

SICOOB |756-0| 75691.50324 01026.644201 16559.200015 3 10130000165411

Beneficiário						Carteira	
Sind Trab Estabelecimento Serv Saude São José do Rio Preto						**1**	**RECIBO DO PAGADOR**
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Espécie	Data Proc.	CNPJ	Vencimento
06/03/2025	**CAS202502**	**OU**	**N**	**R$**	**06/03/2025**	**46.862.926/0001-97**	**07/03/2025**

Instruções CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL REFERENTE FEVEREIRO DE 2025
Após vencimento multa de 2% e mora de 1% mês
Não conceder desconto
SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS VENCIDOS

(-) Outras Deduções	Agência/Código Beneficiário
	5032/0266442
(+) Mora/Multa	Nosso Número
	0165592-0
(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Documento
	1.654,11

Pagador CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70	Escritório Contábil da Empresa	(=) Valor Cobrado
Instituto De Saude - Organizacao Social - 9017	**Escritorio proprio na empresa - 1**	

Direta Sistemas - Blumenau - SC - 0xx47 3378-2266 - suporte@diretasistemas.com.br — Autenticação Mecânica

---

SICOOB |756-0| 75691.50324 01026.644201 16559.200015 3 10130000165411

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em Qualquer Banco, Pref. Lotéricas ou Internet					**07/03/2025**
Beneficiário				CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
Sind Trab Estabelecimento Serv Saude São José do Rio Preto				**46.862.926/0001-97**	**5032/0266442**
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso Número
06/03/2025	**CAS202502**	**OU**	**N**	**06/03/2025**	**0165592-0**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor Documento
	1	**R$**			**1.654,11**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL REFERENTE FEVEREIRO DE 2025

Após vencimento multa de 2% e mora de 1% mês
Não conceder desconto
SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS VENCIDOS

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

Pagador **Instituto De Saude - Organizacao Social - 9017**
Av Doutor Elieser Magalhaes 2520 - Santa Casa
15135-002 - Mirassol - SP
Escritorio proprio na empresa - 1

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Cód. Baixa: 0165592-0

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Cortar Aqui

4252

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

06/03/2025

06/03/2025

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
MG- 28.785.541-7
06.03.25

Eventos da Folha
Referência 02/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL
CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70
Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães
Nº : 2520
Compl. :
Bairro : Santa Casa
Cidade : Mirassol
UF : SP **Cep :** 15135-002

Lançamentos do Evento: 33 - Contribuição Assistencial

Funcionário	Nome	Ref.Evento	Valor Evento
96	ADINEIA SANTOS SOUZA	6,00	108,96
106	ADRIELE CRISTINA LODETTE	2,00	36,32
45	ALDA JULIANA LOPES DOS SANTOS	2,00	36,32
153	ALESSANDRA FRAHIA VISCARDI	2,00	36,32
133	ANA CAROLINA NOGUEIRA	2,00	36,32
22	ANA FLAVIA SILVA TROVO	2,00	36,32
134	ANDREIA APARECIDA DA SILVEIRA	2,00	34,21
140	ANGELA CRISTINA DIAS CREMASCO	2,00	36,32
39	CLAUDINEIA MARIA DA SILVEIRA	2,00	32,80
26	ELAINE CRISTINA DA SILVA LUIZI PEREIRA	2,00	36,32
79	ELAINE SOARES DA SILVA LEITE	2,00	34,21
52	ELIEN REGINA DA SILVA	2,00	36,32
88	ELISETE CRISTINA PRADELLA COSTA	2,00	36,32
89	ELIZAINE APARECIDA LOURENTE	2,00	32,80
112	ELIZANGELA MARIA DA SILVA LIRA	2,00	36,32
30	FERNANDA CRISTINA COVIZZI	2,00	36,32
146	FLAVIO HENRIQUE MARQUIORI	2,00	30,36
145	FLAVIO NERES MOURO	2,00	30,36
128	GIOVANE MARQUES SOTANA	2,00	34,21
34	GRAZIELA APARECIDA CAMPOS DE CASTRO	2,00	36,32
101	JUCILEIDE DOS SANTOS SALES	2,00	36,32
78	JULIANE APARECIDA ANGELOTTE CARVALHO	2,00	34,21
6	KATIA DE OLIVEIRA MARINHO	2,00	36,32
130	LARISSA MARTINS LUIZ	2,00	36,32
131	LUIZ OTAVIO SAES	2,00	36,32
46	MARIA BERNARDETE SILVA FERREIRA	2,00	34,21
47	MICHELE FERNANDA DA SILVA	2,00	36,32
90	NAYARA DE PAULA ZANINI	2,00	34,21
12	NEUSA DAGOANI	2,00	34,21
114	NIZETE NEIDE PORACA	2,00	36,32
107	PAULO HENRIQUE DA COSTA	2,00	36,32
54	PRISCILA APARECIDA MASTRANGELO	2,00	36,32
51	SILMARA APARECIDA FERREIRA	2,00	34,21
144	SILMARA DA SILVA	2,00	36,32
37	SILVIA CRISTINA BATISTA	2,00	36,32
129	SILVIA ELENA GUEDES DE ARAUJO	2,00	32,80
53	SIMONE APARECIDA PASCHOALATO BORTOLETO	2,00	36,32
120	SONIA DONIZETE SANTANA	2,00	206,46
147	TAINARA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	2,00	36,32
103	TAMIRES ALVES DE SOUZA	2,00	34,21
		Total:	1.654,11

```
12/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:05:46
011100111                                    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                 07/03/2025
NR. DOCUMENTO                 11.100.000.025.039
VALOR TOTAL                               2.332,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCAS HENRIQUE ZANA
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         25.039-2
NR. DOCUMENTO                 11.100.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.F45.987.4E1.95C.FAB
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE LUCAS HENRIQUE ZANA -ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000000610** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

LUCAS HENRIQUE ZANA -ME

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000610 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0310 4639 5400 0194 5500 1000 0006 1010 6100 0025

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	135250568491268 03/03/2025 13:25:03

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	03/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	03/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP		13:24:54

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	2.332,00

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	2.332,00

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
2252					

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	1.960,0000	0,9500	0,00	1.862,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001547	PAO COM MANTEIGA (PPROGRESSO)	19059090	0102	5101	PCS	280,0000	1,2500	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001343	MARGARINA QUALY 500GR	15171000	0500	5405	PCS	12,0000	10,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG 0111/2 CC 250392 LUCAS HENRIQUE ZANA ME CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 4 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 PROCESSO 223/2022 DA DCL MIRASSOL SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE S	

4240

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

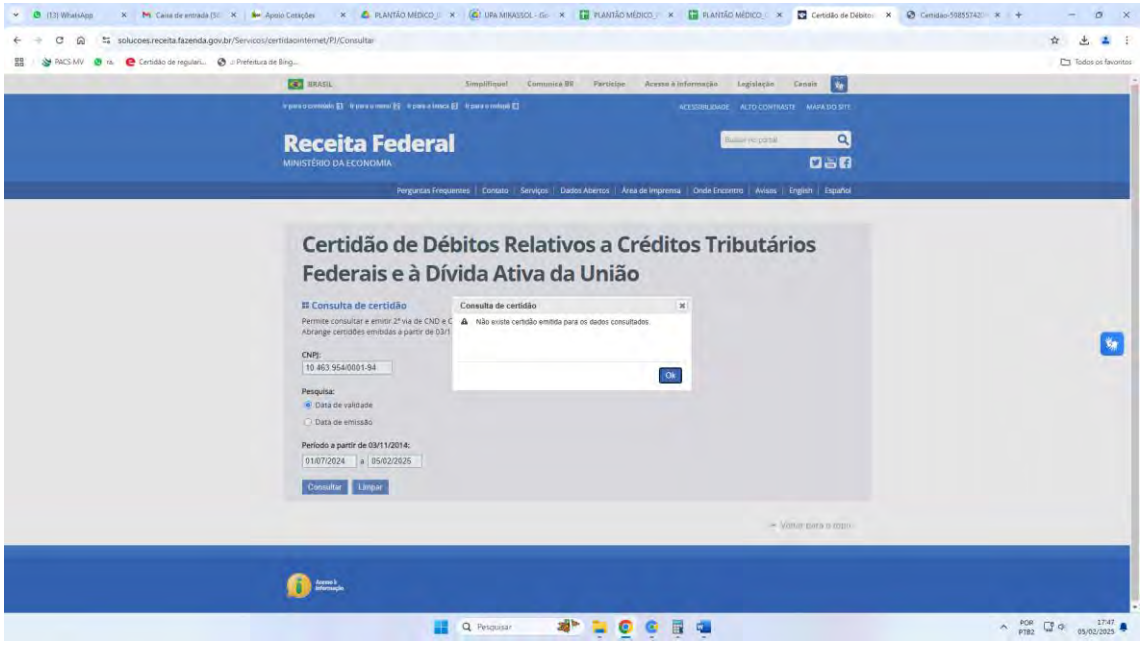
TOTAL ➡ R$ 232,30

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.17.31
0111200111                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202503101500073568874AG
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                              R$2.790,20
TARIFA:                                 R$0,00
DATA:                       10/03/2025 - 05:31:35
COD PRODUTO: dd2c5014d06a4e0c8a0d6e0e0c38d8ec
DEVEDOR: O DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ DO DEVEDOR:              29.***.***/****-08
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Cef Matriz
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: 10/03/2025 - 05:31:41
================================================
DOCUMENTO: 031001
AUTENTICACAO SISBB:        7.B1A.F2B.DBD.D37.545
================================================
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.
```

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
10/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
29.505.759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125030457532614-4	04/03/2025 10:07	2.790,20

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	1	0,00	619,09	2.171,11	0,00	2.790,20
Total Geral:		**0,00**	**619,09**	**2.171,11**	**0,00**	**2.790,20**

Observações

Data de geração da Guia: 04/03/2025 às 10:08:06 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2d775e122ca64a449630e3ebc441c0285204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044F56

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2d775e122ca64a449630e3ebc441c028

04/03/2025 04/03/2025

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.28.03
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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: 10/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031002
AUTENTICACAO SISBB:        8.FE6.C92.CC4.7BE.A79
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 2495 Série: 1 Emitido em: 19/02/2025

Número NFS-e	3365
Data e Hora de Emissão	19/02/2025 09:59:00
Código de Verificação	983D84520

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

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

CONTRATO 0259 - 2024 - MANUTENÇÃO DE GRUPO GERADOR DE ENERGIA

DADOS BANCÁRIOS

Banco: Itaú (341) - AG: 0502 - CC: 06768-9 Chave PIX: 14.163.3910001-70
Favorecido: Enertecs Reparação e Manutenção de Geradores Ltda.

VENCIMENTO - 10-03-2025

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 980,00			19/02/2025

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

Atividade: 1401 - 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).
Cód. 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: 19/02/2025	Regime Especial de Tributação: 1 - Microempresa municipal
ISS Retido: NÃO	Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Optante Simples: SIM	Local de Prestação: Mirassol / SP
Incentivador Cultural: NÃO	Município de Incidência: VOTUPORANGA / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS Nº 2495 série 1, emitido em 19/02/25.
- 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/983D84520

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
2495	1	19/02/2025	3365	983D84520

4197

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25.02.25

Jucinéia Vieira
Sup. Administrativa
RG: 28.785.541-7
19.02.25

Enertecs Geradores de Energia

CNPJ: 14.163.391/0001-70

EnerTECs Rua: Walter Galloro, 591 - Votuporanga / SP - CEP: 15.507-216

Comercial: (17) 99128-2844 - Email: comercial@enertecs.com.br
Vendas: (17) 99661-5427 - Email: vendas@enertecs.com.br
Financeiro: (17) 99767-4661 - Email: financeiro@enertecs.com.br

Orçamento A/C: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **CNPJ: 29.505.759/0003-70** **Referencia: Manutenção Preventiva**

Contato: 17 99767-9737 / MARCELLA **E-mail:**

***Validade Proposta: 10 Dias** ***Condição pagamento: A vista**

Votuporanga, 05 de dezembro de 2024

Proposta Comercial EnerTECs Geradores de Energia Nº 1176 - 12 - 2024

Item	Descrição:	Qtd	Valor Unit	Total
1	Fornecimento de carregador de bateria bivolt 12v/24v para grupo gerador de energia	1	R$ 980,00	R$ 980,00
		TOTAL		R$ 980,00

OBSERVAÇÕES

Dados para pagamento:
Banco: Itaú (341) - AG: 0502 - CC: 06768-9 Chave PIX: 14.163.3910001-70
Favorecido: Enertecs Reparação e Manutenção de Geradores Ltda.

Enviado por: Michele Maciel > vendas@enertecs.com.br > 17-996615427

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 2025 / 11133

Contribuinte: FERNANDO MACIEL - ME

Localização.: RUA FREI FELIX MARCHIERI 3488 LOTEAMENTO SÃO FRANC SOUZA - Mirassol - SP CEP: 15130000

CPF/CNPJ.: 14.163.391/0001-70

Requerente.: Flavio Neres

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.: 19/02/2025 **Data de Validade.:** 18/08/2025

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, 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
2012	72	1	12	20/01/2013	19,75	19,53	3,95	0,00	43,23
2013	72	0	11	20/12/2013	2038,75	1867,09	407,75	0,00	4313,59
2013	72	0	12	20/01/2014	202,33	183,57	40,47	0,00	426,37
2013	72	1	1	20/02/2013	149,86	147,48	29,97	0,00	327,31
2013	72	1	4	20/05/2013	12,65	12,23	2,53	0,00	27,41
2013	72	1	6	20/07/2013	1711,79	1631,68	342,36	0,00	3685,83
2013	72	1	7	20/08/2013	2061,50	1950,39	412,30	0,00	4424,19
2013	72	1	8	20/09/2013	2017,23	1894,18	403,45	0,00	4314,86
2013	72	1	9	20/10/2013	2335,63	2174,24	467,13	0,00	4977,00
2013	72	1	10	20/11/2013	1445,13	1334,87	289,03	0,00	3069,03

TOTAL ➡ R$ 50693,72

Mirassol, 19/02/2025

TP Cadastro 2 — Nr. Cadastro 16963-0

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 435641830435641

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 2025 / 11133

Contribuinte: FERNANDO MACIEL - ME

Localização.: RUA FREI FELIX MARCHIERI 3488 LOTEAMENTO SÃO FRANC SOUZA - Mirassol - SP CEP: 15130000

CPF/CNPJ.: 14.163.391/0001-70

Requerente.: Flavio Neres

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.: 19/02/2025 **Data de Validade.:** 18/08/2025

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, 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
2013	72	2	5	20/06/2013	754,82	724,93	150,96	0,00	1630,71
2014	72	0	1	20/02/2014	2394,95	2154,02	478,99	0,00	5027,96
2014	72	0	2	20/03/2014	927,40	826,96	185,48	0,00	1939,84
2014	72	0	3	22/04/2014	1249,58	1104,00	249,92	0,00	2603,50
2014	72	0	4	20/05/2014	2580,96	2257,82	516,19	0,00	5354,97
2014	72	0	5	20/06/2014	911,98	790,32	182,40	0,00	1884,70
2014	72	0	7	20/08/2014	1849,47	1569,09	369,89	0,00	3788,45
2014	72	0	11	22/12/2014	0,02	0,02	0,00	0,00	0,04
2015	72	1	1	20/02/2015	1361,36	1081,19	272,27	0,00	2714,82
2015	72	1	6	20/07/2015	72,05	53,45	14,41	0,00	139,91

TOTAL ➡ R$ 50693,72

Mirassol, 19/02/2025

TP Cadastro 2 Nr. Cadastro 16963-0

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 435641830435641

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.163.391/0001-70

Razão Social: ENERTECS REP E MANUT DE GERADORES LTDA

Endereço: AV HILDA SUMARIVA DALUL 3436 / REGISSOL / 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:14/02/2025 a 15/03/2025

Certificação Número: 2025021420141854661893

Informação obtida em 18/02/2025 12:14:06

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

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

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

Nome: ENERTECS REPARACAO E MANUTENCAO DE GERADORES LTDA
CNPJ: 14.163.391/0001-70

Ressalvado o direito 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 15:39:34 do dia 07/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2025.
Código de controle da certidão: **DDC5.D4BD.4EB9.DC4C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
11/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   07:27:35
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399881989470000061816028801013110150000083000
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            31.003
DATA DE VENCIMENTO                    09/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                     10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       830,00
VALOR COBRADO                            830,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.8F9.1CA.7C7.4B7.755
================================================
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.

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 227716
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3325 0210 8541 6500 1822 5500 1000 2277 1617 4675 5897

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		233250051851522 07/02/2025 14:21:42

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO FACERES				29.505.759/0003-70	07/02/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520			SANTA CASA	15.135-002	07/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
MIRASSOL	SP	Brasil	(17)3042-1256		14:21:33

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096645546	830,00	0,00	830,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/03/2025	830,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	830,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
830,00	99,60	0,00	0,00	830,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		830,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0021-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PRESIDENTE DUTRA 25551	QUEIMADOS	RJ	12877722

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			3,733	1,464

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000000001900554	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1 L 2418145 V 31.05.2026 Q 1.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 10.80. Cod.ANVISA:1049701910095.	30049069	5/00	6108	UN	1.0000	60.0000		60.00		60.00	7.20	0.00	12.00	0.00
00000000001900127	CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P.344/98-A2 L 2348759 V 31.10.2025 Q 14.000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 92.40. Cod.ANVISA:1049713130049.	30049039	5/00	6108	UN	14.0000	55.0000		770.00		770.00	92.40	0.00	12.00	0.00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/02/25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - 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. Base calculo ICMS: R$ 60,00 Valor ICMS partilha: R$ 3,60 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 1155505.1. Ordem de venda: 894725. Remessa: 8002739010.	Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
12/02/25

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

Entrada Farmácia
Cód 868 11/02/25

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000618 16028.801013 1 10150000083000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 09/03/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 07/02/2025		No. do documento 000227716-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 07/02/2025	Nosso Número 0000061160288
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 830,00

Sacado: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC** **CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 25 SANTA CASA - MIRASSOL
15135-002

Recibo Sacado

Recebimento através do cheque no. do banco Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000618 16028.801013 1 10150000083000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 09/03/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 07/02/2025		No. do documento 000227716-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 07/02/2025	Nosso Número 0000061160288
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 830,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R$ 2,08 POR DIA DE ATRASO	(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacado: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC** **CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 25 SANTA CASA - MIRASSOL
15135-002

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 78 785.541-7
12.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

OK

Cotação Nº 1155505

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/02/2025 11:16
Data de vencimento:	05/02/2025 09:40
Título:	147 - MATERIAIS MÉDICOS 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

UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA

Dados do fornecedor

CNPJ:	60.665.981/0009-75	**I.E.:**	5257755260375
Telefone:	(21) 3553-8885	**Email:**	uq_callcenter_hospitalar@uniaoquimica.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Atendente: Vitoria Cristina Marques Oliveira		
Validade da proposta:	08/02/2025	**Prazo de entrega:**	4 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
13798	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA	caixa c/50 c/ 50 c/ 50.0	50 AM1MLS	R$ 1,20	R$ 60,00	07/02/2025 09:29	-
13804	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA	caixa c/50 c/ 50 c/ 50.0	700 AM2MLS	R$ 1,10	R$ 770,00	07/02/2025 09:29	-

Subtotal

Subtotal **R$ 830,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJETAVEL	UNIÃO QUIMICA R$ 1,20000	MEDLIVE / RS R$ 1,34450	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 1,41020
-	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	UNIÃO QUIMICA R$ 1,10000	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R$ 1,14000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,14990

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel S. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
11/02/25

Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 33.329

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
12.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.854.165/0018-22

Razão Social: FF DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU

Endereço: AV DO ACESSO OESTE KM 312 GALPAO03 MODULO 05 06 07 / PENEDO / ITATIAIA / RJ / 27580-000

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

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

Validade:14/02/2025 a 15/03/2025

Certificação Número: 2025021414001579905458

Informação obtida em 18/02/2025 12:15:28

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

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

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

Nome: F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 10.854.165/0001-84

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:16:18 do dia 10/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/08/2025.
Código de controle da certidão: **2391.F3C1.9D70.B91A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

CERTIDÃO Nº: 055004143092025
NOME: F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: NAO CADASTRADO
CIDADE: NAO CADASTRADO
CNPJ: 10.854.165/0018-22
CF/DF:
FINALIDADE: JUNTO AO GDF

_____ CERTIFICAMOS QUE _____

HA DEBITOS VINCENDOS DE IPVA / 2025 .
HA DEBITOS VINCENDOS. LANCAMENTO: 2025

Pelos débitos acima responde solidariamente o adquirente, com base no art. 130 da Lei 5.172/66 – CTN.
Certidão Positiva com Efeito de Negativa, com base no art. 151 combinado com o art. 206 da Lei 5.172/66 – CTN.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Distrito Federal cobrar, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados.
Esta certidão abrange consulta a todos os débitos, inclusive os relativos à Dívida Ativa.

Certidão expedida conforme Decreto Distrital nº 23.873 de 04/07/2003, gratuitamente.
Válida até 12 de maio de 2025. *

Certidão emitida via internet em 11/02/2025 às 10:42:28 e deve ser validada no endereço https://www.receita.fazenda.df.gov.br.

```
11/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   07:19:14
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090171153600101435320179110160000134070
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                            31.004
NOSSO NUMERO                  17115360001435320
CONVENIO                              01711536
DATA DE VENCIMENTO                  10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                   10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                    1.340,70
VALOR COBRADO                         1.340,70
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.6F0.E72.F4E.4CF.019
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MASCONATO 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. 1968987 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9689 8715 1138 4699

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		135250355751642 07/02/2025 20:40:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	07/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA	15135-002		07/02/2025
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
1968987/1	10/03/2025	1.340,70						

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
1.340,70	182,69	0,00	0,00	1.340,70

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	1.340,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,01106	4,572	4,572

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
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-031/24 Q: 800,0000 F: 06/10/24 V: 30/09/2026, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	800,00	1,13	904,00	904,00	108,48	0,00	12,00	0,00
024545	DIAZEPAM 10MG/2ML (SANTISA) (ITEM GENERICO) L: 201 02624 Q: 100,0000 F: 05/11/24 V: 05/11/2026 *** Portaria 344/98 B1	30039074	000	5102	AP	100,00	0,732	73,20	73,20	8,78	0,00	12,00	0,00
024311	CONECTOR SEM AGULHA (BD) L: 4093770 Q: 50,0000 F: 01/04/24 V: 28/02/2029	90183929	200	5102	UN	50,00	7,27	363,50	363,50	65,43	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 977,20

MATERIAIS MÉDICOS R$ 363,50

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 08/02/25
Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 1155505 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: 10/02/2025 Pedido: 3071390 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3071390 *** 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)

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.335.541-7
12.02.25

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 332.006/SP

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/03/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
1.340,70		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001435320	1968987/01

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CODIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/03/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
1.340,70	17115360001435320

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01435.320179 1 10160000134070

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					10/03/2025
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
07/02/2025	1968987/01	DM	N	07/02/2025	17115360001435320
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				1.340,70

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/03/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 26,81)

*** 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 01435.320179 1 10160000134070

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					10/03/2025
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
07/02/2025	1968987/01	DM	N	07/02/2025	17115360001435320
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				1.340,70

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/03/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 26,81)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

(-) 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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
12.02.25

Mariana Fritz Patrial
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Cotação N° 1155505

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/02/2025 11:16
Data de vencimento:	05/02/2025 09:40
Título:	147 - MATERIAIS MÉDICOS 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

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:	08/02/2025	**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
13661	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	800 AM2MLS	R$ 1,13	R$ 904,00	07/02/2025 09:29	-
13791	DIAZEPAM 10MG/2ML IV IM INJETAVEL	SANTISA	caixa c/ 100.0	100 AM2MLS	R$ 0,732	R$ 73,20	07/02/2025 09:29	-
13880	Q SYTE-DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO	BD	caixa c/ 50.0	50 UNS	R$ 7,27	R$ 363,50	07/02/2025 09:29	MP E MEDILYFE COTARAM O PRODUTO ERRADO

Subtotal

Subtotal **R$ 1.340,70000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	RIOCLARENSE R$ 1,13000	MEDLIVE - SP R$ 1,17000	MULTIFARMA R$ 1,20120
-	DIAZEPAM 10MG/2ML IV IM INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,69770 Não atingiu faturamento mínimo	RIOCLARENSE R$ 0,73200	MULTIFARMA R$ 0,76440
MP E MEDILYFE COTARAM O PRODUTO ERRADO	Q SYTE-DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO	MP MATERIAIS HOSPITALARES R$ 0,50000 Fornecedor cotou produto errado	MEDILYFE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS - ME R$ 3,29000 Fornecedor cotou produto errado	RIOCLARENSE R$ 7,27000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
12.02.25

Maria Isabel G. Bernarde
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Mariana Frias Farisco
Enfermeira
COREN-SP

Maíra Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
08/02/2025

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: 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.

Prefeitura do Município de Jaguariúna
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA
Rua José Alves Guedes, 551 – Jaguariúna – SP – CEP: 13820-000 – FONE: (19) 3867-3002
CNPJ: 46.410.866/0001-71

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS

Ícaro Biotto Battoni, diretor do Departamento de Fiscalização Tributária da Prefeitura do Município de Jaguariúna, Estado de São Paulo, a requerimento da pessoa interessada **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, CERTIFICA** para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos vencidos para com os cofres públicos municipais até a presente data, ressalvando o direito da Fazenda Municipal, na cobrança de débitos, tributários ou não, que venham a ser apurados, ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos tributos e períodos referidos nesta certidão.

Dados Empresa

Inscrição Municipal: **500516029** CPF/CNPJ: **67.729.178/0004-91**
Contribuinte: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome Fantasia: ***--*--*--*--*--***
Endereço: **PRAÇA EMILIO MARCONATO, Nº 1000 – GALPÃO 22 E 27**
Bairro: **JARDIM PRIMAVERA**
Cidade: **JAGUARIÚNA** CEP: **13.914-074**
Data de Abertura: **09/12/2016**

FILIAL 02. Explora a atividade de Comercio atacadista, distribuição, armazenagem, expedição e transporte de medicamentos, produtos para saúde, produtos de higiene pessoal, saneantes, produtos nutricionais e alimentícios, suplementos, vitaminas, fórmulas infantis, aparelhos equipamentos, instrumentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças.

Emissão: **22 de janeiro de 2025**

Validade: 90 (noventa) dias, contados da emissão - conforme Decreto N°, 2.992 de 28 de dezembro de 2011.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAGUARIÚNA - SP -

ÍCARO BIOTTO BATTONI
Diretor do Departamento de Fiscalização Tributária

Prova de Autenticidade válida até 23/04/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 23/01/2025 14:55:16 que o documento de hash (SHA-256) 97ee9c79eb8ea62654ddd2be8204dbcbdfe58fedcc5b7ff3884c082f1b0216a4 foi validado em 23/01/2025 14:54:09 através da transação blockchain 0xbd305b76e5af229d14f64097f97be55147a80d98daf9c218830ba4eae282b994 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 252747)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 23/04/2025

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **97ee9c79eb8ea62654ddd2be8204dbcbdfe58fedcc5b7ff3884c082f1b0216a4** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **252747** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Mobiliaria - 103"**, cujo assunto é descrito como **"Mobiliaria - 103"**, faz prova de que em **23/01/2025 14:53:59**, o responsável **Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda (67.729.178/0001-49)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **23/01/2025 14:55:33** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xbd305b76e5af229d14f64097f97be55147a80d98daf9c218830ba4eae282b994**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://bscscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Prefeitura do Município de Jaguariúna

Rua José Alves Guedes, 551, Centro, Jaguariúna-SP / CEP 13910-021 - Fone: (19) 3837 5490
Secretaria de Finanças
Departamento de Tributos

CERTIDÃO Nº *057/2025*

NEGATIVA DE INSCRIÇÃO NA DIVIDA ATIVA

Emitida pelo Departamento de Tributos

É certificado que, atendendo ao processo administrativo nº *669/2025*, e revendo os apontamentos deste protocolizado e dos arquivos desta repartição, deles, verificou que *COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA*, inscrita (o) no **CNPJ** nº *67.729.178/0004-91*, inscrita no cadastro fiscal mobiliário sob nº *550516029*, até a presente data, **não consta inscrita nos arquivos da dívida ativa do Município.**

Ressalva-se à Fazenda Pública Municipal, exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, que venham a ser apurados, ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive posteriormente à emissão da presente Certidão.

É certificado finalmente, que a presente certidão tem validade de 90 (noventa dias) a contar da data da expedição, de conformidade com o Decreto nº 2.992, de 28 de dezembro de 2011.

É o que me cumpre certificar, em virtude do pedido feito.

Prefeitura do Município de Jaguariúna, aos *21 de janeiro de 2025*

Elisa Teresa Monteiro
Diretora do Departamento de Tributos

Prova de Autenticidade válida até 23/04/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 23/01/2025 13:47:46 que o documento de hash (SHA-256)
128d2b7c4c6e2690fb4211acb067d04b7eb42137602e3b8760040b2146dcf969 foi validado em 23/01/2025 13:45:18 através da transação blockchain
0xaac4ddcf08718cf166af47db621f0d0eb79581bf2ed9f01eaf03682a62fcfcb8 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 252705)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 23/04/2025

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **128d2b7c4c6e2690fb4211acb067d04b7eb42137602e3b8760040b2146dcf969** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **252705** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Divida Ativa - 103 "**, cujo assunto é descrito como **"Divida Ativa - 103 "**, faz prova de que em **23/01/2025 13:45:09**, o responsável **Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda (67.729.178/0001-49)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **23/01/2025 14:01:31** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xaac4ddcf08718cf166af47db621f0d0eb79581bf2ed9f01eaf03682a62fcfcb8**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://bscscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Prefeitura do Município de Jaguariúna

Rua José Alves Guedes, 551, Centro, Jaguariúna/SP - CEP: 13910-021 / (19)3867-5490

Secretaria de Finanças

Departamento de Tributos

CERTIDÃO nº *056/2025*

NEGATIVA DE INSCRIÇÃO E DÉBITOS IMOBILIÁRIOS

Emitida pelo Departamento de Tributos

É Certificado que, revendo os apontamentos do Protocolo nº *673/2025* e os arquivos do Departamento de Tributos, verificou-se que *COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA*, inscrita (o) no **CNPJ** nº *67.729.178/0004-91*, inscrita no cadastro fiscal mobiliário sob nº *550516029*, não consta como proprietária (o) e/ou compromissária (o) de imóvel urbano neste município, consequentemente nada deve, até a presente data à Fazenda Municipal, relativamente ao Imposto Predial, Territorial Urbano e Taxa de Serviço Público, Contribuição de Iluminação Pública, Contribuição de Melhoria, Roçagem de Terreno e Dívida Ativa.

Ressalva-se à Fazenda Pública Municipal, exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, que venham a ser apurados, ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive posteriormente à emissão da presente Certidão.

Esta certidão abrange somente o contribuinte especificado e **não inclui débitos de Tarifas de Água e Esgoto de 2025 e/ou ainda não inscritos em dívida ativa até a presente data**.

Certifico finalmente, que a presente certidão tem validade de 90 (noventa dias) a contar da data da expedição, de conformidade com o Decreto nº 2.992, de 28 de dezembro de 2011.

É o que me cumpre certificar, em virtude do pedido feito.

Prefeitura do Município de Jaguariúna, aos *21 de janeiro de 2025*

Elisa Teresa Monteiro
Diretora do Departamento de Tributos

Prova de Autenticidade válida até 23/04/2025

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 23/01/2025 13:49:05 que o documento de hash (SHA-256)
08af916f9361cce1d47023d09a7902226975509043cebcf3d0f4d451ec18bc17 foi validado em 23/01/2025 13:45:51 através da transação blockchain
0x011506f35fd3f872f22515493aae24f501abe57fa29ce17295dbf23494aa6279 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 252706)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 23/04/2025

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **08af916f9361cce1d47023d09a7902226975509043cebcf3d0f4d451ec18bc17** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **252706** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Imobiliaria - 103"**, cujo assunto é descrito como **"Imobiliaria - 103"**, faz prova de que em **23/01/2025 13:45:44**, o responsável **Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda (67.729.178/0001-49)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **23/01/2025 14:06:43** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x011506f35fd3f872f22515493aae24f501abe57fa29ce17295dbf23494aa6279**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://bscscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

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:05/02/2025 a 06/03/2025

Certificação Número: 2025020518560475406870

Informação obtida em 14/02/2025 09:46:44

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

```
11/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   07:20:02
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080268514009328940700009110150000959637
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                            31.005
DATA DE VENCIMENTO                    09/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                     10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      9.596,37
DESCONTO/ABATIMENTO                        56,87
VALOR COBRADO                           9.539,50
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.731.50D.F9F.DD9.05A
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

SOMASP 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. 305494
Série 1

Chave de Acesso
3525.0205.8476.3000.0110.5500.1000.3054.9410.0550.9664
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	135250353191569

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	07/02/2025

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

305494-A 09/03/2025 9.596,37						

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/02/25
Mariana Isabel G. Bernardo
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
463398		1090

DADOS BANCÁRIOS
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
8.746,78	1.217,83	0,00	0,00	9.596,37

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	2.504,64	9.596,37

R$ 9.534,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415	CAMPINAS	SP	122.819.217.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
32				402,070	402,070	0,871

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco	Bairro / Distrito	CEP
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA	15.135-002

Município	UF
MIRASSOL	SP

Mariana Isabel Batista
Enfermeira
COREN-SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%IPI	%ICMS
2251	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 100ML ALMOTOLIA (520100402) RIOQUIMICA Lote: 2404401 25/10/2027 Fabr: 30/10/2024 Cod.Fabr: 0520100402 Reg.MS: ISENTO EAN13: 7897780203294 Decr: Trib. Aprox R$: 5,45 Federal e 5,39 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	UN	30,000	1,35000	40,50	40,50	7,29	0,00	0,00	18,00
859	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR NEVOA Lote: 1042024-E 01/04/2029 Fabr: 01/04/2024 Cod.Fabr: 101 Reg.MS: 80304960001 EAN13: 7898952148061 Decr: Trib. Aprox R$: 31,74 Federal e 42,48 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	20,000	11,80000	236,00	236,00	42,48	0,00	0,00	18,00
57612	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA (G) WASSER FARMA Lote: WFF24101 30/06/2028 Fabr: 30/06/2024 Cod.Fabr: WFPTF300 Reg.MS: 1458700050021 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 123,74 Federal e 110,40 Estadual Fonte:IBPT	30049045	000	5102	AMP	800,000	1,15000	920,00	920,00	110,40	0,00	0,00	12,00
58343	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA Lote: 24101750 31/10/2026 Fabr: 25/11/2024 Cod.Fabr: 4101.0247 Reg.MS: 1038700800010 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 13,32 Federal e 11,88 Estadual Fonte:IBPT	30044990	000	5102	AMP	100,000	0,99000	99,00	99,00	11,88	0,00	0,00	12,00
60184	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4M1146 15/10/2026 Fabr: 15/10/2024 Cod.Fabr: 60184 Reg.MS: 1023513810077 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 5,28 Federal e 4,71 Estadual Fonte:IBPT	30049039	000	5102	CP	510,000	0,07700	39,27	39,27	4,71	0,00	0,00	12,00
57944	CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA Lote: 24091648 30/09/2026 Fabr: 04/11/2024 Cod.Fabr: 4301.0087 Reg.MS: 1038700250029 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 37,53 Federal e 33,48 Estadual Fonte:IBPT	30049062	000	5102	AMP	300,000	0,93000	279,00	279,00	50,22	0,00	0,00	18,00
58548	CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 1000ML EUROFARMA Lote: 950112 07/11/2026 Fabr: 07/11/2024 Cod.Fabr: 421337 Reg.MS: 1004310470062 EAN13: SEM GTIN Decr: 59 Trib. Aprox R$: 270,35 Federal e 267,33 Estadual Fonte:IBPT	30049099	520	5102	BL	300,000	6,70000	2.010,00	1.172,63	140,72	0,00	0,00	12,00
42919	CLOREXIDINA 1% SOL. AQUOSA ALMOTOLIA 100ML RIOHEX RIOQUIMICA Lote: 2404595 13/11/2027 Fabr: 13/11/2024 Cod.Fabr: 0530102005 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 5,97 Federal e 5,33 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	5102	FRC	30,000	1,48000	44,40	44,40	7,99	0,00	0,00	18,00

R$ 996,60

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

MEDICAMENTOS R$ 8985,50
MATERIAIS MÉDICOS R$ 554,00
Entrada Farmácia cód 886 13/02/26 Transf 105416

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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
2071	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA Lote: 24050747 31/05/2026 Fabr: 16/08/2024 Cod.Fabr: 4101.0250 Reg.MS: 1038700290012 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 102,22 Federal e 91,20 Estadual Fonte:IBPT	30039019	000	5102	AMP	800,000	0,95000	760,00	760,00	136,80	0,00	0,00	18,00
48348	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 LUIZA P33 AMED Lote: C43-3 01/10/2029 Fabr: 21/10/2024 Cod.Fabr: 1131100003 Reg.MS: 81481900010 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 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
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$: 54,47 Federal e 48,60 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	5102	AMP	500,000	0,81000	405,00	405,00	48,60	0,00	0,00	12,00
58842	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS. Lote: 413267 09/08/2026 Fabr: 09/08/2024 Cod.Fabr: 10145 Reg.MS: 1023505230083 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 4,20 Federal e 3,74 Estadual Fonte:IBPT	30049069	500	5102	CP	240,000	0,13000	31,20	31,20	3,74	0,00	0,00	12,00
58570	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA Lote: 24112378 30/11/2026 Fabr: 03/12/2024 Cod.Fabr: 4101.0238 Reg.MS: 1038700760019 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 268,33 Federal e 239,40 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	5102	AMP	3500,000	0,57000	1.995,00	1.995,00	239,40	0,00	0,00	12,00
1768	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA Lote: 24101818 31/10/2026 Fabr: 10/12/2024 Cod.Fabr: 4101.0266 Reg.MS: 1038700230028 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 124,82 Federal e 111,36 Estadual Fonte:IBPT	30034990	000	5102	AMP	800,000	1,16000	928,00 925,03	928,00	167,04	0,00	0,00	18,00
3167	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 24M11000D 03/11/2026 Fabr: 03/12/2024 Cod.Fabr: 07010036 Reg.MS: 1108500090091 EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Trib. Aprox R$: 13,18 Federal e 11,76 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	200,000	0,49000	98,00	98,00	11,76	0,00	0,00	12,00
59202	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA. Lote: 24091343 30/09/2026 Fabr: 12/10/2024 Cod.Fabr: 4101.0216 Reg.MS: 1038700580045 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 159,11 Federal e 141,96 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	5102	AMP	1400,000	0,84500	1.183,00	1.183,00	141,96	0,00	0,00	12,00
59155	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO BELFAR Lote: 114099 07/11/2026 Fabr: 07/11/2024 Cod.Fabr: 97 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: SEM GTIN Decr: 44 Trib. Aprox R$: 2,69 Federal e 2,40 Estadual Fonte:IBPT	30049045	020	5102	CP	200,000	0,10000	20,00	7,78	1,40	0,00	0,00	18,00
1495	SUXAMETONIO 100MG FRASCO AMPOLA SUCCITRAT BLAU FARMACEUTICA Lote: 23120194 30/11/2025 Fabr: 28/11/2023 Cod.Fabr: PA8228 Reg.MS: 1163700780033 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 25,56 Federal e 25,27 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	F/A	10,000	19,00000	190,00	190,00	34,20	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares

ID 1155505 - 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.
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)18: BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO II DO RICMS2: ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00.12: REDUCAO DE BC CONFORME ART 3 ANEXO II, INCISO XXIV DO RICMS-SP.
Obs.Fiscal:
[Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

MEDICAMENTOS R$ 8985,50

MATERIAIS MÉDICOS R$ 554,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/02/25

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frios Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Jucilaine Pereira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
14.02.25

Recebemos de	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		No. 306342
			Serie 1

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 2
2-Entrada
No. 306342
Série 1

Chave de Acesso
3525.0205.8476.3000.0110.5500.1000.3063.4210.0551.8828
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Devolução de venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135250405944625
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	13/02/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520		SANTA CASA		15.135-002	
Municipio	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
MIRASSOL		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
		1090	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
10,79	1,30	0,00	0,00	16,37

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	4,34	16,37

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9-Sem Transporte				05.847.630/0001-10

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
EST SAMUEL AIZEMBERG 1100	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	635.487.579.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
				329,010	329,010	0,539

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	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
58343	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA Lote: 24101750 31/10/2026 Fabr: 23/11/2024 Cod.Fabr: 4101.0247 Reg.MS: 1038700800010 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 0,40 Federal e 0,36 Estadual Fonte:IBPT	30044990	000	1202	AMP	3,000	0,99000	2,97	2,97	0,36	0,00	0,00	12,00
58548	CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 1000ML EUROFARMA Lote: 950112 07/11/2026 Fabr: 07/11/2024 Cod.Fabr: 421337 Reg.MS: 1004310470062 EAN13: SEM GTIN Decr: 59 Trib. Aprox R$: 1,80 Federal e 1,78 Estadual Fonte:IBPT	30049099	520	1202	BL	2,000	6,70000	13,40	7,82	0,94	0,00	0,00	12,00

DEVOLUÇÃO PARCIAL REF A NF 305494 DE 07/02/2025. MOTIVO: AVARIA NO TRANSPORTE.

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Retorno/Devol. Ref. NF 305494 de 07/02/2025 - $16,37 Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)18: BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO II DO RICMS Obs.Fiscal: | Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	Maria Isabel G. Bernardel FARMACÊUTICA CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Prias Batista
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

Assistente Técnico Administrativo
RG: 38.785.541-7
17.02.25

ESPELHO DA DANFE

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 2
2-Entrada
No. 306534
Série 1

Chave de Acesso
3525.0205.8476.3000.0110.5500.1000.3065.3410.0552.0848
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Devolução de venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135250416437368

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	14/02/2025
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

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
		1090

DADOS BANCÁRIOS
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
40,50	7,29	0,00	0,00	40,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,83	40,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9-Sem Transporte				05.847.630/0001-10

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
EST SAMUEL AIZEMBERG	1100	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	635.487.579.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				3,650	3,650	0,010

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
2251	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 100ML ALMOTOLIA (520100402) RIOQUIMICA Lote: 2404401 25/10/2027 Fabr: 30/10/2024 Cod.Fabr: 0520100402 Reg.MS: ISENTO EAN13: 7897780203294 Decr: Trib. Aprox R$: 5,45 Federal e 5,39 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	1202	UN	30,000	1,35000	40,50	40,50	7,29	0,00	0,00	18,00

DEVOLUÇÃO PARCIAL REF A NF 305494 DE 07/02/2025. MOTIVO: PERDA DO VOLUME.

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Retorno/Devol. Ref. NF 305494 de 07/02/2025 - $40,50 Decretos: Obs.Fiscal: | Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	Maria Isabel G. Bernardel FARMACÊUTICA CRF-SP 42532

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 09/03/2025
Beneficiário SOMA/SP PROD HOSP LTDA CNPJ 05.847.630/0001-10						Agência/Código Beneficiário 0092/89407-0
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG 1100 ALVES DIAS S BERNARDO DO CAMPO SP 09851 550						
Data do documento 10/02/2025	No. Do documento 305494-A		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/02/2025	Nosso Número 109/00026851-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 9.596,37
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,20 AO DIA APOS 09/03/2025 MULTA DE ..... 191,92 CONCEDER ABATIMENTO DE ..... 56,87 SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC CNPJ/CPF 029505759000370 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

- - - -

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1155505

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/02/2025 11:16
Data de vencimento:	05/02/2025 09:40
Título:	147 - MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022: Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

1

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	05.847.630/0001-10	**I.E.:**	635487579110
Telefone:	(11) 4122-9800	**Email:**	VENDAS4.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	11/02/2025	**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
13636	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	RIOQUIMICA	caixa c/ 30.0	30 FRS	R$ 1,35	R$ 40,50	07/02/2025 09:29	-
13315	ALGODAO HIDROFILO 500G	NEVOA	rolo c/ 1.0	20 RLS	R$ 11,80	R$ 236,00	07/02/2025 09:29	-
13650	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	WASSER FARMA	caixa c/ 50.0	800 AM2MLS	R$ 1,15	R$ 920,00	07/02/2025 09:29	-
13655	BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/1ML INJET. (BUSCOPAM SIMPLES)	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	100 AM1MLS	R$ 0,99	R$ 99,00	07/02/2025 09:29	-
13652	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	HYPOFARMA	caixa c/ 50.0	800 AM5MLS	R$ 1,16	R$ 928,00	07/02/2025 09:29	-
13662	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	EMS	caixa c/ 30.0	510 CO10MGS	R$ 0,077	R$ 39,27	07/02/2025 09:29	-
13663	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	300 AM2MLS	R$ 0,93	R$ 279,00	07/02/2025 09:29	-
13671	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	RIOQUIMICA	caixa c/ 30.0	30 FR100MLS	R$ 1,48	R$ 44,40	07/02/2025 09:29	-
13675	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	800 AM2MLS	R$ 0,95	R$ 760,00	07/02/2025 09:29	
13388	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	AMED	envelope c/ 1.0	600 UNS	R$ 0,53	R$ 318,00	07/02/2025 09:29	
13680	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 50.0	500 AM2,5MLS	R$ 0,81	R$ 405,00	07/02/2025 09:29	
13690	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	3500 AM2MLS	R$ 0,57	R$ 1.995,00	07/02/2025 09:29	
13692	DIPIRONA SODICO 500MG COMPRIMIDO	EMS	caixa c/ 240.0	240 CO500MGS	R$ 0,13	R$ 31,20	07/02/2025 09:29	
13707	GLICOSE 50% 10ML AMPOLA	FARMACE	caixa c/ 200.0	200 AM10MLS	R$ 0,49	R$ 98,00	07/02/2025 09:29	

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 338.008/SP

Sônia Denizete Santana
Gerente Administrativa

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89197

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

13740	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 50.0	1400 AM2MLS	R$ 0,845	R$ 1.183,00	07/02/2025 09:29	-
13746	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	BELFAR	caixa c/ 200.0	200 CO750MGS	R$ 0,10	R$ 20,00	07/02/2025 09:29	-
13763	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	EUROFARMA	caixa c/ 15.0	20 CX 5 300 FR1000MLS	R$ 6,70	R$ 2.010,00	07/02/2025 09:29	-
13779	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO P/SOL INJETAVEL	BLAU	caixa c/ 10.0	10 FA100MGS	R$ 19,00	R$ 190,00	07/02/2025 09:29	-

Subtotal

Subtotal **R$ 9.596,37000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,30000 Não atingiu faturamento mínimo	SOMA/SP R$ 1,35000	SUPERMED R$ 1,41710
-	ALGODAO HIDROFILO 500G	SOMA/SP R$ 11,80000	Cirurgica Cravinhos R$ 11,80000	SUPERMED R$ 12,69150
-	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 1,15000	UNIÃO QUIMICA R$ 1,20000	MEDLIVE / RS R$ 1,23880
-	BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/1ML INJET. (BUSCOPAM SIMPLES)	SOMA/SP R$ 0,99000	ASTRA FARMA R$ 1,02770	MEDLIVE / RS R$ 1,04890
-	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	SOMA/SP R$ 1,16000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 1,16000	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 1,25000
-	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	SOMA/SP R$ 0,07700	SUPERMED R$ 0,09040	SUPERMED R$ 0,09040
-	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,93000	MEDLIVE / RS R$ 0,93650	MEDLIVE - SP R$ 0,93650
-	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	SOMA/SP R$ 1,48000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 1,49000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,52000
-	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,95000	MEDLIVE - SP R$ 0,95140	MEDLIVE / RS R$ 0,95150
-	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	SOMA/SP R$ 0,53000	SUPERMED R$ 0,58120	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,61530
-	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,81000	MEDLIVE - SP R$ 0,81050	MEDLIVE / RS R$ 0,81060
-	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,57000	MEDLIVE - SP R$ 0,57470	MEDLIVE / RS R$ 0,57480
-	DIPIRONA SODICO 500MG COMPRIMIDO	Medka Hospitalar R$ 0,11000 Não atingiu faturamento mínimo	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,12000 Não atingiu faturamento mínimo	SOMA/SP R$ 0,13000
-	GLICOSE 50% 10ML AMPOLA	SOMA/SP R$ 0,49000	DIMASTER SP R$ 0,50000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,53000
-	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,84500	MEDLIVE / RS R$ 0,84630	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,88000
-	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	SOMA/SP R$ 0,10000	SUPERMED R$ 0,10480	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,14680

Mariana Frio Batista
Enfermeira
COREN:332.008/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel A. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	SOMA/SP R$ 6,70000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 6,70000 Não atingiu faturamento mínimo	Belive Medical R$ 6,90000
-	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO P/SOL INJETAVEL	SOMA/SP R$ 19,00000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 19,23070	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 20,00000

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernarde
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frios Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

23.735.542-7
17.02.23

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: 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:

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 11:15:20 do dia 19/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/08/2025.
Código de controle da certidão: **1768.3C08.DFAF.E68A**
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: 14/02/2025 a 15/03/2025

Certificação Número: 2025021419401249299026

Informação obtida em 19/02/2025 11:16:26

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

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.

11/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:26:30
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399043444800000000934905401013210160000109500
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 31.006
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.095,00
VALOR COBRADO 1.095,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.385.4D5.ABD.FEC.20F
==========
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 PRO D MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

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

N. 000017389
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0207 7522 3600 0476 5500 1000 0173 8917 7611 4130

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nf[illegible]fazenda.[illegible]/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	135250377757430 10/02/2025 17:38:13-03:00

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	10/02/2025

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 10/03/2025 1.095,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.095,00	197,10	0,00	0,00	1.095,00

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	1.095,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF MATRIZ	0-REMETENTE				20.147.617/0001-41

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA			15,000	9,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
15677	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 WILTEX LOTE: 20220130 - DT.FABR: 04/06/2024 - D T.VALID: 29/01/2027 - REG. M. S.: 001033 0669063 - FABRICANTE: CIRURGI[illegible] FERNAND ES LTDA	90183219	200	5102	UN	2.000,00	0,06200	124,00	124,00	22,32	0,00	18.00%	0.00%
11094	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV GEN TE UTO LOTE: 96320176 - DT.FABR: 23/07/2024 - D T.VALID: 16/07/2026 - GTIN.: 7896112196 327 - REG. M. S.: 1037007120154 - FAB RICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049099	500	5102	FA	150,00	3,87000	580,50	580,50	104,49	0,00	18.00%	0.00%
01570	CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 FARMACE LOTE: ~~21M9077C~~ DT.FABR: 27/12/2024 - D T.VALID: 30/11/2026	30039099	000	5102	UN	800,00	0,20850	166,80	166,80	30,02	0,00	18.00%	0.00%
14130	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP. S EG. SC/IV MYLAN HEPTRIS LOTE: AB06893B - DT.FABR: 01/05/2024 - D T.VALID: 30/04/2026 - GTIN.: 7898560664	30049099	700	5102	SE	10,00	11,81000	118,10	118,10	21,26	0,00	18.00%	0.00%

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

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

CALCULO DO ISSQN

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

MEDICAMENTOS R$ 865,40
MATERIAIS MÉDICOS R$ 229,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: BRUNA C. SCHLITTER ID 1155505 AVENIDA DOUTOR ELIESER MACALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002 Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3 Chamamento Publico n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. RAZAO SOCIAL - INSTITU Pedido(s): 013521 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 260.96 (23,83%). Fonte: IBPT. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa Jacinéia Vieira Aux. Administrativo CPF: 28.785.543-7 Mariana Dias Batista Farmacêutica CRF-SP N: 352.000/SP

Enviado NF 12/02/25 Farmácia
Total: 1.095,00 [illegible]

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000017389
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0207 7522 3600 0476 5500 1000 0173 8917 7611 4130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	135250377757430 10/02/2025 17:38:13-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	939 - REG. M. S.: 1883000760128 - FAB RICANTE: MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE M EDICAMENTOS LTDA												
14318	INTEGRADOR QUIMICO (CLASSE 5) PARA VAPOR REF.1243B C/100 3M COMPLY LOTE: 2432400257 - DT.FABR: 19/09/2024 - DT.VALID: 19/09/2027 - GTIN.: 78910400 64250 - REG. M. S.: 0000000ISENTO - F ABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA	38221990	800	5102	UN	100,00	1,05600	105,60	105,60	19,01	0,00	18.00%	0.00%

MEDICAMENTOS R$ 865,40

MATERIAIS MEDICOS R$ 229,60

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/02/25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42552

Sônia Doniseti Santana
Gerente Administrativa

Luciana Dias Batista
Enfermeira
COREN 352.[illegible]/SP

Assistente Técnico
Aux. Administrativo
[illegible] 28.789.542-7
18.02.25

MEDLIVE

033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76
Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (050347)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
10/03/2025	1 017389	R$	1.095,00

Agencia/ Cod. Beneficiário: 1163/434480
Nosso Numero: 000000034905-4

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 34905.401013 2 10160000109500**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente no Grupo Santander.
Vencimento: 10/03/2025

Beneficiário: MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080
Agencia/Cod. Beneficiário: 1163/434480

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
10/02/2025	1 017389	DM	N	10/02/2025	000000034905-4

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			1.095,00

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (050347) 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
MIRASSOL - SP
15135-002

Sacador/Avalista

Santander | **033-7** | **03399.04344 48000.000009 34905.401013 2 10160000109500**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente no Grupo Santander.
Vencimento: 10/03/2025

Beneficiário: MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080
Agencia/Cod. Beneficiário: 1163/434480

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
10/02/2025	1 017389	DM	N	10/02/2025	000000034905-4

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			1.095,00

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (050347) 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
MIRASSOL - SP
15135-002

Sacador/Avalista

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

Gustavo Vieira
Ger. Administrativo
CPF: 28.785.541-7
18/02/25

Mariana Reis Portela
Engenheira
CREA N: 362.006/SP

NF OK

Cotação N° 1155505

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/02/2025 11:16
Data de vencimento:	05/02/2025 09:40
Título:	147 - MATERIAIS MÉDICOS 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

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

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Informações ao comprador:	MEDLIVE SÃO PAULO - GUARULHOS/SP - Bruna Schlittler - (51) 3718-7600 - wpp (51) 9 9776-6283 - E-mail: vendas12@medlive.com.br ATENÇÃO: Cotação baseada no estoque de nossa filial em Guarulhos - SP. Em casos de urgência, favor entrar em contato - Entregas próprias para grande São Paulo. Pedidos sujeito a análise financeira. Confirmar estoque no ato do fechamento do pedido, alto giro de produtos. Prazo de entrega em dias úteis! Condição de pagamento pode ser negociada! Obrigada.		
Validade da proposta:	08/02/2025	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 900,00	**Condições de pagamento:**	28 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13310	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	CIRURGICA FERNANDES LTDA	unidade c/ 100.0	2000 UNS	R$ 0,062	R$ 124,00	07/02/2025 09:29	supermed cotou abaixador de lingua no lugar de agulha 25x7.
13659	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	frasco-ampola c/ 50.0	150 AM1GS	R$ 3,87	R$ 580,50	07/02/2025 09:29	-
13385	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	AMERICA MEDICAL LTDA.	envelope c/ 1.0	600 PCTS	R$ 0,416	R$ 249,60	07/02/2025 09:29	-
13696	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SUBCUTANEO / IV	MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	seringa c/ 10.0	10 SE0,4MLS	R$ 11,81	R$ 118,10	07/02/2025 09:29	VALIDADE ACIMA DE 1 ANO.
13438	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR COMPLY (STERIGAGE) 1243B	3M DO BRASIL LTDA	unidade c/ 100.0	100 UNS	R$ 1,056	R$ 105,60	07/02/2025 09:29	-
13767	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	unidade c/ 200.0	800 AM10MLS	R$ 0,2085	R$ 166,80	07/02/2025 09:29	-
13613	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	unidade c/ 1.0	2000 UNS	R$ 0,62	R$ 1.240,00	07/02/2025 09:29	-

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Subtotal

Subtotal **R$ 2.584,60000**

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42052

Jucineia Vieira
Administrativo

Mariana Frias Batista
Farmacêutica
COREN: 392.666/SP

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
		Daniella Sirena Brazolin Farmacêutica CRF-SP 89191	Eva Helena A. Santos Técnica em Farmácia	

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP 86.281
12/02/2025

supermed cotou abaixador de lingua no lugar de agulha 25x7.	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SUPERMED R$ 0,04760 Fornecedor cotou produto errado	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,05556 Não atingiu faturamento mínimo	MEDLIVE - SP R$ 0,06200
-	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	MEDLIVE - SP R$ 3,87000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,90373	MED CENTER R$ 4,00940
-	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	MEDLIVE - SP R$ 0,41600	Cirurgica Cravinhos R$ 0,45000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,46150
VALIDADE ACIMA DE 1 ANO.	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SUBCUTANEO / IV	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 10,85000 Não atingiu faturamento mínimo	MEDLIVE - SP R$ 11,81000	MULTIFARMA R$ 12,01200
-	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR COMPLY (STERIGAGE) 1243B	MEDLIVE / RS R$ 0,95260 Não atingiu faturamento mínimo	MEDLIVE - SP R$ 1,05600	RIOCLARENSE R$ 1,40000
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	MEDLIVE - SP R$ 0,20850	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,20920	SUPERMED R$ 0,21600
-	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	MEDLIVE - SP R$ 0,62000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,67500	CRISMED COMERCIAL R$ 0,67700

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia

Maria Isabel G. Bernardel
CRF-SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 302.066/SP

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativo
[illegible]: 28.785.543-7
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: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A
CNPJ: 07.752.236/0001-23

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

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

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:10:29 do dia 14/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/05/2025.
Código de controle da certidão: **2694.6CBA.7C04.97CB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:12/02/2025 a 13/03/2025

Certificação Número: 2025021218201353753425

Informação obtida em 14/02/2025 08:48:51

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 DE SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1908228 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 07.752.236/

Contribuinte: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A

Liberação: 11/11/2024

Validade: 10/05/2025

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 08:59:10 horas do dia 14/02/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 58482DD6

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

11/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:22:32
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090165526347817843787220003710010000017737
BENEFICIARIO:
P S G INDUST COMERCIO LIMITADA
NOME FANTASIA:
P S G INDUST COMERCIO LIMITADA
CNPJ: 30.038.366/0003-82
BENEFICIARIO FINAL:
P S G INDUST COMERCIO LIMITADA
CNPJ: 30.038.366/0003-82
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 31.007
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 177,37
VALOR COBRADO 177,37
==========
NR.AUTENTICACAO E.92B.6F3.608.65D.D80
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Plastripel

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
440
RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1406544
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO:
3525 0230 0383 6600 0382 5500 1001 4065 4412 0527 9564

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A CLIENTE	135250358906523 08/02/2025 09:52:13-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA/EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	08/02/2025

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
AVENIDA ELIEZER MAGALHAES	2520	SANTA CASA	15135-002	08/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1730421256	SP		09:51:15

FATURA / DUPLICATA

001	10/03/2025	177,37						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
75,88	13,66	0,00	0,00	177,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VLR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.94	177,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0 - Remetente		DRK7J61	SP	30.038.366/0003-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA 38 0950	BARRETOS	SP	204243150110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				3,300	3,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V.TOT TRIB	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
33759	COPO DESC COPOPLAST PS BRANCO 050ML C/50X100	39235000	060	5405	CX1	1.0000	101,4900	101,49	0,00	0,00			0,00	0,00
37671	PANO BRICOFLEX MULTIUSO AZUL 28X240MT - REF RF.527013	56031290	000	5102	RL1	1.0000	75,8800	75,88	75,88	13,66			18,00	0,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10.02.25

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/02/25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

869

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGASeg a Sex 8h as 17:30OBS NF NC 1153836Contrato 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. - NroCarga: 102329 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 12.28(6.92%), Estadual: 13.66(7.7%) - Fonte de tributos: HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C	

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

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

Vencimento: **10/03/2025**

Beneficiário
P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 30.038.366/0003-82
RUA 38 , 0950 - JARDIM ALVORADA
BARRETOS - SP - 14780 - 580

Agência/Código Beneficiário: 8174/37872-2

Nosso Número: 109/01552634-7

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/02/2025	1406544/1	DM	N	08/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **177,37**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

COBRAR JUROS DE 0,53, AO DIA APÓS O VENCIMENTO
APÓS VENCIMENTO NÃO RECEBER SEM JUROS
PROTESTO NO 5° DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO
CLIENTE: 74780 CARGA: 102329

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIEZER MAGALHAES 2520
15135002 SANTA CASA MIRASSOL SP

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. 341-7 | 34191.09016 55263.478178 43787.220003 7 10010000017737

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

Vencimento: **10/03/2025**

Beneficiário
P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 30.038.366/0003-82

Agência/Código Beneficiário: 8174/37872-2

Nosso Número: 109/01552634-7

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/02/2025	1406544/1	DM	N	08/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **177,37**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

COBRAR JUROS DE 0,53, AO DIA APÓS O VENCIMENTO
APÓS VENCIMENTO NÃO RECEBER SEM JUROS
PROTESTO NO 5° DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO
CLIENTE: 74780 CARGA: 102329

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10.02.25

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIEZER MAGALHAES 2520
15135002 SANTA CASA MIRASSOL SP

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
10/02/25

Cotação Nº 1153836

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	03/02/2025 09:01
Data de vencimento:	03/02/2025 12:00
Título:	145 - 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

PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	30.038.366/0003-82	**I.E.:**	204.243.150.110
Telefone:	(17) 3321-6566	**Email:**	adriana298@plastripel.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	04/02/2025	**Prazo de entrega:**	5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 200,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
14118	COPO DESC PLASTICO 50ML PCT C/100 UNID	COPOPLAST	caixa c/ 5000.0	70 PCTS	R$ 2,0298	R$ 142,086	07/02/2025 09:31	-
25	PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS	BRICOFLEX	unidade c/ 1.0	1 UN	R$ 75,88	R$ 75,88	07/02/2025 09:31	-

Subtotal

Subtotal **R$ 217,96600**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10.02.25

Jucineia Vieira
Adm. Administrativa
10.02.25

Cotação 1153836

Cotação N° 1153836

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 03/02/2025 09:01
Data de vencimento: 03/02/2025 12:00
Título: 145 - 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	10/02/2025	30 ddl	CIF	ATENÇÃO,COTEI SO PRODUTO PRIMEIRA LINHA (PAPEL INTERFOLHA E HIG ROLAO FOLHA DUPLA TODOS 100% CELULOSE)..... MAS CASO QUEIRA PRODUTO MAI EM CONTA, TENHOPAPEL HIGIENICO TBM BRANQUINHO 100% SO QUE FOLHA SIMPLES TENHO A 62,00 O FARDO, ROLO SAI 7,75 E PAPEL INTERFOLHA COMUM BRANCO SIMPLES COR CINZA TENHO A 8,90 O PCT C1000FLS
2	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	07/02/2025	30 ddl	CIF	
3	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075966000107 VITÓRIA / FELIPE / ISABELA - (17) 3262-0972 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 100,00	5 dias	04/02/2025	30 ddl	CIF	
4	LIMPINHO COMÉRCIO DE PANOS EIRELI 26133047000117 MARA SERRADILHA - (19) 3272-4514 limpinhocomerciodepanos@hotmail.com	R$ 200,00	2 dias	11/02/2025	30 ddl	CIF	
5	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	04/02/2025	30 ddl	CIF	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
MG- 28.735.541-7
10.02.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10.02.25

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	13/02/2025	28 ddl	CIF

descrição do produto

respostas

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

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

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	LEVEUZE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,29	R$ 123,48	LEVEUSE	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 10,32	R$ 123,84	PURO AR	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 70.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA

Fabricante: IBRASCOPO

Preço: 1,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 2,0298	R$ 142,086	COPOPLAST	caixa c/ 5000	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,148	R$ 150,36	ECONOPOT	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,44	R$ 170,80	TOTAL	pacote c/ 100		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,53	R$ 177,10	TOTALPLAST	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ECONOPOT

Preço: 3,27

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		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,7892	R$ 947,30	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,03	R$ 1.007,50	COPOSUL	pacote c/ 100		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,18	R$ 1.045,00	FAÇA FACIL	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Fabricante: PLASTFOOD

Preço: 4,989

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,80	R$ 24,00	GOLDEN	pacote c/ 500		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,434	R$ 32,17	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
10.02.25

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

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$ 0,57	R$ 17,10	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,638	R$ 19,14	BETANIN	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,85	R$ 25,50	WISH	unidade c/ 1		
LIMPINHO COMÉRCIO DE PANOS EIRELI	R$ 0,90	R$ 27,00	BETTANIN	fardo c/ 30		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 1,277	R$ 38,31	BETTANIN	pacote c/ 10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF. 9410 EMB. INDIV. MEDIDA 11 X 7,5 X 2,3CM C/10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF. 9410 EMB. INDIV. MEDIDA 11 X 7,5 X 2,3cm C/10

6 **FIBRA LIMPEZA BRANCA - UN - Código: 13**

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

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

Fabricante: TININDO

Preço: 0,83

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$ 19,92	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,996	R$ 23,904	BETANIN	pacote c/ 10		
LIMPINHO COMÉRCIO DE PANOS EIRELI	R$ 1,15	R$ 27,60	BETTANIN	fardo c/ 24		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 2,079	R$ 49,896	BETTANIN (SOLICITAR 30 UN)	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
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,92	R$ 70,08	TANABI	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

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$ 0,77	R$ 18,48	FUZUE	unidade c/ 1		
LIMPINHO COMÉRCIO DE PANOS EIRELI	R$ 1,35	R$ 32,40	BETTANIN	fardo c/ 24		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,397	R$ 33,528	BETANIN	pacote c/ 10		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 2,079	R$ 49,896	BETTANIN (SOLICITAR 30 UN)	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
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,58	R$ 85,92	TANABI	unidade c/ 1		

8 **LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P - UN - Código: 49**

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: SANRO LIGHT

Preço: 4,30

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
LIMPINHO COMÉRCIO DE PANOS EIRELI	**R$ 2,70**	R$ 32,40	INOVEN	fardo c/ 12		LUVA AMARELA DE LÁTEX
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,30	R$ 51,60	SANRO LIGHT	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,49	R$ 101,88	SANRO	unidade c/ 1		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 78.785.541-7
10.02.25

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

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: INOVEN

Preço: 87,29

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSC INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 75,88	R$ 75,88	BRICOFLEX	unidade c/ 1	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35GRMT/	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35grmt/
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$ 101,90	R$ 101,90	LIFEPLUS	rolo c/ 1		
LIMPINHO COMERCIO DE PANOS EIRELI	R$ 145,00	R$ 145,00	INOVEN	bobina c/ 1		

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

Quantidade: 120.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

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$ 486,00	STATUS	fardo c/ 8		
A D C MAGRI	R$ 12,92	R$ 1.550,40	S A PAPEIS	caixa c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 FOLHA DUPLA S.A. PAPEIS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 15,06	R$ 1.807,20	GRAMPEL	pacote c/ 8		

11 SACO DE LIXO PRETO 100L 75X105 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 39

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,1772

JUSTIFICATIVA

por gentileza, se atentar a gramatura e medidas - 85 x 85 x 0,10

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,3133	R$ 250,64	ELPACKING	pacote c/ 100		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,56	R$ 448,00	FORMA PLAS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,669	R$ 535,20	PLASTILIZ	pacote c/ 100		0,10

12 SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS 70X80 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 40

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,1038

JUSTIFICATIVA

por gentileza, se atentar a gramatura e medidas - 55 x 65 x 0,08

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,1755	R$ 140,40	ELPACKING	pacote c/ 100		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,28	R$ 224,00	FORMA PLAS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,303	R$ 242,40	PLASTILIZ	pacote c/ 100		55 x 65 x 0,08

13 SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM - UN - Código: 36

Quantidade: 400.0 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: FORMAPLAS

Preço: 0,339

JUSTIFICATIVA

por gentileza, se atentar a gramatura e medidas. 63 x 80 x 0,022 (50lts - c/simbologia)

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,2329**	R$ 93,16	EMBALAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,248	R$ 99,20	EMBALAC	pacote c/ 100		

14 SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 100L ESPESSURA 0,14MM - UN - Código: 35

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,3415

JUSTIFICATIVA

por gentileza, se atentar a gramatura e medidas - 75 x 90 x 0,022 (c/ simbologia)

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,3477	R$ 278,16	EMBALAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,348	R$ 278,40	EMABALC	pacote c/ 100		75 x 90

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
10.02.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10.02.25

15	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 110.0 PCT Marcas Padronizadas: **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Data: 06/01/2025 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Fabricante: IMPERIO Preço: 10,29 **JUSTIFICATIVA**	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,29	R$ 1.131,90	IMPERIO	unidade c/ 1		
		GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 10,36	R$ 1.139,60	ALOFORM	pacote c/ 1000		
		SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,16	R$ 1.227,60	PILAR	fardo c/ 1000		
		A D C MAGRI	R$ 13,91	R$ 1.530,10	S A PAPEIS	pacote c/ 5		PAPEL INTERFOLHA 20X21 100%CEL 1.000 FOLHAS S.A.PAPEIS (BEM BRANQUINHO)

VALOR TOTAL: R$ 4.050,666

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
10.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10.02.25

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:47:01 do dia 25/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/04/2025.
Código de controle da certidão: **8518.3B95.7B77.11A8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
Nrº da Certidão: 054688/2025

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

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

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

VALIDADE DE 30 (TRINTA) DIAS

Barretos, 16 de Janeiro de 2025

_____
Larissa Helena Capuchi Mendes

_____

DADOS PARA CONSULTAR VALIDADE DO DOCUMENTO			
barretos.sigiss.com.br			
Nrº CND:	CNPJ Interessado:	Data Emissão CND:	Código Validade:
054688/2025	30.038.366/0003-82	16/01/2025	YZ1JELKB

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:31/01/2025 a 01/03/2025

Certificação Número: 2025013109295281665907

Informação obtida em 11/02/2025 10:08:27

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

11/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:21:37
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691503240102664420116549820013110160000002000
BENEFICIARIO:
SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERV
NOME FANTASIA:
SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERVICOS
CNPJ: 46.862.926/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERVICOS
CNPJ: 46.862.926/0001-97
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 31.008
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 20,00
VALOR COBRADO 20,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.9F3.378.E7B.CFC.EEA
==========
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.

Sindicato dos Empregados em Estabelecimento de Serviço de Saúde de São José do Rio Preto

Rua Imperial, 843 - Vila Imperial - 15015-610 - São José do Rio Preto - SP
E-mail: erika@sinsauderiopreto.org.br - Site: https://sinsauderiopreto.org.br/
Fone: (0xx17) 3211-2525 - CNPJ: 46.862.926/0001-97

BENEFICIÁRIO: Sind Trab Estabelecimento Serv Saude São José do Rio Preto Rua Imperial, 843 - Casa Vila Imperial 15015-610 São José do Rio Preto SP	CNPJ 46.862.926/0001-97	**RECIBO DO PAGADOR**

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	ESPÉCIE MOEDA	DATA PROCESSAMENTO	CARTEIRA	VENCIMENTO
21/02/2025	MEN202502	OU	N	R$	21/02/2025	1	10/03/2025

INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MENSALIDADE ASSOCIATIVA REFERENTE FEVEREIRO DE 2025		
Após vencimento multa de 2% e mora de 1% mês Não conceder desconto SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS VENCIDOS	(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 5032/0266442
	(+) MORA/MULTA/JUROS	NOSSO NÚMERO 0165498-2
	(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR DOCUMENTO 20,00

PAGADOR		
CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Instituto De Saude - Organizacao Social - 9017	ESCRITÓRIO CONTÁBIL DA EMPRESA Escritorio proprio na empresa	(=) VALOR COBRADO

1 - Direta Sistemas - Blumenau - SC - 0xx47 3378-2266 - suporte@diretasistemas.com.br

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTACAR AQUI

SICOOB |756-0| 75691.50324 01026.644201 16549.820013 1 10160000002000

LOCAL DE PAGAMENTO							VENCIMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO							10/03/2025
BENEFICIÁRIO: Sind Trab Estabelecimento Serv Saude São José do Rio Preto Rua Imperial, 843 - Casa Vila Imperial 15015-610 São José do Rio Preto SP					CNPJ 46.862.926/0001-97		AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 5032/0266442
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO			NOSSO NÚMERO
21/02/2025	MEN202502	OU	N	21/02/2025			0165498-2
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE MOEDA	x	VALOR		(=) VALOR DOCUMENTO
	1	R$					20,00

INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)	
MENSALIDADE ASSOCIATIVA REFERENTE FEVEREIRO DE 2025 Após vencimento multa de 2% e mora de 1% mês Não conceder desconto SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS VENCIDOS	(-) DESCONTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO (+) MORA/MULTA/JUROS (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

PAGADOR		
Instituto De Saude - Organizacao Social - 9017 Av Doutor Elieser Magalhaes 2520 - Santa Casa 15135-002 - Mirassol - SP Escritorio proprio na empresa - 1	CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 CÓD. DE BAIXA: 0165498-2	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

FICHA DE COMPENSAÇÃO

06/03/2025

Catia
06/03/2025

Eventos da Folha
Referência 02/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL
CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70
Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães
Nº : 2520
Compl. :
Bairro : Santa Casa
Cidade : Mirassol
UF : SP **Cep :** 15135-002

Lançamentos do Evento: 1617 - Contr Associativa

Funcionário	Nome	Ref.Evento	Valor Evento
114	NIZETE NEIDE PORACA		20,00
		Total:	20,00

11/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:23:20
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793552052000000920714000205907110150000596191
BENEFICIARIO:
LONDRICIR
NOME FANTASIA:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 31.009
DATA DE VENCIMENTO 09/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.961,91
VALOR COBRADO 5.961,91
==========
NR.AUTENTICACAO 7.089.B0E.28C.DC5.081
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, LP 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 000.444.197
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0200 3392 4600 0192 5500 1000 4441 9711 8335 9687

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		141250042396844 07/02/2025 11:42:46
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	07/02/2025
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 09/03/2025 R$ 5.961,91		

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
5.961,91	713,55	0,00	0,00	1.924,40	5.961,91
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	5.961,91

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
18				156,000	156,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=24DIX2302 Qtd=120 Fab=30/08/2024 Val=30/08/2027 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	700	6108	PCT	120	9,8400	1.180,80	1.180,80	141,70	12	389,31
27564	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=240608 Qtd=4.800 Fab=30/06/2024 Val=30/05/2029 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	700	6108	UN	4.800	0,8100	3.888,00	3.888,00	466,56	12	1.247,66
27564	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510087 PMC=0,00 Lote=240814 Qtd=200 Fab=30/08/2024 Val=30/08/2029 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	700	6108	UN	200	0,8100	162,00	162,00	19,44	12	51,99
27281	LAMINA BISTURI CARBONO NR 15 C-8369 CX/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495519077 PMC=0,00 Lote=MD23030104 Qtd=1 Fab=30/04/2023 Val=30/03/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370779	90189029	200	6108	CX	1	23,5100	23,51	23,51	0,94	4	8,37
27961	SCALP 21G PVC LUER LOCK COD-6390 CART C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510074 PMC=0,00 Lote=240902 Qtd=30 Fab=30/09/2024 Val=30/09/2029 Cod Barras (cEan): 7898652370557	90183929	700	6108	CART	30	20,4900	614,70	614,70	73,76	12	197,26
26325	TAMPA P/CONECTOR FEMEA SCALP/CAT. B.ROSCA 361940 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210257 PMC=0,00 Lote=2400022375 Qtd=1.000 Fab=04/11/2024	90189010	000	6108	UN	1.000	0,0929	92,90	92,90	11,15	12	29,81

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$359,59. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1070617 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: VANILDA Conf: WILLIAN PEDIDO N°1155505 - CONTRATO DE GESTAO N°121/2023 DE 04 DE MAIO 2023: 3° CHAMAMENTO PUBLICO N°009/2022 - PROCESSO N°223/2022 D.A.D.C.L. MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 1.924,40 (32,28%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(26325, 27281, 27564, 27961, 28051) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/02/25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
Mariana Frias Batista CRF-SP 423[illegible]
Enfermeira
COREN: 362.066/SP
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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 000.444.197
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0200 3392 4600 0192 5500 1000 4441 9711 8335 9687

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		141250042396844 07/02/2025 11:42:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

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
	Val=01/10/2027 Cod Barras (cEan): 7898468477778											

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 359,59. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/02/25

Maria Isabel G. Bernarde.
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
12.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Recibo de Entrega

BRADESCO | 237-2 | 23793.55205 20000.009207 14000.205907 1 10150000596191

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		***09/03/2025***

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
02 00000092014-P	02	**R$**			3552-1 / 02059-1

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
07/02/2025	444197/01	**DM**	N	07/02/2025	**5.961,91**

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

Sacador / Avalista: — Código de Baixa

Assinatura do Recebedor | Data de Entrega

Recibo do Pagador

BRADESCO | 237-2 | 23793.55205 20000.009207 14000.205907 1 10150000596191

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		***09/03/2025***

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
02 00000092014-P	02	**R$**			3552-1 / 02059-1

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
07/02/2025	444197/01	**DM**	N	07/02/2025	**5.961,91**

Pagador : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CNPJ: 29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica

BRADESCO | 237-2 | 23793.55205 20000.009207 14000.205907 1 10150000596191

Local de Pagamento: ***Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso*** — Vencimento: ***09/03/2025***

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA — CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR — Agência/Código do Beneficiário: 3552-1 / 02059-1

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/02/2025	444197/01	**DM**	N	07/02/2025	02 00000092014-P

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	**R$**			**5.961,91**

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

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 15,90

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
12.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

NF OK

Cotação N° 1155505

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/02/2025 11:16
Data de vencimento:	05/02/2025 09:40
Título:	147 - MATERIAIS MÉDICOS 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

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS LTDA

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Validade da proposta:	10/02/2025	**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
14189	CONECTOR LUER FEMEA ESTÉRIL	EMBRAMED	unidade c/ 200.0	1000 UNS	R$ 0,0929	R$ 92,90	07/02/2025 09:29	-
13397	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	MEDIX	unidade c/ 50.0	6000 UNS	R$ 0,1968	R$ 1.180,80	07/02/2025 09:29	-
13398	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	MEDIX	unidade c/ 25.0	12,5 5000 UNS	R$ 0,81	R$ 4.050,00	07/02/2025 09:29	-
13450	LAMINA DE BISTURI N. 15	MEDIX	unidade c/ 100.0	100 UNS	R$ 0,2351	R$ 23,51	07/02/2025 09:29	-
13520	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	unidade c/ 100.0	3000 UNS	R$ 0,2049	R$ 614,70	07/02/2025 09:29	-

Subtotal

Subtotal **R$ 5.961,91000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CONECTOR LUER FEMEA ESTÉRIL	LONDRICIR R$ 0,09290	MP MATERIAIS HOSPITALARES R$ 0,10000	SUPERMED R$ 0,10340
-	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	LONDRICIR R$ 0,19680	Cirurgica Cravinhos R$ 0,20000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,20510
-	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	LONDRICIR R$ 0,81000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,81200	SUPERMED R$ 0,87660
-	LAMINA DE BISTURI N. 15	DIMASTER SP R$ 0,21000 Não atingiu faturamento mínimo	LONDRICIR R$ 0,23510	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,24350

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Barbosa
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42309
10/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
335.541-7

-	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	DIMASTER SP R$ 0,19000 Não atingiu faturamento mínimo	LONDRICIR R$ 0,20490	MED CENTER R$ 0,20940

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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

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

Nome: 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:27/01/2025 a 25/02/2025

Certificação Número: 2025012707160021415900

Informação obtida em 11/02/2025 10:32:07

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

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

11/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:18:46
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083284181293980466910009610160000078011
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 31.010
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 780,11
VALOR COBRADO 780,11
==========
NR.AUTENTICACAO B.BDF.588.85F.2CC.D3E
==========
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 000018099
SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rod Armando Salles de Oliveira S/N, Km1
BAIRRO: Água Vermelha
MUNICÍPIO: Sertãozinho UF: SP
TELEFONE: (16)3945-6500
CEP: 14175-300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000018099
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0260 6192 0200 2515 5503 2000 0180 9913 4690 7962

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	135250439272064 / 17.02.2025 - 10:30:17

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	17.02.2025
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		10.03.2025	780,11			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
780,11	140,42	0,00	0,00	688,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
91,54	0,00	0,00	0,00	0,00	780,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF3H75	SP	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Cilindro			466,620 KG	82,620 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR2000001306	ORU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	60,000	11,476170	688,57	780,11			140,42	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONT. GESTÃO Nº121/23 DE 4/5/23 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: marcella . Remessa: 2005205464 NFe Cobertura: 000159433-031 .
Lotes dos produtos: BRCFAAEP9G = 6,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
G: 28.735.541-7
17.02.25

4178

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 109/00328418-1
Vencimento 10/03/2025	Nº do Documento 0001809901	Espécie Doc. DMI		Valor do Documento 780,11
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 32841.812939 80466.910009 6 10160000078011

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/03/2025
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 17/02/2025	Número do Documento 0001809901	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 17/02/2025	Nosso Número 109/00328418-1
Uso do Banco	Carteira / Espécie 109 / R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 780,11

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$1,04 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 32841.812939 80466.910009 6 10160000078011

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

Vencimento 10/03/2025

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	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento
17/02/2025	0001809901	DMI	N	17/02/2025

Nosso Número 109/00328418-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=)Valor do Documento 780,11

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$1,04 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

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

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

Sacador/Avalista

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
19.02.25

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
19.02.25

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

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**

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.

11/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:28:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080004732665709975690000510150000194940
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 31.011
DATA DE VENCIMENTO 09/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.949,40
VALOR COBRADO 1.949,40
==========
NR.AUTENTICACAO 1.4A8.785.974.9D6.D02
==========
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.

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 12789
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 3991 9600 0198 5500 1000 0127 8910 3880 9714

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	135250355217109 07/02/2025 19:17:43

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	07/02/2025 19:17:42

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
12789	1.949,40	0,00	1.949,40

001 1.949,40 09/03/2025

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
1.949,40	350,89	0,00	0,00	1.949,40

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	282,66	1.949,40

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
							VALOR	DESC							
2772	COPO 180ML BRANCO 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
2184	PAPEL INTERFOLHA 20X21 BRANCO 5PC C/1000FLS IMPERIO	48189090	000	5102	FD	22,0000	51,4500	0,00	1.131,90	162,65	1.131,90	203,74	0.00	18,00	0.00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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: 1437 - COTAÇÃO 1153836 CONTRATO DE GESTAO N121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; 3 . CHAMAMENTO REPUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A D.C.L MIRASSOL/SP - NOME FANTASIA: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
09/03/2025	6650/99756-9	12789P1	109/00000473-2
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
1.949,40			

Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC - CNPJ 29.505.759/0003-70
DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - 15135-002 MIRASSOL-SP
PEDIDO 1437 P1/1 NF: 12789

Sacador/Avalista

Beneficiário 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 00047.326657 09975.690000 5 10150000194940**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagavel em qualquer banco.					09/03/2025
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 07/02/2025	Número do Documento 12789P1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 07/02/2025	Nosso Número 109/00000473-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.949,40

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

Apos vencimento:
Multa R$ 38.99
Juros R$ 3.90 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 1437 P1/1 NF: 12789

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
11.02.25

Cotação N° 1153836

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 03/02/2025 09:01
Data de vencimento: 03/02/2025 12:00
Título: 145 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

3

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: 07/02/2025 **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	07/02/2025 09:31	-
45	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS	IMPERIO	unidade c/ 1.0	110 PCTS	R$ 10,29	R$ 1.131,90	07/02/2025 09:31	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.949,40000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
11.03.25

Frete Total

Valor **R$ 0,00000**

TOTAL COTAÇÃO

Total **R$ 4.050,66600**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
11.02.25

Cotação 1153836

Cotação N° 1153836

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 03/02/2025 09:01
Data de vencimento: 03/02/2025 12:00
Título: 145 - 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	10/02/2025	30 ddl	CIF	ATENÇÃO,COTEI SO PRODUTO PRIMEIRA LINHA (PAPEL INTERFOLHA E HIG ROLAO FOLHA DUPLA TODOS 100% CELULOSE)..... MAS CASO QUEIRA PRODUTO MAI EM CONTA, TENHOPAPEL HIGIENICO TBM BRANQUINHO 100% SO QUE FOLHA SIMPLES TENHO A 62,00 O FARDO, ROLO SAI 7,75 E PAPEL INTERFOLHA COMUM BRANCO SIMPLES COR CINZA TENHO A 8,90 O PCT C1000FLS
2	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	07/02/2025	30 ddl	CIF	
3	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075966000107 VITÓRIA / FELIPE / ISABELA - (17) 3262-0972 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 100,00	5 dias	04/02/2025	30 ddl	CIF	
4	LIMPINHO COMÉRCIO DE PANOS EIRELI 26133047000117 MARA SERRADILHA - (19) 3272-4514 limpinhocomerciodepanos@hotmail.com	R$ 200,00	2 dias	11/02/2025	30 ddl	CIF	
5	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	04/02/2025	30 ddl	CIF	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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	13/02/2025	28 ddl	CIF

descrição do produto | **respostas**

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

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

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	LEVEUZE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,29	R$ 123,48	LEVEUSE	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 10,32	R$ 123,84	PURO AR	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 70.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: ALICE PEREIRA VIVEIROS LTDA

Fabricante: IBRASCOPO

Preço: 1,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 2,0298	R$ 142,086	COPOPLAST	caixa c/ 5000	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,148	R$ 150,36	ECONOPOT	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,44	R$ 170,80	TOTAL	pacote c/ 100		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,53	R$ 177,10	TOTALPLAST	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ECONOPOT

Preço: 3,27

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		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,7892	R$ 947,30	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,03	R$ 1.007,50	COPOSUL	pacote c/ 100		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,18	R$ 1.045,00	FAÇA FACIL	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Fabricante: PLASTFOOD

Preço: 4,989

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,80	R$ 24,00	GOLDEN	pacote c/ 500		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,434	R$ 32,17	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.795.541-7
11.02.25

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

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$ 0,57	R$ 17,10	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,638	R$ 19,14	BETANIN	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,85	R$ 25,50	WISH	unidade c/ 1		
LIMPINHO COMÉRCIO DE PANOS EIRELI	R$ 0,90	R$ 27,00	BETTANIN	fardo c/ 30		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 1,277	R$ 38,31	BETTANIN	pacote c/ 10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF. 9410 EMB. INDIV. MEDIDA 11 X 7,5 X 2,3CM C/10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF. 9410 EMB. INDIV. MEDIDA 11 X 7,5 X 2,3cm C/10

6 **FIBRA LIMPEZA BRANCA - UN - Código: 13**

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

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

Fabricante: TININDO

Preço: 0,83

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$ 19,92	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,996	R$ 23,904	BETANIN	pacote c/ 10		
LIMPINHO COMÉRCIO DE PANOS EIRELI	R$ 1,15	R$ 27,60	BETTANIN	fardo c/ 24		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 2,079	R$ 49,896	BETTANIN (SOLICITAR 30 UN)	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
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,92	R$ 70,08	TANABI	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

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$ 0,77	R$ 18,48	FUZUE	unidade c/ 1		
LIMPINHO COMÉRCIO DE PANOS EIRELI	R$ 1,35	R$ 32,40	BETTANIN	fardo c/ 24		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,397	R$ 33,528	BETANIN	pacote c/ 10		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 2,079	R$ 49,896	BETTANIN (SOLICITAR 30 UN)	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
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,58	R$ 85,92	TANABI	unidade c/ 1		

8 **LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P - UN - Código: 49**

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: SANRO LIGHT

Preço: 4,30

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
LIMPINHO COMÉRCIO DE PANOS EIRELI	**R$ 2,70**	R$ 32,40	INOVEN	fardo c/ 12		LUVA AMARELA DE LÁTEX
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,30	R$ 51,60	SANRO LIGHT	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,49	R$ 101,88	SANRO	unidade c/ 1		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: INOVEN

Preço: 87,29

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 75,88	R$ 75,88	BRICOFLEX	unidade c/ 1	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35GRMT/	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35grmz
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$ 101,90	R$ 101,90	LIFEPLUS	rolo c/ 1		
LIMPINHO COMERCIO DE PANOS EIRELI	R$ 145,00	R$ 145,00	INOVEN	bobina c/ 1		

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

Quantidade: 120.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

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$ 486,00	STATUS	fardo c/ 8		
A D C MAGRI	R$ 12,92	R$ 1.550,40	S A PAPEIS	caixa c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 FOLHA DUPLA S.A. PAPEIS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 15,06	R$ 1.807,20	GRAMPEL	pacote c/ 8		

11 **SACO DE LIXO PRETO 100L 75X105 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 39**

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,1772

JUSTIFICATIVA

por gentileza, se atentar a gramatura e medidas - 85 x 85 x 0,10

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,3133	R$ 250,64	ELPACKING	pacote c/ 100		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,56	R$ 448,00	FORMA PLAS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,669	R$ 535,20	PLASTILIZ	pacote c/ 100		0,10

12 **SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS 70X80 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 40**

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,1038

JUSTIFICATIVA

por gentileza, se atentar a gramatura e medidas - 55 x 65 x 0,08

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,1755	R$ 140,40	ELPACKING	pacote c/ 100		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,28	R$ 224,00	FORMA PLAS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,303	R$ 242,40	PLASTILIZ	pacote c/ 100		55 x 65 x 0,08

13 **SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM - UN - Código: 36**

Quantidade: 400.0 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: FORMAPLAS

Preço: 0,339

JUSTIFICATIVA

por gentileza, se atentar a gramatura e medidas. 63 x 80 x 0,022 (50lts - c/simbologia)

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,2329**	R$ 93,16	EMBALAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,248	R$ 99,20	EMBALAC	pacote c/ 100		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

14 **SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 100L ESPESSURA 0,14MM - UN - Código: 35**

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,3415

JUSTIFICATIVA

por gentileza, se atentar a gramatura e medidas - 75 x 90 x 0,022 (c/ simbologia)

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,3477	R$ 278,16	EMBALAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,348	R$ 278,40	EMBALAC	pacote c/ 100		75x90

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

15	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 110.0 PCT Marcas Padronizadas: **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Data: 06/01/2025 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Fabricante: IMPERIO Preço: 10,29 **JUSTIFICATIVA**	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,29	R$ 1.131,90	IMPERIO	unidade c/ 1		
		GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 10,36	R$ 1.139,60	ALOFORM	pacote c/ 1000		
		SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,16	R$ 1.227,60	PILAR	fardo c/ 1000		
		A D C MAGRI	R$ 13,91	R$ 1.530,10	S A PAPEIS	pacote c/ 5		PAPEL INTERFOLHA 20X21 100%CEL 1.000 FOLHAS S.A.PAPEIS (BEM BRANQUINHO)

VALOR TOTAL: R$ 4.050,666

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
11.02.25

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: 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.

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:05/02/2025 a 06/03/2025

Certificação Número: 2025020519505337526911

Informação obtida em 12/02/2025 16:14:59

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
R. Antônio Corrêa Barbosa, 2233 - Chácara Nazaré - PIRACICABA/SP
BRASIL - CEP 13400-810 - CNPJ 46.341.038/0001-29
Telefone: (19) 3403-1000 - Website: www.piracicaba.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO: **3314/2025**
CHAVE: **0020aa34**

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° **1981/2025**, que em decorrência da análise e verificações efetuadas, o(a) contribuinte acima especificado, com referência a Tributos Mobiliários e Imobiliários, NADA DEVE até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar dívidas que venham a ser apuradas e que recaiam sobre o(a) mesmo(a). A presente certidão não considera valores eventualmente devidos no âmbito do Simples Nacional, que dispõe de certidão própria.

FINALIDADE:

CADASTRO

VALIDADE:

Esta certidão é válida até **21/04/2025**.

PIRACICABA - SP, 21 DE JANEIRO DE 2025

Esta certidão engloba consulta aos Cadastros Mobiliário, Imobiliário, Tributos Diversos e Rural.

11/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:27:10
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498401337396010004500000594804310160000007000
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 31.012
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 70,00
VALOR COBRADO 70,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.791.916.7EB.380.AA1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO E REGIAO
Rua São João, 2085 - 15025-025 - São José do Rio Preto/SP
65.709.974/0001-94

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2496
Ouvidoria: 0800 725 7474

Recibo do pagador

CAIXA | 104-0 | 10498.40133 73960.100045 00000.594804 3 10160000007000

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	14960000000005948-1

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1740070488357	65.709.974/0001-94	10/03/2025	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. ASSISTENCIAL - Competência 02/2025
Associativa

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10498.40133 73960.100045 00000.594804 3 10160000007000

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: 10/03/2025

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	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
20/02/2025	1740070488357	CU	N	20/02/2025	14960000000005948-1

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. ASSISTENCIAL - Competencia 02/2025
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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
23-02-25

Corte na linha pontilhada

4207

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
21-02-25

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: 2180116/2025

Contribuinte: SINTTAR SIND TECNOL TEC AUX RADIOLOGIA SJRP REGIAO

CPF ou CNPJ do Solicitante: 65.709.974/0001-94

Endereço: R SÃO JOÃO, 2085

Cadastro: 1065440

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 13:43:26 do dia 21/01/2025

Código de controle da certidão: 000370.455778.000106.544022.101202.5134599

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 65.709.974/0001-94
Razão Social: SINTAR SINDICATO DOS TECCOS E AUX EM RADIOLOGIA SJRP
Endereço: RUA DR RAUL SILVA 1636 / NOVA REDENTORA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15090-260

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

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

Validade: 13/02/2025 a 14/03/2025

Certificação Número: 2025021320000466572748

Informação obtida em 19/02/2025 11:29:06

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

Receita Federal
MINISTÉRIO DA ECONOMIA

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 65.709.974/0001-94 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

11/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:17:58
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792152019000001252786000923705410160000418789
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 31.013
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.187,89
VALOR COBRADO 4.187,89
==========
NR.AUTENTICACAO 7.845.1BB.FD3.126.D86
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Plan OK ch list 06

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 183.313
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0201.1408.6800.0150.5500.1000.1833.1310.1930.9361

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
135250376895484 - 10/02/2025 16:23:53

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	10/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	10/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3242-3006	SP		16:23:48

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

183313/1 - 10/03/25 - 4187,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.187,89	748,55	0,00	0,00	4.187,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.187,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				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
434 30049069	(+) ANLODIPINO 5MG C/500 Marca: GEOLAB Princípio Ativo: ANLODIPINO,BESILATO Lote: 2409057 - 30/07/2026 Qtde: 100.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	CPR	100,0000	0,0289	0,0000 0,0000 %	2,89	2,89	0,52 0,00	0,00	18,00	0,00
16141 30039099	(+) CAPTOPRIL 25MG C/500 Marca: CIMED Princípio Ativo: CAPTOPRIL Lote: 2423037 - 30/08/2026 Qtde: 500.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	500,0000	0,0258	0,0000 0,0000 %	12,90	12,90	1,55 0,00	0,00	12,00	0,00
10814 90183926	( ) ABOCATH 22 Marca: TKL Princípio Ativo: CATETER Lote: 240242 - 30/06/2029 Qtde: 500.00 / CEST: 28.057.00	200 5102	UN	500,0000	0,7580	0,0000 0,0000 %	379,00	379,00	68,22 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 11/02/25
Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PORTAL APOIO COTACAO 1155505 - 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$: 960,79 Federal R$: 284,31 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Entrada Farmácia
MEDICAMENTOS R$ 90,79
MATERIAIS MEDICOS R$ 4097,10
Cod 873
11/02/25
Tiam 104995

Josinéia Vieira
Resp. Administrativa
541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 10/02/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO S Total NF: 4.187,89 Volume: 1 Número Pedido: 1930752	NF-e Nº: 183313 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 183.313
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0201.1408.6800.0150.5500.1000.1833.1310.1930.9361

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
135250376895484 - 10/02/2025 16:23:53

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

3714 30049069	(+) CINARIZINA 75MG C/30 Marca: RANBAXY Princípio Ativo: CINARIZINA Lote: DFF0629A - 30/01/2026 Qtde: 120.00 / CEST: 13.002.00	200 5102	CPR	120,0000	0,3750	0,0000 0,0000 %	45,00	45,00	5,40 0,00	0,00	12,00	0,00
12969 30049079	(+) CLOPIDOGREL 75MG C/28 Marca: RANBAXY Princípio Ativo: CLOPIDOGREL Lote: PTE3167A - 30/07/2025 Qtde: 84.00 / CEST: 13.002.00	200 5102	CPR	84,0000	0,2500	0,0000 0,0000 %	21,00	21,00	2,52 0,00	0,00	12,00	0,00
13742 56031190	( ) CURATIVO BLOOD STOP C/500 Marca: PROINLAB Princípio Ativo: CURATIVO Lote: R070808/09Bc - 30/09/2026 Qtde: 5.00 / CEST: 13.011.00	000 5102	CX	5,0000	10,9000	0,0000 0,0000 %	54,50	54,50	9,81 0,00	0,00	18,00	0,00
12705 30049064	(+) DIAZEPAM 10MG C/30 B1 Marca: GERMED Princípio Ativo: DIAZEPAM Lote: 4J5437 - 30/09/2026 Qtde: 180.00 / CEST: 13.002.00	500 5102	CPR	180,0000	0,0500	0,0000 0,0000 %	9,00	9,00	1,08 0,00	0,00	12,00	0,00
11180 48030090	( ) PAPEL LENCOL 70X50 C/8 Marca: ABN Princípio Ativo: PAPEL Lote: 01/24 - 30/01/2029 Qtde: 80.00 / CEST: 20.046.00	000 5102	ROL	80,0000	7,0200	0,0000 0,0000 %	561,60	561,60	101,09 0,00	0,00	18,00	0,00
11560 40151900	( ) LUVA DE PROCEDIMENTO M Marca: MEDIX Princípio Ativo: LUVA Lote: MB-SRI78/24 - 30/11/2029 Qtde: 40.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	40,0000	20,4000	0,0000 0,0000 %	816,00	816,00	146,88 0,00	0,00	18,00	0,00
11561 40151900	( ) LUVA DE PROCEDIMENTO P Marca: MEDIX Princípio Ativo: LUVA Lote: MB-SRI78/24 - 30/11/2029 Qtde: 100.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	100,0000	20,4000	0,0000 0,0000 %	2.040,00	2.040,00	367,20 0,00	0,00	18,00	0,00
15661 63079010	( ) MASCARA N95 PFF2 Marca: MAPLE Princípio Ativo: MASCARA Lote: SN - 30/01/2027 Qtde: 20.00 / CEST: 28.057.00	000 5102	UN	20,0000	0,6500	0,0000 0,0000 %	13,00	13,00	2,34 0,00	0,00	18,00	0,00
149 90183929	( ) SCALP 19 Marca: SOLIDOR Princípio Ativo: CATETER Lote: 80123111 - 30/11/2028 Qtde: 1000.00 / CEST: 28.057.00	200 5102	UN	1000,0000	0,1890	0,0000 0,0000 %	189,00	189,00	34,02 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: 20.00 / CEST: 28.057.00	600 5102	UN	20,0000	2,2000	0,0000 0,0000 %	44,00	44,00	7,92 0,00	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS R$90,79

MATERIAIS MÉDICOS R$4097,10

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/02/25

Maria Ismel B. Bernardi
CRM-SP 142332

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PORTAL APOIO COTACAO 1155505 - 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$: 960,79 Federal R$: 284,31 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jaciméia Vieira
Aux. Administrativo
COREN 28.785.541-2
11.02.25

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 / 00000125286 - 3	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
10/03/2025	183313/1NFE	R$	4.187,89	

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

.....

Bradesco 237-2

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						10/03/2025
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
10/02/2025	183313/1NFE		DM	N	10/02/2025	09 / 00000125286 - 3
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		09	R$			4.187,89

Instruções

PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções 0,00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 4.187,89

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 90000.012527 86000.923705 4 10160000418789

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						10/03/2025
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
10/02/2025	183313/1NFE		DM	N	10/02/2025	09 / 00000125286 - 3
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		09	R$			4.187,89

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 5,58
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 4.187,89

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**

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Cotação Nº 1155505

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/02/2025 11:16
Data de vencimento:	05/02/2025 09:40
Título:	147 - MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

2

CIRÚRGICA OLIMPIO LTDA.

Dados do fornecedor

CNPJ:	01.140.868/0001-50	**I.E.:**	647262336117
Telefone:	(17) 3227-5953	**Email:**	vendas-cirolimpio@hotmail.com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	07/02/2025	**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
13642	ANLODIPINO 5MG (BESILATO) COMPRIMIDO	GEOLAB CX C/500	blister c/ 20.0	100 CO5MGS	R$ 0,0289	R$ 2,89	07/02/2025 09:29	-
13656	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDC	CIMED	caixa c/ 500.0	500 CO25MGS	R$ 0,0258	R$ 12,90	07/02/2025 09:29	-
13359	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	TKL	unidade c/ 1.0	500 UNS	R$ 0,758	R$ 379,00	07/02/2025 09:29	-
13664	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	RANBAXY	caixa c/ 30.0	120 CO75MGS	R$ 0,375	R$ 45,00	07/02/2025 09:29	-
13666	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	RANABXY	caixa c/ 28.0	84 CO75MGS	R$ 0,25	R$ 21,00	07/02/2025 09:29	-
13389	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) CAIXA C/ 500UNID	PROINLAB	rolo c/ 500.0	5 CXS	R$ 10,90	R$ 54,50	07/02/2025 09:29	são roque e supermed cotaram por unidade e calculando x500 sai mais caro q cir olimpio.
13790	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	GERMED	caixa c/ 30.0	180 CO10MGS	R$ 0,05	R$ 9,00	07/02/2025 09:29	-
13687	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL (ISORDIL)	BELFAR	caixa c/ 20.0	80 CO5MGS	R$ 0,0588	R$ 4,704	07/02/2025 09:29	-
13460	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	ABN	pacote c/ 8.0	80 RLS	R$ 7,02	R$ 561,60	07/02/2025 09:29	-
13472	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO MEDIA	MEDIX	caixa c/ 100.0	40 CXS	R$ 20,40	R$ 816,00	07/02/2025 09:29	ATIVA, HOSPDROGAS E MED FUTURA COTARAM POR UNIDADE DE LUVA, E MULTIPLICANDO POR 100 O VALOR DA CAIXA FICA MAIS CARO QUE VALOR DA CIRURGICA OLIMPIO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Ana Paula B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 2[illegible]

13471	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	MEDIX	caixa c/ 100.0	100 CXS	R$ 20,40	R$ 2.040,00	07/02/2025 09:29	MED FUTURA COTOU POR UNIDADE DE LUVA, E MULTIPLICANDO POR 100 O VALOR DA CAIXA FICA MAIS CARO QUE VALOR DA CIRURGICA OLIMPIO
13518	MASCARA DE PROTECAO RESPIRADOR DESCARTAVEL N95 PFF-2	MAPLE - MASCARA N95 PFF2	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 0,65	R$ 13,00	07/02/2025 09:29	-
13519	SCALP N. 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	SOLIDOR	unidade c/ 1.0	1000 UNS	R$ 0,189	R$ 189,00	07/02/2025 09:29	-
13570	SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	MEDIX	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 2,20	R$ 44,00	07/02/2025 09:29	-

Subtotal

Subtotal **R$ 4.192,59400**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ANLODIPINO 5MG (BESILATO) COMPRIMIDO	DIMASTER SP R$ 0,02800 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,02889 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,02890
-	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	ALFALAGOS LTDA R$ 0,02550 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,02580	SOMA/SP R$ 0,02600
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,71150 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,75800	MEDLIVE / RS R$ 0,81000
-	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,37500	SUPERMED R$ 0,39810	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP R$ 0,54000
-	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,25000	ALFALAGOS LTDA R$ 0,28250	CRISMED COMERCIAL R$ 0,33000
são roque e supermed cotaram por unidade e calculando x500 sai mais caro q cir olimpio.	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) CAIXA C/ 500UNID	DSR Hospitalar R$ 0,02370 Valor cotado incorreto	SUPERMED R$ 0,03060 Valor cotado incorreto	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 10,90000
-	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,04600 Não atingiu faturamento mínimo	CRISMED COMERCIAL R$ 0,04700 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,05000
	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL (ISORDIL)	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,05880	MEDLIVE - SP R$ 0,26750	ALFALAGOS LTDA R$ 0,27520
	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 7,02000	SUPERMED R$ 7,48150	QUIMIPEL RIO PRETO R$ 7,49000
ATIVA, HOSPDROGAS E MED FUTURA COTARAM POR UNIDADE DE LUVA, E MULTIPLICANDO POR 100 O VALOR DA CAIXA FICA MAIS CARO QUE VALOR DA CIRURGICA OLIMPIO	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO MEDIA	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,21600 Valor cotado incorreto	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,23070 Valor cotado incorreto	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 20,40000
MED FUTURA COTOU POR UNIDADE DE LUVA, E MULTIPLICANDO POR 100 O VALOR DA CAIXA FICA MAIS CARO QUE VALOR DA CIRURGICA OLIMPIO	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R$ 0,26990 Fornecedor cotou produto errado	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 20,40000	SUPERMED R$ 21,35260

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Ana Paola C. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

-	MASCARA DE PROTECAO RESPIRADOR DESCARTAVEL N95 PFF-2	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,65000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,82050	SUPERMED R$ 1,33810
-	SCALP N. 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,17934 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,18450 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,18900
-	SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	SOMA/SP R$ 2,20000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 2,20000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 2,30760

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Isabel G. Bernardo
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Ana Paula C. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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

Certificação Número: 2025020319260095513704

Informação obtida em 14/02/2025 08:25:14

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

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

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

Nome: 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.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO POSITIVA

Nº: 2198728/2025

Contribuinte: CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 01.140.868/0001-50

Endereço: R JOÃO ANTONIO SICOLI, 560

Cadastro: 1018160

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 14 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 08:21:11 do dia 14/02/2025

Código de controle da certidão: 000371.256295.000101.816021.402202.5082384

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

11/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:21:08
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.

03399927374250000000700012001012210160003201385
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 31.014
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 32.013,85
VALOR COBRADO 32.013,85
==========
NR.AUTENTICACAO 3.2BF.B8C.E90.577.6AA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LABORATORIO BIOMEDIC LTDA
RUA CARLOS MEDEIROS DORIA, 2736
CEP: 15135-090 - Bairro: JARDIM MARILU
Município: Mirassol - SP
E-mail: e.unidos@terra.com.br
Fone: (17) 3426-8585

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
59.855.742/0008-18	****	24101

Número da NFS-e	
202500000005298	
Data do Serviço	Código Verificador
05/03/2025	906720732

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
05/03/2025	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	511,67	PCC	1.586,18
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 32.013,85
07/03/2025

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: 03/2025 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	34.111,70	3,00	1.023,35	Não

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.03.25

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	1.023,35	0,00	0,00	0,00	0,00	221,72	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
34.111,70	1.023,35	0,00	0,00	1.023,35	0,00

Valor Total da NFS-e	34.111,70	Valor Líquido da NFS-e	32.013,85

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$917,60; Est: R$0,00; Fed: R$4588,02; Total Aprox: R$5505,62. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$511,67
Retenções: COFINS R$ 1.023,35;PIS R$ 221,72;CSLL R$ 341,11;

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.543-7
07.03.25

Consulta realizada em 05/03/2025 às 16:04:41.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000052989067207325985574200081 8

Recebi(emos) de
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

202500000005298
Número da NFS-e

Competência
05/03/2025

NFS-e
906720732

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/03/2025 às 16:04:41.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

4247

Santander **033-7**

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **10/03/2025**

Beneficiário

LABORATORIO BIOMEDIC LTDA - 59.855.742/0001-41

R S PAULO, 3267 - PATRIMONIO NOVO - CEP: 15500-010 - VOTUPORANGA - SP

Agência / Cod. Beneficiário: **0091 / 009273425**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
07/03/2025	5298	DM	Não	07/03/2025

Nosso Número: **0000000000120**

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

(=) Valor do Documento: **32.013,85**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/03/2025 R$ 640,27

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORG SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70 -
AV DR ELIESER MAGALHAES 2S20
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7**

03399.92737.42500.000007.00012.001012.2.10160003201385

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **10/03/2025**

Beneficiário

LABORATORIO BIOMEDIC LTDA - 59.855.742/0001-41

R S PAULO, 3267 - PATRIMONIO NOVO - CEP: 15500-010 - VOTUPORANGA - SP

Agência / Cod. Beneficiário: **0091 / 009273425**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
07/03/2025	5298	DM	Não	07/03/2025

Nosso Número: **0000000000120**

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

(=) Valor do Documento: **32.013,85**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/03/2025 R$ 640,27

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.03.25

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

Daniele Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.03.25

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: 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:13/02/2025 a 14/03/2025

Certificação Número: 2025021319470435508178

Informação obtida em 18/02/2025 12:45:34

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

Prefeitura do Município de Mirassol

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

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2024 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

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:57:23
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032504200002310000283100110180000168392
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 31.201
DATA DE VENCIMENTO 12/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.683,92
VALOR COBRADO 1.683,92
==========
NR.AUTENTICACAO 2.8B2.8C1.9BE.914.D24
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 776126
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7761 2616 8435 4129

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.	135250376239605 10/02/2025 15:28:27

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	10/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	10-FEV-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
MIRASSOL	1732423285	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 12/03/2025 1.683,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.683,92	272,52	0,00	0,00	1.683,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.683,92

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
15	CAIXA			130,22	130,22

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
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 773-7, Lote: 1216C5, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/1-1/2024, Data Val: 30/11/2029)	90183219	400	5102	CX	10	5,1300	51,30	51,30	6,16	0,00	12,00	0,00
36771	AG. DESC. 40 X 12 C/100-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 20240721, Qtde: 40 ,Data Fab: 21/07/2024, Data Val: 20/07/2029)	90183219	200	5102	CX	40	7,1800	287,20	287,20	34,46	0,00	12,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4128, Lote: 3076, Qtde: 7 ,Data Fab: 04/12/2024, Data Val: 04/12/20-26)	38089429	000	5102	CX	7	58,1871	407,31	407,31	73,32	0,00	18,00	0,00
35436	BUSCOPLEX COMPOSTO SOL ORAL 20ML HOSP-NA-TULAB (Fornecedor: 960, Lote: 0028539, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30044990	500	5102	UND	5	4,9900	24,95	24,95	4,49	0,00	18,00	0,00
21522	COL.PERF.CORT.07LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 9677, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	48191000	000	5102	CX	4	67,3800	269,52	269,52	48.51	0,00	18,00	0.00
35515	HISTAMIN 2MG/5ML (0,4MG) XPE FR 10-0ML HOSP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24G1132, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/-2024, Data Val: 31/07/2026)	30049099	500	5102	FR	5	1,6000	8,00	8,00	1,44	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDICAMENTOS R$ 469,72 MATERIAIS MÉDICOS R$ 1214,20

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. ||#R47V13 R35P21V2 #||
Pedido: 778659
Pedido Cliente: 1155505
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: 0,40
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/02/25

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Dionizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Fries Batiste
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

370

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 776126
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7761 2616 8435 4129

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250376239605 10/02/2025 15:28:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36018	HYBLUT SD 60MG 02 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA (Fornecedor: 4230, Lote: A1A1211P, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/20-24, Data Val: 28/02/2026)	30049099	700	5102	CX	5	32,5600	162,80	162,80	29,30	0,00	18,00	0,00
36645	FUROSEMIDA 40MG 20CP GEN-NEO QUIMICA BRAINFARMA (Fornecedor: 1113, Lote: B24K2-125, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049076	500	5102	CX	1	0,8600	0,86	0,86	0,10	0,00	12,00	0,00
12247	ALUMIMAX 60MG/ML SUSPENSAO ORAL 10-0ML HOSP-NATULAB (Fornecedor: 960, Lote: 0030393, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2026)	30049099	500	5102	FR	15	2,5513	38,27	38,27	6,89		18,00	
29236	MASC.OXIG.AD.ALTA CONC.NAO REINA-FOY (Fornecedor: 67, Lote: FY2311058, Qtde: 5 ,Data Fab: 25/12/2023, Data Val: 24/12/20-28)	90192010	200	5102	UND	5	6,8900	34,45	34,45	6,20	0,00	18,00	0,00
29237	MASC.OXIG.INF.ALTA CONC.NAO REINA-FO (Fornecedor: 67, Lote: FY2403126, Qtde: 10 ,Data Fab: 08/06/2024, Data Val: 07/06/20-29)	90192010	200	5102	UND	10	6,1500	61,50	61,50	11,07	0,00	18,00	0,00
25677	ENEMA JP 125ML C/12-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 9118 24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2-024, Data Val: 30/06/2026)	30049099	000	5102	CX	1	64,5200	64,52	64,52	11,61	0,00	18,00	0,00
13979	SOL.ENEMA DE GLICER 12% 20FR 50-0ML-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 10145 24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2026)	30049099	000	5102	CX	1	170,3200	170,32	170,32	20,44		12,00	
36724	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,0 C/ CUFF C/1-0-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081510, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	5102	CX	2	28,8300	57,66	57,66	10,38	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
13805	SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66324, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	5102	PCT	1	5,6700	5,67	5,67	1,02	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS R$469,72
MATERIAIS MÉDICOS R$1214,20

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/02/25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 44.332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
18.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25042.000023 10000.283100 1 10180000168392**

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
50420000210-	6776126U	12/03/2025	R$ 1.683,92	R$ 1.683,92

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	Autenticação Mecânica
3398/0002831	

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25042.000023 10000.283100 1 10180000168392**

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO	12/03/2025
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	Nosso Número
10/02/2025	6776126U	DM	0	13/02/2025	50420000210
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 1.683,92

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 2,81

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
R$ 1.683,92

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
18.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

NFOK

Cotação Nº 1155505

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/02/2025 11:16
Data de vencimento:	05/02/2025 09:40
Título:	147 - MATERIAIS MÉDICOS 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

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	11.206.099/0004-41	**I.E.:**	188070970117
Telefone:	(11) 4934-1813	**Email:**	coordenador07@supermed.net.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO		
Validade da proposta:	09/02/2025	**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
13312	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	SR-MANAUS	caixa c/ 100.0	1000 UNS	R$ 0,0513	R$ 51,30	07/02/2025 09:29	-
13314	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	CIRURGICA FERNANDES	caixa c/ 100.0	4000 UNS	R$ 0,0718	R$ 287,20	07/02/2025 09:29	-
13628	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	SULMAR	caixa c/ 12.0	84 LS	R$ 4,8489	R$ 407,3076	07/02/2025 09:29	-
13653	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 6,67MG+DIPIRONA SOD 333,4MG/ML GTS	NATULAB	unidade c/ 1.0	5 FRS	R$ 4,99	R$ 24,95	07/02/2025 09:29	Cotou errado, cotou comprimido e não gotas
3503	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	DESCARBOX	caixa c/ 20.0	80 UNS	R$ 3,369	R$ 269,52	07/02/2025 09:29	-
13867	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML XAROPE	NEO QUIMICA	frasco c/ 1.0	5 FR100MLS	R$ 1,6005	R$ 8,0025	07/02/2025 09:29	-
13697	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SUBCUTANEO / IV	BRAINFARMA	caixa c/ 2.0	10 SE0,6MLS	R$ 16,28	R$ 162,80	07/02/2025 09:29	VALIDADE ACIMA DE 1 ANO.
13700	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML IV/IM/SC (ADRENALINA)	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0 falta	100 AM1MLS	R$ 0,892	R$ 89,20	07/02/2025 09:29	-
13704	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 20.0	20 CO40MGS	R$ 0,0432	R$ 0,864	07/02/2025 09:29	500 CP É MUITA QUANTIDADE PARA A UNIDADE, IRÁ VENCER .
13716	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL	NATULAB	frasco c/ 1.0	15 FR100MLS	R$ 2,5511	R$ 38,2665	07/02/2025 09:29	50 FRS MUITA QUANTIDADE
13483	MASCARA ALTA CONCENTRACAO OXIGENIO ADULTO	CIRURGICA FERNANDES	unidade c/ 1.0	5 UNS	R$ 6,8899	R$ 34,4495	07/02/2025 09:29	
13484	MASCARA ALTA CONCENTRACAO OXIGENIO INFANTIL	CIRURGICA FERNANDES	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 6,1499	R$ 61,499	07/02/2025 09:29	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maira Regina Stud
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
12/02/2025

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP
12/02/25

13747	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	JP	caixa c/ 12.0	12 FRS	R$ 5,3768	R$ 64,5216	07/02/2025 09:29	-
13761	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML (ENTEROCLISMA)	JP	caixa c/ 20.0	20 FR500MLS	R$ 8,5158	R$ 170,316	07/02/2025 09:29	-
13562	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,0 COM BALAO	BIOMASS	caixa c/ 10.0	20 UNS	R$ 2,883	R$ 57,66	07/02/2025 09:29	-
13569	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	NAYR	caixa c/ 10.0	20 UNS	R$ 1,9796	R$ 39,592	07/02/2025 09:29	-
13598	SONDA URETRAL N. 14	BIOSANI	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,5671	R$ 5,671	07/02/2025 09:29	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.773,11970**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	SUPERMED R$ 0,05130	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,05160	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,05706
-	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SUPERMED R$ 0,07180	SUPERMED R$ 0,07190	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,07200
-	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	SUPERMED R$ 4,84890	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 5,20000	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 5,20000
Cotou errado, cotou comprimido e não gotas	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 6,67MG+DIPIRONA SOD 333,4MG/ML GTS	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,35000 Fornecedor cotou produto errado	SUPERMED R$ 4,99000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 5,62200
-	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	SUPERMED R$ 3,36900	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 3,36950	SUPERMED R$ 3,49500
-	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML XAROPE	SUPERMED R$ 1,60050	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,78000	ALFALAGOS LTDA R$ 2,55070
VALIDADE ACIMA DE 1 ANO.	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SUBCUTANEO / IV	SUPERMED R$ 16,28000	MEDLIVE / RS R$ 18,19880	MEDLIVE - SP R$ 18,20000
-	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML IV/IM/SC (ADRENALINA)	SUPERMED R$ 0,89200	MEDLIVE - SP R$ 0,92110	MEDLIVE / RS R$ 0,92120
500 CP É MUITA QUANTIDADE PARA A UNIDADE, IRÁ VENCER .	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	MEDLIVE / RS R$ 0,04180 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	SUPERMED R$ 0,04320	SOMA/SP R$ 0,05200
50 FRS MUITA QUANTIDADE	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 2,43580 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	SUPERMED R$ 2,55110	Édige Hospitalar R$ 2,87000
-	MASCARA ALTA CONCENTRACAO OXIGENIO ADULTO	DSR Hospitalar R$ 5,38960 Não atingiu faturamento mínimo	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 6,10000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 6,88990
-	MASCARA ALTA CONCENTRACAO OXIGENIO INFANTIL	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 5,70000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 6,14990	ALFALAGOS LTDA R$ 7,94540
	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,99917 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 5,37680	ASTRA FARMA R$ 5,65190

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
10.02.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Mar... Isol... Bernard...
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423...
12/02/25

-	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML (ENTEROCLISMA)	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 8,35000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 8,51580	LONDRICIR R$ 9,42450
-	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,0 COM BALAO	SUPERMED R$ 2,88300	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 3,07690	MED CENTER R$ 3,08000
-	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	MED CENTER R$ 1,93120 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,97960	SUPERMED R$ 2,12400
-	SONDA URETRAL N. 14	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,53700 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,56710	MED CENTER R$ 0,56800

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
18.02.25

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: 14/02/2025 a 15/03/2025

Certificação Número: 2025021419491630886077

Informação obtida em 19/02/2025 12:15:18

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

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

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

Nome: 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 17:12:19 do dia 09/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/04/2025.
Código de controle da certidão: **9E36.FFD3.9091.11B4**
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.

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:57:42
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080085242445694644360003210180000037550
BENEFICIARIO:
B R HOSP D LTDA
NOME FANTASIA:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACA
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 31.202
DATA DE VENCIMENTO 12/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 375,50
VALOR COBRADO 375,50
==========
NR.AUTENTICACAO 2.BCA.B5E.A9F.B20.536
==========
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.

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA Planok online 6

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.

1/2

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 9662
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35250242125513000179550010000096621382632847

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	135250374127369 - 2025-02-10 12:30:49

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	10/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,	SANTA CASA	15135-002	10/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(17)9976-79737	SP	Isento	12:30:4

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 12/03/2025 VALOR: 375,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 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
375,50	67,59	5,08	23,40	0,00	0,00	375,50

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	375,50

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 (V	Araraquara	SP	181608645110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			0	10,000 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000027	LAMINA DE BISTURI N23 ACO CARBONO ESTERILBIOMASS C/100 BIOMASS Lot: AM0162220 Qtd: 1 Venc: 01-06-27	0,00	90189029	200	5102	UN	100,00	0,1906	19,06	19,06	3,43	18,00
0000267	INVOLUCRO SMS WRAPS 40GR LEVE 60CM X 60CM AZUL POLAR FIX C/50 F07561 - POLAR FIX Lot: 092324 Qtd: 12 Venc: 02-06-29	0,00	56031240	000	5102	UN	600,00	0,5941	356,44	356,44	64,16	18,00

Maria Isobel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/02/25

Maria Isobel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

MATERIAIS MÉDICOS

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: 9.394 ID: 1155505 - Contrato de Gestão n121/2023 de 04 de maio de2023; 3. Chamamento Público n009/2022; Processo n223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social FaceresRAZÃO SOC - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIALFACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 Numero Pedido:P#2950575900037 Enviado NF 12/02/25 Tania RK Cod: - 824	Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa Mariana Frias Batista Enfermeira COREN: 362.066/SP Jucinéia Vieiro Aux. Administrativo 18.02.25

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	12/03/2025
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70	Número do Documento 9662 1	Nosso Número 109/00008524-2
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 375,50	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00852.424456 94644.360003 2 10180000037550

Local de Pagamento					Vencimento
					12/03/2025
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 10/02/2025	Número do Documento 9662 1		Espécie Doc. DM	Aceito NÃO	Data Processamento 10/02/2025	Nosso Número 109/00008524-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 375,50
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 12/03/2025 cobrar Juros de R$ 0,19 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

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Rosilene Vieira
Sub. Administrativo
18.02.25

NF OK

Cotação Nº 1155505

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/02/2025 11:16
Data de vencimento:	05/02/2025 09:40
Título:	147 - MATERIAIS MÉDICOS 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

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:	12/02/2025	**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
13451	LAMINA DE BISTURI N. 23	BIOMASS	embalagem c/ 100.0	100 UNS	R$ 0,19062	R$ 19,062	07/02/2025 09:29	-
14074	WRAP PARA ESTERILIZAÇÃO LEVE 60X60CM 40GR	POLAR FIX	pacote c/ 50.0	600 UNS	R$ 0,59406	R$ 356,436	07/02/2025 09:29	-

Subtotal

Subtotal **R$ 375,49800**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	LAMINA DE BISTURI N. 23	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,19062	LONDRICIR R$ 0,22680	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,24350
-	WRAP PARA ESTERILIZAÇÃO LEVE 60X60CM 40GR	MEDICAL SHOPPING R$ 0,55400 Não atingiu faturamento mínimo	EQUIPEX R$ 0,56000 Não atingiu faturamento mínimo	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,59406

Sônia Doniane Santana
Gerente Administrativa

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
12/02/2025

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
COREN: 28.735.543-1
18/02/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Mar. Isabel G. Bernardo
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423...
12/02/25

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:05/02/2025 a 06/03/2025

Certificação Número: 2025020521035631996670

Informação obtida em 14/02/2025 08:33:21

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

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

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

Nome: 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:

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:42:56 do dia 14/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/08/2025.
Código de controle da certidão: **36D2.5768.9CD7.0B26**
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

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:57:55
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.

03399052670290000060184093501017710180000036661
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 31.203
DATA DE VENCIMENTO 12/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 366,61
VALOR COBRADO 366,61
==========
NR.AUTENTICACAO 8.B67.AA1.872.B28.D14
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.871.633. EMISSÃO: 12/02/2025 VALOR TOTAL: 366,61 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
1.871.633
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]

1.871.633
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0208 1895 8700 0130 5500 1001 8716 3319 0446 5510

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		135250399333662 12/02/2025 15:12:44
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	12/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
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 12/03/2025 366,61			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
176,20	31,72	0,00	0,00	366,61

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	106,43	**366,61**

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
				57,730	57,250

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
091000	AVENTAL PVC BRANCO 1,20 PNA CA32891 Cód. Barras: 7898947346021	61130000	000	5102	UN	10	9,70	97,00	97,00	17,46	18	30,51
190211	DETERGENTE SOLISAN NEUTRO 500 ML	34025000	060	5405	UN	24	1,49	35,76	0,00	0,00		1,50
090929	LUVA LIMPEZA VERDE P SANRO SOFT CA5129 Cód. Barras: 7896243106141	40151900	000	5102	PA	12	6,60	79,20	79,20	14,26	18	13,93
100395	SABONETE 5 LTS ERVA DOCE TOPBEL Cód. Barras: 7898687800234	34013000	060	5405	UN	8	11,30	90,40	0,00	0,00		36,65
020321	SACO LIXO PRETO 20 P 2 C/100 RB 111	39232190	060	5405	PT	5	12,85	64,25	0,00	0,00		23,84

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LIQUIDO: 57,250 P.BRUTO: 57,730 CUBAGEM: 0,08993 LOCAL DE ENTREGA: INSTITUTO DE SAUDE
TELEFONE: (17) 99767-9737
ENT:AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 STA CASA MIRASSOL /SP
Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023
3. Chamamento Publico n 009/2022

Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres -
PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 446551
VENDEDOR: 0193
ORC.066060
COD. CLIENTE: 23026
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K
Trib aprox R$: 57.86 Federal, 48.58 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

RB

033-7 Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189	0260-0/0526029	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE	000006084093-5	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
12/03/2025	0018716331	R$	366,61

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento: **CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR** — Data do Processamento: **17/02/2025**

Santander

033-7 Recibo do Pagador

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR — Vencimento: **12/03/2025**

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
12/02/2025	0018716331	DM	N	17/02/2025	000006084093-5

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			366,61

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$ 0,12 por dia de atraso para pagamento a partir de 13/03/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 13/03/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final: — Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Santander

033-7 03399.05267 02900.000601 84093.501017 7 10180000036661

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR — Vencimento: **12/03/2025**

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
12/02/2025	0018716331	DM	N	17/02/2025	000006084093-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			366,61

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$ 0,12 por dia de atraso para pagamento a partir de 13/03/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 13/03/2025.

(-) Desconto
(-) Cutras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
17.02.25

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1150125

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	28/01/2025 11:31
Data de vencimento:	29/01/2025 08:00
Título:	143 - 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 COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Validade da proposta:	08/02/2025	**Prazo de entrega:**	12 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
14206	AVENTAL IMPERMEAVEL DE PVC - EPI	PREVEMX	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 9,70	R$ 97,00	06/02/2025 14:35	transparente
9	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	BRILLE	unidade c/ 1.0	24 UNS	R$ 1,49	R$ 35,76	06/02/2025 14:35	-
14204	LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS VERDE TAMANHO P	SANRO SOFT	unidade c/ 1.0	12 PARS	R$ 6,60	R$ 79,20	06/02/2025 14:35	-
14205	OCULOS DE SEGURANCA EPI	JAGUAR	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 4,99	R$ 49,90	06/02/2025 14:35	FALTA
34	SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L	TOPBEL	galao c/ 1.0	8 GALS	R$ 11,30	R$ 90,40	06/02/2025 14:35	-
42	SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM	PLASTILIZ	pacote c/ 100.0	500 UNS	R$ 0,1285	R$ 64,25	06/02/2025 14:35	-

Subtotal

Subtotal **R$ 416,51000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 29.765.541-7
17.02.25

Cotação 1150125

Cotação N° 1150125

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 28/01/2025 11:31
Data de vencimento: 29/01/2025 08:00
Título: 143 - 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	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA 09182725000112 Ludmila Carolina Ribeiro - (32) 2101-1556 vendas@ativahospitalar.com.br	R$ 1.000,00	5 dias	02/02/2025	28 ddl	CIF	
2	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	07/02/2025	28 ddl	CIF	
3	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA 49856584000190 ALTINO - (16) 3617-9264 VENDASCOMPREJA@HOTMAIL.COM	R$ 800,00	8 dias	03/02/2025	30 ddl	CIF	
4	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	01/02/2025	30 ddl	CIF	
5	FÁBRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SÃO ROQUE S A 70939574000105 Sirlei de Fatima Bergamini - (17) 32582096179608-4953 sirleibergamini@ig.com.br	R$ 1.000,00	8 dias	31/01/2025	30 ddl	CIF	Sirlei Bergamini Sir.leisantos@hotmail.com Representante de Vendas 17-99608-4953 17 3258-2096
6	MP CLEAR DISTRIBUIDORA PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL LTDA EPP 27384339000195 SAMELA / LUCIANA - (17) 3258-4308 mpdistribuidora@outlook.com.br	R$ 300,00	1 dias	31/01/2025	28 ddl	CIF	
7	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	12 dias	08/02/2025	28 ddl	CIF	

descrição do produto **respostas**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
29.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
17.02.25

1 AVENTAL IMPERMEAVEL DE PVC - EPI - UN - Código: 14206

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

transparente

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 9,70	R$ 97,00	PREVEMIX	unidade c/ 1		CA 32891
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 14,99	R$ 149,90	MAICOL	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 16,00	R$ 160,00	VERITA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 17,29	R$ 172,90	MAICOL	unidade c/ 1		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R$ 50,7099	R$ 507,099	POLAR FIX IND E COM DE PROD HOSP LTDA	unidade c/ 1		(Resposta via integração)

2 DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

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

Fabricante: BRILLE

Preço: 1,49

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 1,49	R$ 35,76	BRILLE	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 1,55	R$ 37,20	BIOKRISS/BRILLE	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	RAJJA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,039	R$ 48,936	TRIEX	unidade c/ 1		

3 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS VERDE TAMANHO P - PAR - Código: 14204

Quantidade: 12.0 PAR

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FÁBRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SÃO ROQUE S A	R$ 5,80	R$ 69,60	SANRO/SOFT	caixa c/ 100	CA 5129	
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 6,60	R$ 79,20	SANRO SOFT	unidade c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 6,99	R$ 83,88	MEDIX	par c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 118,80	SANRO	par c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,78	R$ 129,36	SANRO	unidade c/ 1		

4 OCULOS DE SEGURANCA EPI - UN - Código: 14205

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,99	R$ 49,90	JAGUAR	unidade c/ 1		CA 11346
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,76	R$ 107,60	KALIPSO	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 8.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

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 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,30	R$ 90,40	TOPBEL	galao c/ 1		
COMPREJA COMERCIO VAREJISTA LTDA	R$ 14,99	R$ 119,92	BIOKRISS	galao c/ 5	LITROS	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 19,17	R$ 153,36	HARMONIEX	Litro c/ 5		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 25,00	R$ 200,00	QUIMIART	galao c/ 5		
MP CLEAR DISTRIBUIDORA PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL LTDA EPP	R$ 58,00	R$ 464,00	ARES CLEAN	galao c/ 4	407	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
14.02.25

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativa
CPF: 28.735.541-7
14.02.25

6	SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM - UN - Código: 42

Quantidade: 500.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,0519

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,0519	R$ 25,95	EMBALAC	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R$ 0,0697	R$ 34,85	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 0,1285	R$ 64,25	PLASTILIZ	pacote c/ 100		0:05
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,13	R$ 65,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		

VALOR TOTAL: R$ 416,51

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
17.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
17.02.25

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: 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

```
13/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:58:07
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23793398032504200000762000283101610180000342041
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                            31.204
DATA DE VENCIMENTO                   12/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                    12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     3.420,41
VALOR COBRADO                          3.420,41
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.915.543.845.CD1.30A
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 819648
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0211 2060 9900 0107 5500 1000 8196 4810 9479 8173

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	131256468601538 10/02/2025 16:12:43

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	10/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	10 FEV. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1732423285	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	12/03/2025	3.420,41

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
3.273,01	214,23	0,00	0,00	3.420,41

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	3.420,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	CAIXA			131,53	131,53

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
27548	AP. DE PRESSAO+ESTETOSCOPIO OB. 35X51 FECHO VELCRO REF:ESFH202N-PREMIU (Fornecedor: 739, Lote: 042401, Qtde: 2 ,Data Fab: 25/12/2023, Data Val: 25/12/2028)	90189069	200	6108	UND	2	97,9700	195,94	195,94	7,84	0,00	4,00	0,00
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 376/24, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	30059090	000	6108	PCT	8	49,6400	397,12	397,12	47,65	0,00	12,00	0,00
6031	COLAR CERVICAL DE ESPUMA P-M-SO (Fornecedor: 160, Lote: 700580, Qtde: 5 ,Data Fab: 10/06/2024, Data Val: 10/06/2029)	90211010	040	6108	PC	5	7,4120	37,06			0,00		0,00
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN (Fornecedor: 2011, Lote: 33030, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	38085910	000	6108	CX	1	186,7500	186,75	186,75	22,41	0,00	12,00	0,00
33805	DICLOFENACO SODICO 50MG 20CP REVESTIDOS GEN-BELFAR (Fornecedor: 1829, Lote: 07408-9, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049037	000	6108	CX	1	1,1400	1,14	1,14	0,14	0,00	12,00	0,00

Somatório Produtos 2a 3a 4a TRANSP 01

MEDICAMENTOS R$ 146,64

MATERIAIS MÉDICOS R$ 3.273,77

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. ||#R0P0V34 R1P2V2 R26P2V1 #||
ITEM 17 Isento de ICMS conf. Conv. 1 de 02/03/99, prorrogado ate 30/09/2019
ITENS 3,10 a 11 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITENS 1,9,12,14 a 16 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 259,08
Pedido: 790309
Pedido Cliente: 1155505
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº. 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1683
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 1,01
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023 CSRF R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria viaja por conta, risco e perigo do destinatário, ou falha só serão repostas se forem relacionadas nos comprovantes do transportes.

RESERVADO AO FISCO

Mariana Faria Ferreira
Farmacêutica
CRF-SP 85206

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 91599

Josicléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 38.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1

Nº 819648
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0211 2060 9900 0107 5500 1000 8196 4810 9479 8173

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
131256468601538 10/02/2025 16:12:43

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
12772	CITR. FENTANILA(A1) 78,5MCG(50MCG FENTAN.) 50AMP 10ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) (Fornecedor: 1898, Lote: AS-055/24M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/-2026)	30049099	500	6108	CX	1	145,5000	145,50	145,50	17,46	0,00	12,00	0,00
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF (Fornecedor: 2844, Lote: 009, Qtde: 2 ,Data Fab: 09/01/2025, Data Val: 09/01/20-28)	96190000	000	6108	FD	2	76,8500	153,70	153,70	18,44	0,00	12,00	0,00
16989	FRALDA GRANDE 10PCT C/08-SLIM GERIATRIC DRYLOCK (Fornecedor: 3959, Lote: 57080100-1, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/11/2024, Data Val: 28/11/2027)	96190000	000	6108	FD	1	104,0200	104,02	104,02	12,48	0,00	12,00	0,00
36607	LUVA CIRURGICA 6,5 ESTERIL C/50 PARES-ME-DIX (Fornecedor: 1925, Lote: 240826PW, Qtde: 3 ,Data Fab: 26/08/2024, Data Val: 25/08/2029)	40151200	200	6108	CX	3	57,8933	173,68	173,68	6,95	0,00	4,00	0,00
14509	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 0924, Qtde: 2 ,Data Fab: 02/09/2024, Data Val: 02/09/2029)	90211020	040	6108	RL	2	4,7050	9,41		0,00		0,00
14517	MALHA TUBULAR 08CMX15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 10/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 01/10/2029)	90211020	040	6108	RL	1	7,0900	7,09		0,00		0,00
35990	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/-50-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 24/00608-40000, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	63079010	200	6108	PCT	20	3,8500	77,00	77,00	3,08	0,00	4,00	0,00
36038	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 55E24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/20-29)	30061090	000	6108	CX	2	26,5800	53,16	53,16	6,38	0,00	12,00	0,00
30098	SERINGA DESC.10ML LOCK C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1958, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 13/11/2029)	90183119	100	6108	CX	8	48,0750	384,60	384,60	15,38		4,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L2154, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 14/12/2029)	90183119	100	6108	CX	2	71,2000	142,40	142,40	5,70		4,00	
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L2101, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 05/12/2029 / Fornecedor: 3118, Lote: L2131, Qtde: 19 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 10/12/2029)	90183119	100	6108	CX	20	62,9000	1.258,00	1.258,00	50,32		4,00	
21032	TUBO DE SILICONE N.204 (6MM x 12MM) COM 15 METROS-KINNER (Fornecedor: 1430, Lote: 00-070087, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/12/2024, Data Val: 06/12/2029)	39173240	040	6108	PCT	1	93,8400	93,84			0,00		0,00

MEDICAMENTOS R$ 146,64

MATERIAIS MÉDICOS R$ 3.273,77

Maria Isabel A. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 334.006/SP

Mercadoria avariadas, ou falha só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25042.000007 62000.283101 6 10180000342041**

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
50420000062-	8819648U	12/03/2025	R$ 3.420,41	R$ 3.420,41

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	Autenticação Mecânica
3398/0002831	

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25042.000007 62000.283101 6 10180000342041**

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO	12/03/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço	Agência/Código do Cedente
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	3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/02/2025	8819648U	DM	0	13/02/2025	50420000062
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 3.420,41

Instruções	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 5,70	(-) Desconto/Abatimento
	(+) Juros/Multa
	(=) Valor Cobrado R$ 3.420,41

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

Mariana Frias Farista
Enfermeira
COREN: 352006/SP

NF OK

Cotação N° 1155505

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/02/2025 11:16
Data de vencimento:	05/02/2025 09:40
Título:	147 - MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

4

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	11.206.099/0001-07	**I.E.:**	10459912-0
Telefone:	(11) 4934-1700	**Email:**	coordenador07@supermed.net.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO		
Validade da proposta:	09/02/2025	**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
13323	APARELHO DE PRESSAO OBESO	ACCUMED	unidade c/ 1.0	2 UNS	R$ 97,97	R$ 195,94	07/02/2025 09:29	-
13347	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	MEDGAUZE	pacote c/ 50.0	400 UNS	R$ 0,9928	R$ 397,12	07/02/2025 09:29	-
13372	COLAR CERVICAL DE ESPUMA PEQUENO	M-SO	peca c/ 1.0	5 UNS	R$ 7,4123	R$ 37,0615	07/02/2025 09:29	-
13390	DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS 5 LITROS	KELLDRIN	caixa c/ 3.0	3 GALS	R$ 62,25	R$ 186,75	07/02/2025 09:29	ativa médico cirurgica cotou embalagem de 1 litro e não galão de 5 litros
13683	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	BELFAR	caixa c/ 20.0	20 CO50MGS	R$ 0,0569	R$ 1,138	07/02/2025 09:29	500 UN É MUITO PARA NOSSA UNIDADE, IRÁ VENCER.
13796	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 50.0	50 AM10MLS	R$ 2,91	R$ 145,50	07/02/2025 09:29	-
13424	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	MAXI CONFORT	fardo c/ 56.0	112 UNS	R$ 1,3723	R$ 153,6976	07/02/2025 09:29	-
13425	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	DRYLOCK	fardo c/ 80.0	80 UNS	R$ 1,3002	R$ 104,016	07/02/2025 09:29	-
13466	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5	MEDIX	caixa c/ 50.0	150 PARS	R$ 1,1579	R$ 173,685	07/02/2025 09:29	-
13475	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 4CM X 15M	ORTOFEN	rolo c/ 1.0	2 RLS	R$ 4,7026	R$ 9,4052	07/02/2025 09:29	-
13477	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 8CM X 15M	ORTOFEN	rolo c/ 1.0	1 RL	R$ 7,0899	R$ 7,0899	07/02/2025 09:29	-
13482	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO	MEGA PLASTICOS	pacote c/ 50.0	1000 UNS	R$ 0,077	R$ 77,00	07/02/2025 09:29	-
13499	MONONYLON 4-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	DONATI	caixa c/ 24.0	48 UNS	R$ 1,1075	R$ 53,16	07/02/2025 09:29	-

Maria Helena Pires Barbosa
Enfermeira
COREN 332.008/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Eva Regina A. Sar...
Técnica em Farmá...

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 43...
15102RT

13537	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SR	caixa c/ 250.0	2000 UNS	R$ 0,1923	R$ 384,60	07/02/2025 09:29	-	-
13536	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	SR	caixa c/ 250.0	500 UNS	R$ 0,2848	R$ 142,40	07/02/2025 09:29	-	-
13538	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SR	caixa c/ 500.0	10000 UNS	R$ 0,1258	R$ 1.258,00	07/02/2025 09:29	-	-
13617	TUBO DE SILICONE REF. 204	KINNER	pacote c/ 15.0	15 MS	R$ 6,2561	R$ 93,8415	07/02/2025 09:29	-	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.420,40470**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	APARELHO DE PRESSAO OBESO	SUPERMED R$ 97,97000	SUPERMED R$ 97,97000	-
-	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,97000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,99280	SUPERMED R$ 0,99280
-	COLAR CERVICAL DE ESPUMA PEQUENO	SUPERMED R$ 7,41230	SUPERMED R$ 7,41230	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 7,66250
ativa médico cirurgica cotou embalagem de 1 litro e não galão de 5 litros	DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS 5 LITROS	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 22,00000 Fornecedor cotou produto errado	SUPERMED R$ 62,25000	SUPERMED R$ 62,25000
500 UN É MUITO PARA NOSSA UNIDADE, IRÁ VENCER.	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,05120 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	SUPERMED R$ 0,05690	SUPERMED R$ 0,05690
-	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL	SUPERMED R$ 2,91000	SUPERMED R$ 2,91000	ASTRA FARMA R$ 2,91200
-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	SUPERMED R$ 1,37230	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,42000	CRISMED COMERCIAL R$ 1,61000
-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	DSR Hospitalar R$ 1,28380 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,30020	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 1,34610
-	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5	SUPERMED R$ 1,15790	SUPERMED R$ 1,15790	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 1,19230
-	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 4CM X 15M	SUPERMED R$ 4,70260	SUPERMED R$ 4,70260	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 6,39975
-	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 8CM X 15M	SUPERMED R$ 7,08990	SUPERMED R$ 7,08990	SOMA/SP R$ 8,90000
-	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO	SUPERMED R$ 0,07700	SUPERMED R$ 0,07700	DSR Hospitalar R$ 0,07770
	MONONYLON 4-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	SUPERMED R$ 1,10750	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,33000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 1,85021
	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SUPERMED R$ 0,19230	SUPERMED R$ 0,19230	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,19740
-	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	SUPERMED R$ 0,28480	SUPERMED R$ 0,28480	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,30490

Mariana Teixeira Administrativa Mat. 13-285.541-7

Mariana Erica Batista Enfermeira COREN 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Eva Helena A. Santos Técnica em Farmácia UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardi FARMACÊUTICA CRF-SP

-	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SUPERMED R$ 0,12580	SUPERMED R$ 0,12580	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,13180
-	TUBO DE SILICONE REF. 204	SUPERMED R$ 6,25610	SUPERMED R$ 6,25610	CRISMED COMERCIAL R$ 7,98000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Farisco
Enfermeira
COREN: 332.008/SP

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42932

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: 14/02/2025 a 15/03/2025

Certificação Número: 2025021419491630886077

Informação obtida em 19/02/2025 12:15:18

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

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

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

Nome: 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 17:12:19 do dia 09/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/04/2025.
Código de controle da certidão: **9E36.FFD3.9091.11B4**
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.

```
13/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:58:21
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.
------------------------------------------------
74891125290264903003402376981094710180000044126
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                            31.205
DATA DE VENCIMENTO                    12/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                     12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                        441,26
VALOR COBRADO                             441,26
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.60B.8A2.7FF.453.56D
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**	**Nº 000.008.443** **SÉRIE 1**

Geração 3 Distribuidora de Papeis

75

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.: 000.008.443
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 0222 2234 2600 0147 5500 1000 0084 4313 5964 4863
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
451065984110		22223426000147	135250382838976 11/02/2025 08:12:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	10/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135002		11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP		08:12

FATURA

008443/1: R$ 441,26 Vcto: 12/03/2025

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$ 441,26

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$ 441,26

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL.TOTAL	BC. ICMS	VL.ICMS	VL. IPI	BASE ST	VL. ST.	AL. ICM	AL. IPI
00041719	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 VERDE C/420		48219000	102	5102	UN	30,000	2,9800	89,40							
00041714	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 VERMELHA C/420		48219000	102	5102	UN	10,000	2,9800	29,80							
00041082	FITA EMPACOTAMENTO 45X40 TRANSPARENTE		39191010	102	5102	UN	10,000	2,2500	22,50							
00052415	GRAMPEADOR METAL PEQ SORTIDO 11,5 CM P/ 25 FLS LURS		84729040	102	5102	UN	12,000	6,5000	78,00							
00054138	GRAMPO GRAMPEADOR 26/6 C/5000 GALVANIZADO		83052000	102	5102	UN	8,000	2,8900	23,12							
00010110	LIVRO ATA C/ 100 FLS	1902100	48202000	500	5405	UN	3,000	10,2000	30,60							
00042512	PASTA L A4 TRANSPARENTE		42021210	500	5405	UN	20,000	0,4750	9,50							
00036562	PILHA PALITO ALCALINA AAA		85061019	102	5102	UN	120,000	1,0700	128,40							
00054169	TESOURA GRANDE MULTIUSO LINHA COLORIDA 20,5 CM		82130000	500	5405	UN	6,000	4,9900	29,94							

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/02/25

Luciene Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]5.541-7

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 009/2022 PROCESSO 223/2022 D.A D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Val. Aprox. Tributos: Federais 24,18 (5,48%) Estaduais 0,00 (0,00%) Municipais 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT/empresomet Chave: 1906AA Versão: 25.1.A

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11/02/25

870

Sicredi

748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME -	3003.02.37698
Pagador	Nosso Número
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)	25/202649-0

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
12/03/2025	008443/1	Real	441,26

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)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pagavel em qualquer banco até o vencimento**

Data do processamento: 11/02/2025

Sicredi

748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento: **Pagavel em qualquer banco até o vencimento**

Vencimento: **12/03/2025**

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: 25/202649-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/02/2025	008443/1	DM	Não	11/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	Real		

(=) Valor do Documento: 441,26

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
Vencto.Orig.: 12/03/2025 Valor R$ 441,26.
Após vencto. Juros de Mora de R$ 1,77 ao dia.

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

CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa

Sacador/Avalista: -

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

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

Sicredi

748-X

74891.12529 02649.030034 02376.981094 7 10180000044126

Local de pagamento: **Pagavel em qualquer banco até o vencimento**

Vencimento: **12/03/2025**

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: 25/202649-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/02/2025	008443/1	DM	Não	11/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	Real		

(=) Valor do Documento: 441,26

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
Vencto.Orig.: 12/03/2025 Valor R$ 441,26.
Após vencto. Juros de Mora de R$ 1,77 ao dia.

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

CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa

Sacador/Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Doniz de Santana
Gerente Administrativa
11/02/25

Juciéia Vieira
Aux. Administrativa
78 735.541-7
11/02/25

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1153861

Categoria:	Materiais de escritório
Data de lançamento:	03/02/2025 09:11
Data de vencimento:	03/02/2025 13:00
Título:	146 - MATERIAIS DE LIVRARIA - ESCRITÓRIO
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. 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

GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Dados do fornecedor

CNPJ:	22.223.426/0001-47	**I.E.:**	451.065.984.110
Telefone:	(17) 3242-4460	**Email:**	g3licitante@gmail.com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	13/02/2025	**Prazo de entrega:**	7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 50,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
123	ETIQUETA BOLINHAS VERDE PACOTE COM 420	COLACRIL	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 2,98	R$ 89,40	06/02/2025 14:35	-
124	ETIQUETA BOLINHAS VERMELHA PACOTE COM 420	COLACRIL	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 2,98	R$ 29,80	06/02/2025 14:35	-
13975	FITA LARGA TRANSPARENTE	KORETAPE	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 2,25	R$ 22,50	06/02/2025 14:35	-
2850	GRAMPEADOR 26 X 6 P/ 25 FOLHAS	LURS/DOTAD	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 6,50	R$ 78,00	06/02/2025 14:35	-
4082	GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND	BRW	unidade c/ 1.0	8 UNS	R$ 2,89	R$ 23,12	06/02/2025 14:35	-
14079	LIVRO ATA 100 FOLHAS	SIDGRAFT	unidade c/ 1.0	3 UNS	R$ 10,20	R$ 30,60	06/02/2025 14:35	-
82	PASTA EM L TRANSPARENTE	ACP	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 0,475	R$ 9,50	06/02/2025 14:35	-
13976	PILHA PALITO ALCALINA AAA	MAXPRINT	unidade c/ 1.0	120 UNS	R$ 1.07	R$ 128,40	06/02/2025 14:35	-
2126	TESOURA GRANDE	FUTURO	unidade c/ 1.0	6 UNS	R$ 4,99	R$ 29,94	06/02/2025 14:35	-

Subtotal

Subtotal **R$ 441,26000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11.02.25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
11/02/25

Cotação 1153861

Cotação N° 1153861

Categoria:	Materiais de escritório
Data de lançamento:	03/02/2025 09:11
Data de vencimento:	03/02/2025 13:00
Título:	146 - MATERIAIS DE LIVRARIA - ESCRITÓRIO
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. 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	GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME 22223426000147 ADRIANO - (17) 3242-4460 g3licitante@gmail.com	R$ 50,00	7 dias	13/02/2025	30 ddl	CIF	
2	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075966000107 VITÓRIA / FELIPE / ISABELA - (17) 3262-0972 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 100.00	5 dias	04/02/2025	30 ddl	CIF	
3	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 52434156000184 Jonas Ramos - (14) 3664-9811 jonas.ramos@reval.net	R$ 400,00	4 dias	07/02/2025	30 ddl	CIF	NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS PEDIDOS ABAIXO DO MÍNIMO NÃO SERÃO FATURADOS.

	descrição do produto	respostas
1	**ETIQUETA BOLINHAS VERDE PACOTE COM 420 - UN - Código: 123** Quantidade: 30.0 UN Marcas Padronizadas: **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Preço Ref.: 3,23 **JUSTIFICATIVA**	fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME valor unitário: R$ 2,98 valor total: R$ 89,40 fabricante: COLACRIL embalagem: unidade c/ 1 cod. referência: comentário:
2	**ETIQUETA BOLINHAS VERMELHA PACOTE COM 420 - UN - Código: 124** Quantidade: 10.0 UN Marcas Padronizadas: **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Data: 30/10/2024 Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME Fabricante: COLACRIL Preço: 3,15 **JUSTIFICATIVA**	fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME valor unitário: R$ 2,98 valor total: R$ 29,80 fabricante: COLACRIL embalagem: unidade c/ 1 cod. referência: comentário:

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11/02/25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
11/02/25

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

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas: KORETAPE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: KORETAPE

Preço: 2,35

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 2,25	R$ 22,50	KORETAPE	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 4,10	R$ 41,00	ADELBRAS	pacote c/ 4		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,36	R$ 43,60	KORETECH	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas: BAZZE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: LURS/DOTAD

Preço: 8,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 6,50	R$ 78,00	LURS/DOTAD	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 9,60	R$ 115,20	JOCAR	unidade c/ 4		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,70	R$ 128,40	BAZZE	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 8.0 UN

Marcas Padronizadas: MASTERPRINT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: MAXPRINT

Preço: 3,25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 2,89	R$ 23,12	BRW	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,59	R$ 28,72	CIS	caixa c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,25	R$ 34,00	TOP	unidade c/ 1		

6 **LIVRO ATA 100 FOLHAS - UN - Código: 14079**

Quantidade: 3.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: SIDGRAFT

Preço: 10,30

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	**R$ 10,00**	R$ 30,00	SIDGRAPH	unidade c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 10,20	R$ 30,60	SIDGRAFT	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 14,58	R$ 43,74	TILIBRA	pacote c/ 5		

7 **PASTA EM L TRANSPARENTE - UN - Código: 82**

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas: ACP

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/03/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: ACP

Preço: 0,495

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 0,475	R$ 9,50	ACP	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,57	R$ 11,40	ACP	pacote c/ 10		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,70	R$ 14,00	POLIBRAS	unidade c/ 1		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
11/02/25

8 **PILHA PALITO ALCALINA AAA - UN - Código: 13976**

Quantidade: 120.0 UN

Marcas Padronizadas: ELGIN

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 28/06/2024

Fornecedor: TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA

Fabricante: ELGIN

Preço: 1,65

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,07	R$ 128,40	MAXPRINT	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,87	R$ 224,40	ELGIN	blister c/ 2		

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
11/02/25

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

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas: HOME

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 30/10/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: HOME

Preço: 6,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	**R$ 3,78**	R$ 22,68	WIN PAPER	unidade c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 4,99	R$ 29,94	FUTURO	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 9,50	R$ 57,00	CIS	unidade c/ 1		

VALOR TOTAL: R$ 441,26

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

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:27/01/2025 a 25/02/2025

Certificação Número: 2025012708552273339302

Informação obtida em 11/02/2025 10:11:30

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

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:58:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080468709271012311140003110180000741720
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 31.206
DATA DE VENCIMENTO 12/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.417,20
VALOR COBRADO 7.417,20
==========
NR.AUTENTICACAO 0.6FC.419.231.819.E23
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

belive MEDICAL

flam OK ch Ent 06

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 42.823
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4125.0214.3355.4400.0380.5500.1000.0428.2310.1568.1916

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
141250044843418 - 10/02/2025 13:09:32

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	10/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		10/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(17)3253-3006	SP		13:09:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
42823/1 - 12/03/25 - 7417,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.417,20	890,06	0,00	0,00	7.417,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.417,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50	CAIXAS			780,1000	780,1000

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: PR413F9 - 20/02/2026 Qtde: 9.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	9,0000	247,8000	0,0000	2.230,20	2.230,20	267,62	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR413L1 - 24/08/2026 Qtde: 40.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	40,0000	126,0000	0,0000	5.040,00	5.040,00	604,80	0,00	12,00	0,00
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE+CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR423X7 - 27/12/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 6108	CX	1,0000	147,0000	0,0000	147,00	147,00	17,64	0,00	12,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/02/25

MEDICAMENTOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 1155505 Contratode Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022D.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 43723 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /

Emitido NF 12/02/25 Aguardando Cod: 879

RESERVADO AO FISCO

Maria Isabel G. Bernardel

BOLETO ANEXO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Ag./Cod. Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2711/23111-4
Pagador	**Nosso Número**
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	000/468709-

Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
12/03/2025	42823/1NFECT	R$	7.417,20

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

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

---

Banco Itaú S.A. **341-7**

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 12/03/2025

Beneficiário: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/23111-4

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/02/2025	42823/1NFECT	DP	N	10/02/2025

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

Nosso Número: 000/468709-

Valor do Documento: 7.417,20

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento cobrar multa de R$ 148.34
Após o vencimento cobrar juros de R$ 24,72
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 04687.092710 12311.140003 1 10180000741720

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 12/03/2025

Beneficiário: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/23111-4

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/02/2025	42823/1NFECT	DP	N	10/02/2025

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

Nosso Número: 000/468709-

Valor do Documento: 7.417,20

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 148.34
Após o vencimento cobrar juros de R$ 24,72
Protestar após 10 dias do vencimento

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

(-) 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**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
18.02.25

Mariana Inês Batista Nogueira
CORUJA: 352.008/SP

Cotação Nº 1155505

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/02/2025 11:16
Data de vencimento:	05/02/2025 09:40
Título:	147 - MATERIAIS MÉDICOS 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

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:	06/02/2025	**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	BAXTYER	caixa c/ 84.0	756 FR100MLS	R$ 2,95	R$ 2.230,20	07/02/2025 09:29	-
13764	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	BAXTER	caixa c/ 30.0	1200 FR500MLS	R$ 4,20	R$ 5.040,00	07/02/2025 09:29	-
13768	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML S.F	FRESENIUS	caixa c/ 30.0	30 FR500MLS	R$ 4,90	R$ 147,00	07/02/2025 09:29	-

Subtotal

Subtotal **R$ 7.417,20000**

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$ 3,02000	SUPERMED R$ 3,16000
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	Belive Medical R$ 4,20000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 4,55000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 4,65000
-	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML S.F	Belive Medical R$ 4,90000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 5.44000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 5,46400

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.542-7
18.02.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP 86.281
12/02/2025

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
12/02/25

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Daniella Sirena
Farmacêutica
CRF-SP 89191
Ruibi 12/02/25

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:27/01/2025 a 25/02/2025

Certificação Número: 2025012709545325472388

Informação obtida em 14/02/2025 09:01:06

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

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

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

Nome: 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 MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

Certidão nº: 11.975.753

CNPJ: 32.757.824/0001-05

Nome: CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO MUNICÍPIO

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências no CNPJ do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre serviço - ISS), Tributos Imobiliários (Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU), Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Intervivos- ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais inscritos em dívida ativa.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.
Emitida às 09:05 do dia 14/02/2025.
Código de autenticidade da certidão: 6EECB2E5BA3245A32BF359D156A3F586D0
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Válida até 15/05/2025 – Fornecimento Gratuito

Você também pode validar a autenticidade
da certidão utilizando um leitor de QRCode.

```
13/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:12:25
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                 13/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.111.000.032.966
VALOR TOTAL                               8.331,63
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZI
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         32.966-5
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.25E.C84.C6E.ABB.EE0
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

4318

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	
202500000000198	
Data do Serviço	Código Verificador
10/03/2025	014e34c97

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
10/03/2025	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	133,16	PCC	412,81
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 8.331,63 Sonia 10.03.25

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 03/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM FEVEREIRO/2025, PELO DR. GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI 06 PLANTÕES DE 12 HORAS = 72 HORAS TOTAL DIAS DOS PLANTÕES DE 12 HORAS: 01, 02, 15, 16, 22 E 23 - 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 (16,14%) FONTE: IBPT	8.877,60	3,00	266,33	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	266,33	0,00	0,00	0,00	0,00	57,70	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	266,33	0,00	0,00	266,33	0,00

Valor Total da NFS-e	8.877,60	Valor Líquido da NFS-e	8.331,63

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$288,52; Est: R$0,00; Fed: R$1194,04; Total Aprox: R$1482,56. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$133,16
Retenções: COFINS R$ 266,33;PIS R$ 57,70;CSLL R$ 88,78;

Consulta realizada em 10/03/2025 às 08:43:04.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202500000000198014e34c97194633800000129

Mariana Trivi Batista
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo

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	
202500000000198	
Data do Serviço	Código Verificador
10/03/2025	014e34c97

Recebi(emos) de	202500000000198 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA	Competência 10/03/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 014e34c97	
___/___/_____ Data	_____ Identificacão e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 10/03/2025 às 08:43:04.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

CLÍNICO
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI

Empresa:		Gustavo Da Silveira Guizilini Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
2/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
23/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		72	R$	8.877,60

27 / 03 / 25

Data

Dr. Gustavo Guizilini
Médico
CRM-SP 182413

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Paes Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:06/03/2025 a 04/04/2025

Certificação Número: 2025030605032130742121

Informação obtida em 11/03/2025 13:53:03

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: 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

```
13/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:06:09
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                 13/03/2025
NR. DOCUMENTO                550.368.000.054.052
VALOR TOTAL                                1.377,79
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A F COM MATERIAL MED HOSP
AGENCIA: 0368-9          CONTA:         54.052-8
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.D99.A24.B0A.600.E0A
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Identificação do emitente

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

Planilha OK
Chamados

DANFE

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

N. 000162507
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0210 5719 8400 0114 5500 1000 1625 0713 9441 7818

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	131256464309652 07/02/2025 16:05:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	07/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	07/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	1730421256	SP		16:06:00

FATURA

001 09/03/2025 1.377,79				

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
1.377,79	165,33	0,00	0,00	1.377,79

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	1.377,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			2,200	2,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000007CLIN 0008	DIFENIDRAMINA 50MG/ML CX C/25 AMP 1ML - DIFEN IDRIN - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LT DA LOTE: 50017895 VALID: 13/08/2027	30049039	500	6108	CX	1,00	446,26000000	446,26	446,26	53,55	0,00	12,00%	0,00%
000006CLIN 0034	HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25M L CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACE UT ICA LTDA LOTE U048/24M VALID: 31/12/202 5 5	30049099	000	6108	CX	1,00	270,00000000	270,00	270,00	32,40	0,00	12,00%	0,00%
000002CLIN 0132	NOREPINEFRINA 8MG/4ML SOL INJ I.V CX C/50 AMP AMB 4ML - UNIANORA - UNIAO QUIMICA FARMACE UT ICA NACIONAL SA LOTE 2411735 VALID: 31/1 0/20 25	30049099	000	6108	CX	3,00	65,62000000	196,86	196,86	23,62	0,00	12,00%	0,00%
000007CLIN 0011	PROMETAZINA 25MG/ML INJ C/50 AMP 2ML - PAMERG AN - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTD A LOTE: 50022110 VALID: 22/11/2026	30049075	500	6108	CX	3,00	154,89000000	464,67	464,67	55,76	0,00	12,00%	0,00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDICAMENTOS

Protocolo: 131256464309652
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.b ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 025006 / PEDIDO DE VENDA: 177820 - VENDEDORA: LUCAN SILVA / PEDIDO CLIENTE: / COTACAO 1155505 CONTRATO DE GES 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; 3 CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D A D MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Mercadorias destinadas a Consumidor ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 185,32 (13,45%) Federal e R$ 165,33 (12,00%) Estadual 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$ 82,67 Valor do

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/02/25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
CONTINUA NO VERSO

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000162507
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0210 5719 8400 0114 5500 1000 1625 0713 9441 7818

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	131256464309652 07/02/2025 16:05:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/02/25
Maria Isabel G. Bernarde
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frida Patrício
Enfermeira
COREN-SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
12.02.25

COMPROVANTE ENTREGA

Titulo emitido para:
025006-01 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
CEP: 15135-002 - MIRASSOL / SP
CNPJ: 29.505.759/0003-70 BANCO ITAU 341-7

Recebido Por: Data: ____/____/____

Vencimento: 09/03/2025 Valor Titulo: 1.377,79
Nosso Número: 109/00138693-2
Número Documento: 0162507
Código Beneficiário: 0676/22005-6

>> destaque aqui <<

RECIBO DO PAGADOR

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (03)5342-5039 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

Pagador:
025006-01 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
CEP: 15135-002 - MIRASSOL / SP
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Vencimento: **09/03/2025**

Linha Digitavél: 34199.10900 01386.932063 76220.056006 3 10015000013777
Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
07/02/2025	0162507	DM	N	07/02/2025	109/00138693-2

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	1.377,79

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

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

BANCO ITAU 341-7 Autenticação Mecânica

>> destaque aqui <<

Banco Itaú S/A | **341-7** | **34199.10900 01386.932063 76220.056006 3 10015000013777**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ
Vencimento: **09/03/2025**

Beneficiario **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14**
RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202
Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
07/02/2025	0162507	DM	N	07/02/2025	109/00138693-2

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	1.377,79

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Pagador:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (025006-01)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
CEP: 15135-002 - MIRASSOL / SP
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Mariana Priscila Vieira
CPF: 428.[illegible]

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 28.735.541-7

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

NF OK

Cotação N° 1155505

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/02/2025 11:16
Data de vencimento:	05/02/2025 09:40
Título:	147 - MATERIAIS MÉDICOS 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

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	10.571.984/0001-14	**I.E.:**	110.537.600.78
Telefone:	(35) 3425-0392	**Email:**	patricia@astrafarma.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	10/02/2025	**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
13685	(BENADRYL) DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML INJETAVEL (BENADRYL)	CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA	unidade c/ 25.0	25 AM1MLS	R$ 17,8505	R$ 446,2625	07/02/2025 09:29	-
13711	HEPARINA SODICO 5.000UI/0,25ML SUBCUTANEA AMPOLA	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	unidade c/ 50.0	50 AM0,25MLS	R$ 5,40	R$ 270,00	07/02/2025 09:29	-
13739	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML EQUIV. 4MG NOREP.BASE	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	unidade c/ 50.0	150 AM4MLS	R$ 1,3124	R$ 196,86	07/02/2025 09:29	dimaster validade nas observações 30/08/25, validade baixa
13754	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA	unidade c/ 50.0	150 200 AM2MLS	R$ 3,0978	R$ 619,56	07/02/2025 09:29	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.532,68250**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	(BENADRYL) DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML INJETAVEL (BENADRYL)	ASTRA FARMA R$ 17,85050	SUPERMED R$ 19,57840	MEDLIVE / RS R$ 19,89050
-	HEPARINA SODICO 5.000UI/0,25ML SUBCUTANEA AMPOLA	ASTRA FARMA R$ 5,40000	MULTIFARMA R$ 5,67840	SUPERMED R$ 5,73840
dimaster validade nas observações 30/08/25, validade baixa	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML EQUIV. 4MG NOREP.BASE	MEDLIVE / RS R$ 1,18060 Não atingiu faturamento mínimo	DIMASTER SP R$ 1,19000 Vencimento do produto inferior ao exigido	ASTRA FARMA R$ 1,31240
-	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	ASTRA FARMA R$ 3,09780	MULTIFARMA R$ 3,27600	MEDLIVE / RS R$ 3,31590

Mariana Dias Batista Eufrásio Vieira COREN-SP 000.000/SP

Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa

Maria Isabel A. Bernardes FARMACÊUTICA CRF-SP 42392 10/02/25

Eva Helena A. Santos Técnica em Farmácia UPA Mirassol

Jucinéia Vieira Aux. Administrativa 28.735.541-7

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

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

Nome: ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:57:47 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/08/2025.
Código de controle da certidão: **A1FA.F6A7.A206.7BA0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.571.984/0001-14

Razão Social: ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Endereço: R GERALDO DOS REIS 80 / ALA I / POUSO ALEGRE / MG / 37555-202

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

O presente 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: 2025020321591553523883

Informação obtida em 11/02/2025 10:52:08

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

MUNICÍPIO DE POUSO ALEGRE
ESTADO MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 63242/2024

Contribuinte

Nome/Razão:	**19119 - ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**
CNPJ/CPF:	10.571.984/0001-14
Endereço:	RUA GERALDO DOS REIS, 80
Complemento:	
Bairro:	ALA I — Cidade: Pouso Alegre - MG

Finalidade

Certidão por Contribuinte

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
29/11/2024	**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, 29 de novembro de 2024

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão emitida por ISABELA MARTINS DA SILVA - Certidão Emitida às 08:41:39 do dia 29/11/2024 - Código para Validação da certidão: WGT211201-15229-QDUDVMKNZALH-2

As informações aqui dispostas podem ser verificadas on-line no site https://pousoalegre.atende.net, utilizando o código aqui apresentado.

```
13/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:14:30
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                 13/03/2025
NR. DOCUMENTO                551.510.000.056.777
VALOR TOTAL                                2.219,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MALUF CLINICA MEDICA LTDA
AGENCIA: 1510-5          CONTA:         56.777-9
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.055.CCC.CFE.873.B43
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4303

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 210 Código de Verificação SU1TLK6FR Emissão da NFS-e 10/03/2025 16:48	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 208	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 24.604.916/0001-19 Inscrição 3366900
Nome/Razão Social: MALUF CLINICA MEDICA LTDA ME
Endereço Avenida Brigadeiro Faria Lima Número: 5200
Complemento: APTO 20A, BLOCO A Bairro: Vila São José
CEP: 15090-000 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: thais.famerp@yahoo.com.br Telefone: (17)98125-9596

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: DOUTOR ELIESER MAGALHAES Número: 2520
Complemento: Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	2.219,40	Sônia 10.03.25	

Discriminação do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM FEVEREIRO/2025, DR(A) THAIS DE BRITO MALUF, PLANTAO DE 18 HORAS
DATAS: 03/02/2025 PLANTAO 6 HORAS DAS 19 - 01hrs R$ 739,80
15/02/2025 PLANTAO 12 HORAS DAS 19HRS - 07HRS R$ R$ 1479,60

CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Banco do Brasil
Maluf Clinica Medica Ltda
Conta Juridica Agencia: 1510-5 Conta Corrente: 56777-9 .
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR 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$370,64 (16,70%) Fonte: IBPT.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.219,40
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	03/2025	Base de Cálculo	2.219,40
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Munícipio Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.219,40

Outras Informações

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.000/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

CLÍNICO				
THAIS DE BRITO MALUF				
Empresa:		Maluf Clínica Médica Ltda.		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		18	R$	2.219,40

/ /

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
THAIS DE BRITO MALUF
Data: 09/03/2025 15:23:45-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

THAIS DE BRITO MALUF

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:06/03/2025 a 04/04/2025

Certificação Número: 2025030607252995310172

Informação obtida em 07/03/2025 11:17:23

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

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 *****

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída
208	13	13	13	

Código de Verificação: OBIHUT9AR

Emissão da NFS-e: 07/03/2025 10:39

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:	Número do processo:
10/03/2025 16:48:09	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 210	null

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 / 401 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE
MIRASSOL/SP EM FEVEREIRO/2025, DR(A) THAIS DE BRITO MALUF, PLANTAO DE 18 HORAS
DATAS: 06/02/2025 PLANTAO 6 HORAS DAS 19 01hrs R$ 739,80
12/02/2025 PLANTAO 6 HORAS DAS 19HRS - 07HRS R$ R$ 1479,60

.

CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

.

Banco do Brasil
Maluf Clinica Medica Ltda
Conta Juridica Agencia: 1510-5 Conta Corrente: 56777-9 .
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR 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$370,64 (16,70%) Fonte: IBPT.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.219,40
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	03/2025	Base de Cálculo	2.219,40
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.219,40

Outras Informações

443

CANCELADA

```
13/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:08:52
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                 13/03/2025
NR. DOCUMENTO                552.833.000.032.417
VALOR TOTAL                            1.881,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AMP S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2833-9          CONTA:         32.417-5
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.C96.393.850.DAE.591
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

43207

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
37
Código de Verificação de Autenticidade
JLFFV682H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/03/2025 às 10:48:33
Chave de Acesso
85487AHYNZQ3Y7P7IM3YZXNW6AJWBRAP

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
				12/03/2025

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 FEVEREIRO/2025, DR(A) AMANDA MARTINS PEREIRA, NOS DIAS: 20/02 - 9H DAS 13HRS AS 22HRS 23/02 - 6H DAS 07HRS AS 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: Amp Servicos Medicos Ltda Banco do brasil Ag. 2833-9 . Cc. 32417-5	1.881,00	R$ 1.881,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.881,00	Sônia 10.03.25	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		**3,13%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.881,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.881,00**	**R$ 58,88**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.881,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AMP SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **37** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JLFFV682H**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

PEDIATRA				
AMANDA MARTINS PEREIRA				
Empresa:		AMP Serviços Médicos Ltda.		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 125,40	R$ -
2/2/2025			R$ 125,40	R$ -
3/2/2025			R$ 125,40	R$ -
4/2/2025			R$ 125,40	R$ -
5/2/2025			R$ 125,40	R$ -
6/2/2025			R$ 125,40	R$ -
7/2/2025			R$ 125,40	R$ -
8/2/2025			R$ 125,40	R$ -
9/2/2025			R$ 125,40	R$ -
10/2/2025			R$ 125,40	R$ -
11/2/2025			R$ 125,40	R$ -
12/2/2025			R$ 125,40	R$ -
13/2/2025			R$ 125,40	R$ -
14/2/2025			R$ 125,40	R$ -
15/2/2025			R$ 125,40	R$ -
16/2/2025			R$ 125,40	R$ -
17/2/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/2/2025			R$ 125,40	R$ -
20/2/2025	9	13hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 1.128,60
21/2/2025			R$ 125,40	R$ -
22/2/2025			R$ 125,40	R$ -
23/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
24/2/2025			R$ 125,40	R$ -
25/2/2025			R$ 125,40	R$ -
26/2/2025			R$ 125,40	R$ -
27/2/2025			R$ 125,40	R$ -
28/2/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	15		R$	1.881,00

_____ / _____ / _____

Data

AMANDA MARTINS PEREIRA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

gov.br Documento assinado digitalmente
AMANDA MARTINS PEREIRA
Data: 12/03/2025 14:18:10-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.0[illegible]/SP

Jucicléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:09/03/2025 a 07/04/2025

Certificação Número: 2025030903056140626113

Informação obtida em 13/03/2025 12:08:14

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

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.

```
13/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:09:22
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                 13/03/2025
NR. DOCUMENTO                552.833.000.032.417
VALOR TOTAL                            7.274,70
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AMP S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2833-9          CONTA:         32.417-5
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.97D.E17.EB4.8EA.585
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4326

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
36
Código de Verificação de Autenticidade
WHUAOS3GH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/03/2025 às 10:42:38
Chave de Acesso
85486LHQ2HKKJ9S8MGT10LUOAKNZ8GO3

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
				12/03/2025

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 FEVEREIRO/2025, DR(A) AMANDA MARTINS PEREIRA, NOS DIAS: 01/02 - 6H DAS 07H AS 13H 08/02 - 12H DAS 07H AS 19H 11/02 - 12H DAS 19H AS 07H 13/02 - 5H DAS 19H AS 00H 15/02 - 6H DAS 07H AS 13H 16/02 - 6H DAS 07H AS 13H 19/02 - 6H DAS 19H A 01H 21/02 - 6H DAS 13H AS 19H	7.274,70	R$ 7.274,70

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	7.274,70		

Sonia 10.03.25

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DADOS BANCARIOS:
Amp Servicos Medicos Ltda
Banco do brasil
Ag. 2833-9 .
Cc. 32417-5

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,13%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.274,70	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.274,70**	**R$ 227,70**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.274,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AMP SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WHUAOS3GH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
CPF 285.541-7

CLÍNICO				
AMANDA MARTINS PEREIRA				
Empresa:		AMP Serviços Médicos Ltda.		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025	5	19hrs - 00h	R$ 123,30	R$ 616,50
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
16/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025	6	19hrs - 01hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	59		R$	7.274,70

_____ / / _____

gov.br Documento assinado digitalmente
AMANDA MARTINS PEREIRA
Data: 12/03/2025 14:20:13-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

AMANDA MARTINS PEREIRA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:09/03/2025 a 07/04/2025

Certificação Número: 2025030903056140626113

Informação obtida em 13/03/2025 12:08:14

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

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.

```
13/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:13:08
011100111          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 13/03/2025
NR. DOCUMENTO               556.920.000.028.015
VALOR TOTAL                            17.305,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANE FERRER ESTEVES
AGENCIA: 6920-5          CONTA:         28.015-1
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.1CB.83E.350.153.D4D
```

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
430

Código de Verificação de Autenticidade
81HZFAYP2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2025 às 08:30:27

Chave de Acesso
2969317V9XP0RVCFP4V3XDYJCIW0ZYSY

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
				07/03/2025

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 FEVEREIRO 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 DESAÚDEORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERE 02/02/2025- 07 HORAS 13HRAS= 6 HORAS 07/02/2025- 07 HORAS 13HRAS / 19 HORAS 7HRAS = 18 HORAS 08/02/2025- 07 HORAS 13HRAS/ 19 HORAS 7HRAS= 18 HORAS 09/02/2025- 19 HORAS 7HRAS = 12 HORAS 13/02/2025- 19 HORAS 7 HRAS= 12 HORAS 14/02/2025- 19 HORAS 7HRAS = 12 HORAS 15/02/2025- 13 HORAS 19HRAS= 6 HORAS 20/02/2025- 19 HORAS 07HRAS= 12 HORAS 21/02/2025- 07 HORAS 19HRAS= 12 HORAS 22/02/2025- 19 HORAS 07HRAS= 12 HORAS 23/02/2025- 13 HORAS 07HRAS= 18 HORAS TOTAL 138 HORAS	17.305,20	R$ 17.305,20

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
COREN: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.080/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	0,00	PCC	0,00
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	17.305,20		

Sonia 10/03/25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA		**3.3231%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.305,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.305,20**	**R$ 575,07**	**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$ 17.305,20 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **MARIANE FERRER ESTEVES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **430** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **81HZFAYP2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

PEDIATRA				
MARIANE FERRER ESTEVES				
Empresa:		Mariane Ferrer Esteves - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 125,40	R$ -
2/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
3/2/2025			R$ 125,40	R$ -
4/2/2025			R$ 125,40	R$ -
5/2/2025			R$ 125,40	R$ -
6/2/2025			R$ 125,40	R$ -
7/2/2025	18	07hrs - 13hrs / 19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 2.257,20
8/2/2025	18	07hrs - 13hrs / 19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 2.257,20
9/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
10/2/2025			R$ 125,40	R$ -
11/2/2025			R$ 125,40	R$ -
12/2/2025			R$ 125,40	R$ -
13/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
14/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
15/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
16/2/2025			R$ 125,40	R$ -
17/2/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/2/2025			R$ 125,40	R$ -
20/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
21/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
22/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
23/2/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 2.257,20
24/2/2025			R$ 125,40	R$ -
25/2/2025			R$ 125,40	R$ -
26/2/2025			R$ 125,40	R$ -
27/2/2025			R$ 125,40	R$ -
28/2/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		138	R$	17.305,20

06/03/2025
Data

MARIANE FERRER ESTEVES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:06/03/2025 a 04/04/2025

Certificação Número: 2025030607112512764674

Informação obtida em 07/03/2025 08:32:17

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

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 08:33:17 do dia 07/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/09/2025.
Código de controle da certidão: **B92C.F175.B010.3BC8**
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 08:33:00 do dia 07/03/2025

Válida até 06/04/2025

Código de Controle da Certidão/Número BFB01A4980E0CAB6

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
13/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:16:41
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                 13/03/2025
NR. DOCUMENTO                556.920.000.041.898
VALOR TOTAL                              739,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BORGES S M LTDA
AGENCIA: 6920-5          CONTA:         41.898-6
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.B38.1F5.86D.6FB.291
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4292

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 86 Código de Verificação H2UTCMOK3 Emissão da NFS-e 07/03/2025 10:14
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 50.277.304/0001-79		Inscrição	4024210
Nome/Razão Social: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA			
Endereço Rua Cosmorama		Número:	380
Complemento: APT AP13		Bairro:	Vila Ideal
CEP: 15060-320 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP	País:	
E-mail: societario@corporacaocontabil.com.br		Telefone:	(17)2138-6050

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:	NIF:	
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães		Número:	2520
Complemento:		Bairro:	Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL	UF: SP	País:	Brasil
E-mail: CONTATO@ECCALDATO.COM.BR		Telefone:	(11)3042-1256

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM FEVEREIRO/2025, DRA. PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA
DATA PLANTÃO EM HORAS HORÁRIO VALOR PLANTÃO VALOR FINAL
17/02/2025 6 07hrs - 13hrs R$739,80
TOTAL 6 R$ 739,80
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
INFORMAÇÕES BANCARIAS:
BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA
BANCO:BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA:6920-5 CONTA CORRENTE:41898-6

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	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	03/2025	Base de Cálculo	739,80
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,26
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	739,80

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	739,80		

Sonia 10/03/25

Outras Informações

Sônia Denise Bautista
Gerente Administrativa

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 3[illegible]

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

CLÍNICO				
PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA				
Empresa:		Borges Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		6	R$	739,80

07 / 03 / 2025

Data

PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.277.304/0001-79

Razão Social: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R COSMORAMA 380 APT AP13 / AMERICANO JD / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15060-320

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

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

Validade: 18/02/2025 a 19/03/2025

Certificação Número: 2025021808596061680048

Informação obtida em 07/03/2025 10:16:22

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

Nome: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.277.304/0001-79

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:37:24 do dia 06/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/05/2025.
Código de controle da certidão: **EDF6.01F5.8609.4283**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2138559/2024

Contribuinte: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 50.277.304/0001-79

Endereço: R COSMORAMA, 380 APARTAMENTO:AP13

Cadastro: 4024210

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

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

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

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

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

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

Emitida às 14:33:10 do dia 06/11/2024

Código de controle da certidão: 000366.829791.000402.421020.611202.4143583

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.16.03
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 301 - DOCK INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A
AGENCIA: 0001-9
CONTA:     311.369-1

FAVORECIDO:  LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORREA E CI
CPF/CNPJ: 47.183.541/0001-66
VALOR: R$                                1.504,80
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031301
AUTENTICACAO SISBB:        4.E9D.B06.90F.8AA.690
```

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 84 Código de Verificação MDLO4ROQY Emissão da NFS-e 10/03/2025 17:09	
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)99686-9828

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:	1.504,80		

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 FEVEREIRO/2025, DRA LETÍCIA MANTOVANI MILAN, NO DIA 07/02/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16H ÀS 22H; E NO DIA 19/02/25 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16H ÀS 22H; NO VALOR TOTAL DE 1504,80 (MIL QUINHENTOS E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.504,80
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	03/2025	Base de Cálculo	1.504,80
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,70
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.504,80

Outras Informações

4272

Mariana Filgueira Batista
COREN: 382.030/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jonatan Vieira
Assist. Administrativo
RG: 28.785.541-7

PEDIATRA				
LETICIA MANTOVANI MILAN				
Empresa:		Lucas Maciel De Almeida Correa & Cia Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 125,40	R$ -
2/2/2025			R$ 125,40	R$ -
3/2/2025			R$ 125,40	R$ -
4/2/2025			R$ 125,40	R$ -
5/2/2025			R$ 125,40	R$ -
6/2/2025			R$ 125,40	R$ -
7/2/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
8/2/2025			R$ 125,40	R$ -
9/2/2025			R$ 125,40	R$ -
10/2/2025			R$ 125,40	R$ -
11/2/2025			R$ 125,40	R$ -
12/2/2025			R$ 125,40	R$ -
13/2/2025			R$ 125,40	R$ -
14/2/2025			R$ 125,40	R$ -
15/2/2025			R$ 125,40	R$ -
16/2/2025			R$ 125,40	R$ -
17/2/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/2/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
20/2/2025			R$ 125,40	R$ -
21/2/2025			R$ 125,40	R$ -
22/2/2025			R$ 125,40	R$ -
23/2/2025			R$ 125,40	R$ -
24/2/2025			R$ 125,40	R$ -
25/2/2025			R$ 125,40	R$ -
26/2/2025			R$ 125,40	R$ -
27/2/2025			R$ 125,40	R$ -
28/2/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		12	R$	1.504,80

10 / 03 / 2025

Data

LETICIA MANTOVANI MILAN

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.066/SP

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:09/03/2025 a 07/04/2025

Certificação Número: 2025030902406086348304

Informação obtida em 13/03/2025 12:16:49

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

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

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

Nome: 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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.18.14
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  55.459.421-0

FAVORECIDO:  GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 43.964.140/0001-92
VALOR: R$                                3.009,60
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031302
AUTENTICACAO SISBB:        4.039.B88.C7D.312.A01
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4325

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
00000008
Código Verificação
2WR2-UVB1
MUNICÍPIO DE PASSOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
06/03/2025 17:38:49	**03/2025**	**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	Email
GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	**fiscal1@plenuscontabilidadepassos.com.br**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
43.964.140/0001-92	**27995**		**Sim**	**Não**	**(35) 3526-1352**

Endereço
Rua Santa Inês, 536, APT 202 SALA 01, Belo Horizonte - CEP: 37900-033 - Passos - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
29.505.759/0003-70			**(17) 3042-1256**	**contato@eccaldato.com.br**

Endereço
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520 - Santa Casa - CEP: 15135-002 - Mirassol - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE FEVEREIRO/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 10/02/2025 das 16hrs as 22hrs.
Plantão de 06h - Dia 11/02/2025 das 16hrs as 22hrs.
Plantão de 06h - Dia 17/02/2025 das 16hrs as 22hrs.
Plantão de 06h - Dia 20/02/2025 das 07hrs as 13hrs.

DADOS BANCÁRIOS - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO
AGENCIA 0001
CONTA CORRENTE 55459421-0
BANCO 0260

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	3.009,60	Sonia 10.03.25	

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
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 [63390F]

Visualizado em: 06/03/2025 17:38:50
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

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

PEDIATRA				
THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES				
Empresa:		Gomes Servicos Medicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 125,40	R$ -
2/2/2025			R$ 125,40	R$ -
3/2/2025			R$ 125,40	R$ -
4/2/2025			R$ 125,40	R$ -
5/2/2025			R$ 125,40	R$ -
6/2/2025			R$ 125,40	R$ -
7/2/2025			R$ 125,40	R$ -
8/2/2025			R$ 125,40	R$ -
9/2/2025			R$ 125,40	R$ -
10/2/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
11/2/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
12/2/2025			R$ 125,40	R$ -
13/2/2025			R$ 125,40	R$ -
14/2/2025			R$ 125,40	R$ -
15/2/2025			R$ 125,40	R$ -
16/2/2025			R$ 125,40	R$ -
17/2/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/2/2025			R$ 125,40	R$ -
20/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
21/2/2025			R$ 125,40	R$ -
22/2/2025			R$ 125,40	R$ -
23/2/2025			R$ 125,40	R$ -
24/2/2025			R$ 125,40	R$ -
25/2/2025			R$ 125,40	R$ -
26/2/2025			R$ 125,40	R$ -
27/2/2025			R$ 125,40	R$ -
28/2/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		24	R$	3.009,60

/ /

Documento assinado digitalmente
gov.br THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES
Data: 06/03/2025 18:03:56-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:07/03/2025 a 05/04/2025

Certificação Número: 2025030705155693470720

Informação obtida em 07/03/2025 13:09:50

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: GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 43.964.140/0001-92

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:21:29 do dia 11/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/09/2025.
Código de controle da certidão: **BF09.9F9B.6E8F.45E9**
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

2472 2025

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 14/05/2025.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada via internet através da página: https://www.passos.mg.gov.br/

Chave de validação: **bb574ec6**

PRAÇA GERALDO DA SILVA MAIA, 175 ? CENTRO ? PASSOS ? MINAS GERAIS
FONE: (35) 3522-7087 ? CEP 37900-900

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.18.35
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  43.261.789-9

FAVORECIDO:  AERP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.871.660/0001-41
VALOR: R$                                6.658,20
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031303
AUTENTICACAO SISBB:        6.0B7.405.940.A4B.A5F
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Anexo

45326

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250308u52871660000141

RPS Nº 32 Série E, emitido em 08/03/2025

Número da Nota	**00000043**
Data e Hora de Emissão	**08/03/2025 11:13:02**
Código de Verificação	**XLQM-TYTR**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **52.871.660/0001-41** Inscrição Municipal: **79011861**
Nome/Razão Social: **AERP SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **Avenida Doutor Cardoso de Melo 900, CONJ 62 - Vila Olímpia - CEP: 04548-003**
Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.505.759/0003-70** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço: **AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520, - SANTA CASA - CEP: 15135-002**
Município: **Mirassol** UF: **SP** E-mail: **contador@institutofaceres.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB n° 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2° e 3°.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM FEVEREIRO DE 2025, DR ANDRÉ EDUARDO RODTMUND PETRY, NO DIA 02/02/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 19 H ÀS 01h, DIA 10/02/2025 PLANTÃO DE 6h DAS 19H ÀS 01H, DIA 19/02/2025 DAS 01 ÀS 07, 23/02/2025 DAS 19 ÀS 7, DIA 27/02/2025 DAS 19 ÀS 7, DIA 28/02/2025 DAS 19 ÀS 07.

CONTRATO DE GESTÃO No 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO No 009/2022; PROCESSO No 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

AERP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
dados bancários:
agência 0001
conta 43261789-9
CNPJ 52871660/0001-41
pix: CNPJ

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	6.658,20		

Semana 10.03.25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.658,20

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**6.658,20**	**2,01 %**	**133,83**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$133,83(2,01%)**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 32 Série E emitido em 08/03/2025;

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICO				
ANDRE EDUARDO R PETRY				
Empresa:		AERP Serviços Médicos Ltda.		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
28/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
TOTAL	54		R$	6.658,20

_____ / _____ / _____

Data

ANDRE EDUARDO R PETRY

Documento assinado digitalmente
gov.br ANDRE EDUARDO RODTMUND PETRY
Data: 13/03/2025 18:00:10-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 392.080/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.871.660/0001-41
Razão Social: AERP SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV DR CARDOSO DE MELO / VILA OLMPIA / SAO PAULO / SP / 04548-003

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

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

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

Certificação Número: 2025010502526168480373

Informação obtida em 09/01/2025 07:34:13

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

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

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

Nome: AERP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 52.871.660/0001-41

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 20:06:20 do dia 20/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/01/2025.
Código de controle da certidão: **8E50.291B.5922.F656**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0054650 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 52.871.660/
Contribuinte: AERP SERVICOS MEDICOS LTDA

Liberação: 10/01/2025
Validade: 09/07/2025

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 7.901.186-1- Inicio atv :13/11/2023 (AV DR CARDOSO DE MELO, 900 - CEP: 04548-003)

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

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

SITUAÇÃO REGULAR

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

Certidão emitida às 18:07:30 horas do dia 10/01/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 3FCFDE2D

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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.18.59
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 1502-4 - PAC CACADOR
CONTA:     890.119-8

FAVORECIDO:  KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.649.446/0001-45
VALOR: R$                                2.777,21
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031304
AUTENTICACAO SISBB:        8.026.ECC.EAE.3C9.7A9
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4529

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 93 Código de Verificação SZHOHVD9S Emissão da NFS-e 12/03/2025 12:00	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 52.649.446/0001-45 Inscrição 4082730
Nome/Razão Social: KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua Duarte Pacheco Número: 1401
Complemento: COND GREEN VILLAGE I CASA 30 Bairro: Higienópolis
CEP: 15085-140 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: contato@rissicontabilidade.com.br Telefone: (17)3305-9030

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM FEVEREIRO/2025, DR. KAIE MIGUEL RIBEIRO GUIMARÃES NOS DIAS 21/02/2025 E 23/02/2025 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

BANCO 136 UNICRED / AGÊNCIA: 1502 / CONTA: 890119-8 - KMR GUIMARÃES SERVIÇOS MÉDICOS

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 de 16.7%

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
19,23	88,78	0,00	44,39	29,59	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.959,20
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	181,99
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	976,54
Competência	03/2025	Base de Cálculo	1.982,66
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	59,48
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.777,21

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	44,39	PCC	137,60
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	2.777,21		

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
MG: 28.785.541-7

CLÍNICO				
KAIE MIGUEL RIBEIRO GUIMARÃES				
Empresa:	KMR Guimarães Serviços Médicos Ltda.			
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		24	R$	2.959,20

06 / 03 / 2025

Data

Dr. Kaie M. R. Guimarães
MÉDICO
CRM SP 248149

KMR Guimarães

KAIE MIGUEL RIBEIRO GUIMARÃES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.0[illegible]/SP

Luciana Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.649.446/0001-45
Razão Social: KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R DUARTE PACHECO 1401 COND GREEN VILLAGE I CASA 30 / HIGIENOPOLIS / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-140

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

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

Validade:25/02/2025 a 26/03/2025

Certificação Número: 2025022519556144349147

Informação obtida em 11/03/2025 12:56:34

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

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

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

Nome: KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 52.649.446/0001-45

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:09:26 do dia 03/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/06/2025.
Código de controle da certidão: **6CDE.4FF9.7E29.6E5C**
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: 2152447/2024

Contribuinte: KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R DUARTE PACHECO, 1401 CONDOMINIO:GREEN VILLAGE I;CAS

Cadastro: 4082730

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 17:11:08 do dia 03/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.089059.000408.273020.312202.4171381

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e	NFS-e 92 Código de Verificação F8P7Y0TXQ Emissão da NFS-e 10/03/2025 08:36	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do	Motivo Cancelamento:	Número do
12/03/2025 11:54:59	VALOR DOS IMPOSTOS RETIDOS ESTA INCORRETO	null

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 52.649.446/0001-45 Inscrição 4082730
Nome/Razão Social: KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua Duarte Pacheco Número: 1401
Complemento: COND GREEN VILLAGE I CASA 30 Bairro: Higienópolis
CEP: 15085-140 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: contato@rissicontabilidade.com.br Telefone: (17)3305-9030

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM FEVEREIRO/2025, DR. KAIE MIGUEL RIBEIRO GUIMARÃES NOS DIAS 21/02/2025 E 23/02/2025 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

BANCO 136 UNICRED - AG: 1502 C/C: 890119-8 - KMR GUIMARÃES SERVIÇOS MÉDICOS

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 de 16.7%

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
19,19	88,57	0,00	44,28	29,52	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.959,20
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	181,56
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	976,54
Competência	03/2025	Base de Cálculo	1.982,66
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	59,48
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.777,64

Outras Informações

CANCELADA

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.19.22
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: 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: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031305
AUTENTICACAO SISBB:        7.6D1.8FB.27F.6A5.97F
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4502

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 18 Código de Verificação ZHCYMAG75 Emissão da NFS-e 10/03/2025 13:19	
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 FEVEREIRO/2025, DR(A) VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA
NOS DIAS 02/02/2025 DAS 01H - 07H, 03/02/2025 DAS 13H - 19H, 05/02/2025 DAS 19H - 07H, 07/02/2025 DAS 17H - 07H, 09/02/2025 DAS 07H - 19H, 12/02/2025 DAS 19H - 07H, 13/02/2025 DAS 19H - 23H, 14/02/2025 DAS 17H - 23H, 16/02/2025 DAS 19H - 07H, 26/02/2025 DAS 07H - 19H, 28/02/2025 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	02/2025	Base de Cálculo	12.576,60
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	12.576,60

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	12.576,60		

Sonia 10.03.25

Outras Informações

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santa
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

CLÍNICO				
VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA				
Empresa:		V.A Moreira Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
3/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025	14	17hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.726,20
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/2/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
14/2/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
TOTAL	102		R$	12.576,60

/ /

Data

VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA

Documento assinado digitalmente
gov.br VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA
Data: 07/03/2025 11:41:27-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 382.060/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:18/02/2025 a 19/03/2025

Certificação Número: 2025021810216230500134

Informação obtida em 07/03/2025 10:16:40

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

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

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

Nome: 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 10:15:23 do dia 07/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/09/2025.
Código de controle da certidão: **FE2A.6E49.0B90.7F67**
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: 2213581/2025

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, 07 de Março de 2025.

Emitida às 10:17:37 do dia 07/03/2025

Código de controle da certidão: 000371.905005.000411.787020.703202.5102010

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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.19.42
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  49.214.005-8

FAVORECIDO:  GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 48.705.314/0001-16
VALOR: R$                                6.658,20
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031306
AUTENTICACAO SISBB:        4.C06.C45.3F7.45E.6CD
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4323

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	
202500000000060	
Data do Serviço	Código Verificador
07/03/2025	108717a39

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
07/03/2025	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:	6.658,20		

Sônia 10.03.25

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 03/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM FEVREIRO 2025 PELO DR GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA REFERENTE A: 1 PLANTAO DE 6 HORAS NO DIA 01/02 13HRS AS 19HRS 2 PLANTOES DE 18 HORAS NOS DIAS 08/02 E 22/02 13HRS AS 07HRS 1 PLANTAO DE 12 HORAS NO DIA 15/02 19HRS AS 07HRS . Alíquota Efetiva: 2,2000000000%. CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 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%. DISCRIMINAÇÃO COMPLEMENTAR NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R$216,39; Est: R$0,00; Fed: R$895,53; Total Aprox: R$1111,92. Fonte: IBPT	6.658,20	2,20	146,48	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
6.658,20	146,48	0,00	0,00	146,48	0,00

Valor Total da NFS-e	6.658,20	Valor Líquido da NFS-e	6.658,20

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202500000000059.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$216,39; Est: R$0,00; Fed: R$895,53; Total Aprox: R$1111,92. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 07/03/2025 às 10:47:20.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202500000000060108717a3948705314000116

Mariana Erica Batista
Enfermeira
COREN: 332.038

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juscelia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
202500000000060

Data do Serviço	Código Verificador
07/03/2025	**108717a39**

Recebi(emos) de
GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

202500000000060
Número da NFS-e

Competência
07/03/2025

NFS-e
108717a39

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/03/2025 às 10:47:20.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN 392.060/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Gerente Administrativa

CLÍNICO				
GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA				
Empresa:		Gabriel Cardoso Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 2.219,40
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 2.219,40
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		54	R$	6.658,20

07 / 03 / 2025

Data

GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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	
202500000000059	
Data do Serviço	Código Verificador
06/03/2025	8e35cd9c6

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
06/03/2025	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

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: 03/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM FEVREIRO 2025 PELO DR GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA REFERENTE A: 1 PLANTAO DE 6 HORAS NO DIA 01/02 13HRS AS 19HRS 2 PLANTOES DE 18 HORAS NOS DIAS 08/02 E 22/02 13HRS AS 07HRS 1 PLANTAO DE 12 HORAS NO DIA 15/02 19HRS AS 07HRS . Alíquota Efetiva: 2,2000000000%.	6.658,20	2,20	146,48	Não

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
6.658,20	146,48	0,00	0,00	146,48	0,00

Valor Total da NFS-e	6.658,20	Valor Líquido da NFS-e	6.658,20

Informações Adicionais

NFS-e Substituída em 07/03/2025. | Motivo: ERRO DE DIGITACAO. | NFS-e Substituta: 202500000000060.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$216,39; Est: R$0,00; Fed: R$895,53; Total Aprox: R$1111,92. Fonte: IBPT.

Substituída

Consulta realizada em 07/03/2025 às 10:49:08.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000000598e35cd9c648705314000116

Recebi(emos) de	202500000000059 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Competência 06/03/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 8e35cd9c6	
___/___/_____ Data	_____ Identificacão e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 07/03/2025 às 10:49:08.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Gerente Administrativa

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:25/02/2025 a 26/03/2025

Certificação Número: 2025022519396065594188

Informação obtida em 06/03/2025 15:56:02

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

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

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

Nome: 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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.20.02
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: 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$                              15.048,00
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031307
AUTENTICACAO SISBB:        0.416.452.989.AAE.785
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4322

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 45 Código de Verificação NIM1L3PLJ Emissão da NFS-e 06/03/2025 17:49	
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:

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	15.048,00		

Sem NF 10.03.25

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM FEVEREIRO/2025, DR(A) ANNE CAROLINE MALLORQUIN.01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 01/02/2025 DAS 07HRS - 13HRS 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 02/02/2025 DAS 13HRS - 19HRS 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 04/02/2025 DAS 16HRS - 22HRS 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 05/02/2025 DAS 07HRS - 13HRS 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 10/02/2025 DAS 07HRS - 13HRS 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 11/02/2025 DAS 07HRS - 13HRS 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 13/02/2025 DAS 16HRS - 22HRS 01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 14/02/2025 DAS 07HRS - 13HRS/DAS 16HRS - 22HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 15/02/2025 DAS 19HRS - 07HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 16/02/2025 DAS 13HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 18/02/2025 DAS 07HRS - 13HRS/DAS 16HRS - 22HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 25/02/2025 DAS 07HRS - 13HRS/DAS 16HRS - 22HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 26/02/2025 DAS 16HRS - 22HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 27/02/2025 DAS 07HRS - 13HRS/DAS 16HRS - 22HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 28/02/2025 DAS 13HRS - 19HRSCONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 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 FACERESMALLORQUIN MED LTDABANCO INTER (077) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 19262871-2 PIX CNPJ:45.193.266/0001-36 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPTSERVIÇOS 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	15.048,00
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	03/2025	Base de Cálculo	15.048,00
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	15.048,00

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Reis Barb...
Enfermeira
COREN: 382.0[illegible] SP

Jucinéia Vieir...
Aux. Administrativ...
MG- 28.735.541-7

PEDIATRA				
ANNE CAROLINE MALLORQUIN				
Empresa:		Mallorquin Med Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
2/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
3/2/2025			R$ 125,40	R$ -
4/2/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
5/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
6/2/2025			R$ 125,40	R$ -
7/2/2025			R$ 125,40	R$ -
8/2/2025			R$ 125,40	R$ -
9/2/2025			R$ 125,40	R$ -
10/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
11/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
12/2/2025			R$ 125,40	R$ -
13/2/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
14/2/2025	12	07hrs - 13hrs / 16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
15/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
16/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
17/2/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025	12	07hrs - 13hrs / 16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
19/2/2025			R$ 125,40	R$ -
20/2/2025			R$ 125,40	R$ -
21/2/2025			R$ 125,40	R$ -
22/2/2025			R$ 125,40	R$ -
23/2/2025			R$ 125,40	R$ -
24/2/2025			R$ 125,40	R$ -
25/2/2025	12	07hrs - 13hrs / 16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
26/2/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
27/2/2025	12	07hrs - 13hrs / 16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
28/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
TOTAL	120		R$	15.048,00

07 / 03 / 25

Data

ANNE CAROLINE MALLORQUIN

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 382.966/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:25/02/2025 a 26/03/2025

Certificação Número: 2025022519526121587961

Informação obtida em 06/03/2025 17:54:26

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

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

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

Nome: 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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.20.20
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031308
AUTENTICACAO SISBB:        2.D13.916.767.097.C91
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4321

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 34 Código de Verificação JU48GQNGA Emissão da NFS-e 07/03/2025 11:33	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 33	

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 A PAGAR:	1.479,60	Sonia 10.03.25	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM FEVEREIRO/2025.
DR(A) GIOVANNA FERNANES RAGONHA NOS DIAS:
DIA 03/02 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 01:00 H ÀS 07:00 H.
DIA 25/02 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 19:00 H ÀS 01:00 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	03/2025	Base de Cálculo	1.479,60
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Munícipio Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.479,60

Outras Informações

Mariana Frios Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Adriana Vieira
Ex. Administrativa
[illegible]5.541-7

CLÍNICO				
GIOVANNA FERNANDES RAGONHA				
Empresa:		Giovanna Fernandes Ragonha Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	12		R$	1.479,60

_____ / _____ /

Documento assinado digitalmente
gov.br GIOVANNA FERNANDES RAGONHA
Data: 07/03/2025 14:32:38-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

GIOVANNA FERNANDES RAGONHA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Friol Batista
Enfermeira
COREN: 382.046/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 33 Código de Verificação RZXV7JNJW Emissão da NFS-e 06/03/2025 16:35	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:
07/03/2025 11:33:32	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 34

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/2025.
DR(A) GIOVANNA FERNANES RAGONHA NOS DIAS:
DIA 03/02 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 01:00 H ÀS 07:00 H.
DIA 25/02 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 19:00 H ÀS 01:00 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	03/2025	Base de Cálculo	1.479,60
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.479,60

Outras Informações

CANCELADA

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:26/02/2025 a 27/03/2025

Certificação Número: 2025022618326181447401

Informação obtida em 07/03/2025 11:36:51

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

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

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

Nome: 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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.20.40
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: 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: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031309
AUTENTICACAO SISBB:        9.35B.0E1.75C.A04.6FA
```

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
11707
Código de Verificação de Autenticidade
WOJ16FDTU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2025 às 15:21:30
Chave de Acesso
12417900GCEOV7HXOX75JOC4CWSAGHV

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
				07/03/2025

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 FEVEREIRO/2025. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGENCIA: 0003 C.C 13-01162-9 G.UCHÔA SERVIÇOS DE RADIOLOGIA. Contrato de Gestão no 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público no 009/2022; Processo no 223/2022 D.A. –D.C.L–Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres	5.224,82	R$ 5.224,82

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	78,37	PCC	242,95
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	4.903,50		

Sônia 10.03.25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**3,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.224,82	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.224,82**	**R$ 156,74**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 33,96	**R$ 156,74**	**R$ 0,00**	**R$ 78,37**	**R$ 52,25**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.903,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$702,74 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$156,74

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11707** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WOJ16FDTU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 332.000/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.542-7

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

Certificação Número: 2025030401350393667765

Informação obtida em 07/03/2025 15:22:24

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

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

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

Nome: 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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.20.55
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:  30.230.821-0

FAVORECIDO:  BRIENZE LTDA
CPF/CNPJ: 51.069.454/0001-50
VALOR: R$                                6.411,60
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031310
AUTENTICACAO SISBB:        6.235.5CE.633.52B.0FD
```

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
202500000000041

Data do Serviço	Código Verificador
10/03/2025	**45bacc574**

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
10/03/2025	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: 03/2025 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; 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 FEVEREIRO DE 2025 PELA DRA. LETICIA RULLI BRIENZE NOS DIAS : 10/02/2025 das 01:00 às 07:00h 17/02/2025 das 01:00h às 07:00h 20/02/2025 das 23:00h às 7:00h 24/02/2025 das 23:00h às 07:00h 26/02/2025 das 19:00h às 7:00h 27/02/2025 das 19:00 à 1:00h 28/02/2025 das 19:00h à 00:00h. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	6.411,60	2,01	128,87	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
6.411,60	128,87	0,00	0,00	128,87	0,00

Valor Total da NFS-e	6.411,60	Valor Líquido da NFS-e	6.411,60

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202500000000040.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$208,38; Est: R$0,00; Fed: R$862,36; Total Aprox: R$1070,74. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 10/03/2025 às 17:27:14.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

20250000000004145bacc57451069454000150

Recebi(emos) de
BRIENZE LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data
_____ Identificação e assinatura do recebedor

202500000000041
Número da NFS-e
Competência
10/03/2025
NFS-e
45bacc574

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 10/03/2025 às 17:27:14.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

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:09/03/2025 a 07/04/2025

Certificação Número: 2025030902446092772944

Informação obtida em 13/03/2025 13:43:01

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

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

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

Nome: 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

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
202500000000040

Data do Serviço	Código Verificador
07/03/2025	**9ffaa7ea3**

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
07/03/2025	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: 03/2025 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 FEVEREIRO DE 2025 PELA DRA. LETICIA RULLI BRIENZE NOS DIAS : 10/02/2025 das 01:00 às 07:00h 17/02/2025 das 01:00h às 07:00h 20/02/2025 das 23:00h às 7:00h 24/02/2025 das 23:00h às 07:00h 26/02/2025 das 19:00h às 7:00h 28/02/2025 das 19:00h à 00:00h 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%.	6.411,60	2,01	128,87	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
6.411,60	128,87	0,00	0,00	128,87	0,00

Valor Total da NFS-e	6.411,60	Valor Líquido da NFS-e	6.411,60

Informações Adicionais

NFS-e Substituída em 10/03/2025. | Motivo: Correção dos serviços prestados. | NFS-e Substituta: 202500000000041.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$208,38; Est: R$0,00; Fed: R$862,36; Total Aprox: R$1070,74. Fonte: IBPT.

Substituída

Consulta realizada em 10/03/2025 às 17:27:54.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000000409ffaa7ea351069454000150

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
202500000000040

Data do Serviço	Código Verificador
07/03/2025	**9ffaa7ea3**

Substituída

Recebi(emos) de

BRIENZE LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202500000000040
Número da NFS-e

Competência
07/03/2025

NFS-e
9ffaa7ea3

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 10/03/2025 às 17:27:54.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.21.12
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3520-3 - PRIME S.J.RIO PRETO
CONTA:     260.658-5

FAVORECIDO:  CLINICA FRASCINO DE MEDICINA E CIRU
CPF/CNPJ: 26.696.189/0001-92
VALOR: R$                                 810,03
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031311
AUTENTICACAO SISBB:        E.60A.B23.B48.814.EA9
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4332

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 590 Código de Verificação 3AZVN3TC0 Emissão da NFS-e 10/03/2025 13:53	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 26.696.189/0001-92 Inscrição 3422710
Nome/Razão Social: CLINICA FRASCINO DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA
Endereço Avenida Presidente Juscelino Kubitschek de Oliveira Número: 3700
Complemento: Bairro: Jardim Moysés Miguel Haddad
CEP: 15093-225 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: zeroplastia@terrra.com.br Telefone: (17)3233-7439

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: 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

SERVIÇOS PRESTADOS DR LUCA FRASCINO
CRM PF 253589
CRM PJ 978995
COMPETENCIA 02/2025
FEDERAL 13,45%116,08
MUNICIPAL 3,25% 28,05
FONTE ISPT
CONTA BANCARIA BRADESCO AGENCIA 3520
C/C 260658-5
DADOS BANCÁRIOS:
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 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 FEVEREIRO/2025, DR(A) LUCA REIS FRASCINO NO DIA 13/02/25 PLANTÃO DE 7 HORAS DA 00H ÀS 07H¿.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	12,94	PCC	40,15
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	810,03		

Sonia 10.03.25

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
5,61	25,89	0,00	12,94	8,63	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	863,10
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	53,07
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	284,82
Competência	03/2025	Base de Cálculo	578,28
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	17,35
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	810,03

Outras Informações

Mariana Frics Batista
Enfermeira
COREN: 332.936/SP

Sônia Denize Santana
Gerente Administrativa

Juciséia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7

CLÍNICO				
LUCA REIS FRASCINO				
Empresa:		Clinica Franscisco de Medicina E Cirurgia Ltda.		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025	7	00h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 863,10
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		7	R$	863,10

07 / 03 / 2025

Data

Luca Frascino

LUCA REIS FRASCINO

Dr. Luca Reis Frascino
Médico
CRM-SP 253589

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 332.008/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.696.189/0001-92

Razão Social: CLINICA FRASCINO DE MEDICINA E CIRURGIA

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVE 370 / JARDIM MOYSES MIGUE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15093-225

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

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

Validade:19/02/2025 a 20/03/2025

Certificação Número: 2025021908464965872567

Informação obtida em 10/03/2025 14:22:17

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

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 FRASCINO DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA
CNPJ: 26.696.189/0001-92

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:25:47 do dia 13/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/09/2025.
Código de controle da certidão: **3A87.F0AD.161E.BB47**
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: 2211021/2025

Contribuinte: CLINICA FRASCINO DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 26.696.189/0001-92

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 3700

Cadastro: 3422710

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 05 de Março de 2025.

Emitida às 09:22:36 do dia 05/03/2025

Código de controle da certidão: 000371.894460.000342.271020.503202.5092509

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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.21.28
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: 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$                              15.274,69
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031312
AUTENTICACAO SISBB:        6.5D5.623.C53.DDF.70A
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4311

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 1426 Código de Verificação FO8QKUWIB Emissão da NFS-e 06/03/2025 17:36	
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	244,13	PCC	756,78
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	15.274,69		

Sônia 10.03.25

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 28 DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025.
Plantões 12 horas das 07h às 19h:01,02,07,14,15,21,22 E 28/02/2025 .
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 05,08,12,19,23 E 26/02/2025.
Totalizando 132 horas de plantão.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Dr. Luiz Guilherme Maia
Clínica Maia Rio Preto Ltda
Dados Bancários:
Conta: 13.010760-6
Agencia: 0037
Banco: Santander

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
105,79	488,27	0,00	244,13	162,72	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	16.275,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	1.000,91
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	5.370,95
Competência	03/2025	Base de Cálculo	10.904,65
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	327,14
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	15.274,69

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Faias Batista
Enfermeira
COREN: 332.088/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
MG: 28.785.541-7

CLÍNICO				
LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES				
Empresa:		Clinica Maia Rio Preto Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
2/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
8/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
15/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
22/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
23/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
TOTAL	132		R$	16.275,60

07 / 03 / 2025

Data

Luiz G. Maia Gonçalves
Médico
CRM-SP 183.[illegible]

LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 332.066/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:06/03/2025 a 04/04/2025

Certificação Número: 2025030604592126273066

Informação obtida em 06/03/2025 17:33:37

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

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

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

Nome: 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 11:34:56 do dia 25/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/07/2025.
Código de controle da certidão: **22E8.340F.A25E.242C**
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: 2213283/2025

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, 06 de Março de 2025.

Emitida às 17:36:46 do dia 06/03/2025

Código de controle da certidão: 000371.902703.000324.120020.603202.5173919

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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.21.56
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: 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$                              22.572,00
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031313
AUTENTICACAO SISBB:        4.7C4.179.FAA.552.8D8
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4305

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 280 Código de Verificação UOIEH2LDC Emissão da NFS-e 06/03/2025 16:48	
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 Rua 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 01/02/2025 A 28/02/2025 - DR(A) SAMANTA RAMOS ASSUINO

DATA E QUANTIDADE DE PLANTOES REALIZADOS EM HRS:
01/02-04/02-06/02-07/02-11/02-14/02-18/02-25/02 DAS 13h ÀS 19h (PLANTÕES DE 06 horas)
03/02-05/02-10/02-13/02-17/02-19/02-24/02-26/02-DAS 07h ÀS 19h (PLANTÕES DE 12 horas)
21/02- DAS 16h ÀS 22h (PLANTÕES DE 06 horas)
12/02-15/02-16/02-27/02-28/02 DAS 07h ÀS 13h (PLANTÕES DE 06 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	22.572,00
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	03/2025	Base de Cálculo	22.572,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	22.572,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	22.572,00		

Sonia 10.03.25

Outras Informações

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 332.080/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

PEDIATRA				
SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO				
Empresa:		Samanta Serviços Médicos Ltda – Me		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
2/2/2025			R$ 125,40	R$ -
3/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
4/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
5/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
6/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
7/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
8/2/2025			R$ 125,40	R$ -
9/2/2025			R$ 125,40	R$ -
10/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
11/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
12/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
13/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
14/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
15/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
16/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
17/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
18/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
19/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
20/2/2025			R$ 125,40	R$ -
21/2/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
22/2/2025			R$ 125,40	R$ -
23/2/2025			R$ 125,40	R$ -
24/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
25/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
26/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
27/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
28/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
TOTAL	180		R$	22.572,00

06 / 03 / 25

Data

SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:15/02/2025 a 16/03/2025

Certificação Número: 2025021504484973968649

Informação obtida em 06/03/2025 16:53:00

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

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

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

Nome: 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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.22.11
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: 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: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031314
AUTENTICACAO SISBB:        B.E0E.C54.22D.F27.32B
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4306

	NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 220 Código de Verificação YIIO6STPA Emissão da NFS-e 06/03/2025 14:19
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

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 FEVEREIRO/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	03/2025	Base de Cálculo	10.000,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	10.000,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	10.000,00		

Outras Informações

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.[illegible]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:16/02/2025 a 17/03/2025

Certificação Número: 2025021603065354283925

Informação obtida em 06/03/2025 14:23:58

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: 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: 2212845/2025

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, 06 de Março de 2025.

Emitida às 14:25:31 do dia 06/03/2025

Código de controle da certidão: 000371.931479.000361.642020.603202.5142804

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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.22.31
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: 455.259.531-4

FAVORECIDO:  LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
CPF/CNPJ: 18.038.409/0001-62
VALOR: R$                              12.497,44
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031315
AUTENTICACAO SISBB:        7.BCE.19D.5FB.D03.A9E
```

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
328
Código de Verificação de Autenticidade
QKL1G35M1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2025 às 17:12:30
Chave de Acesso
2125900NGF6OY5338VCCBS45RN2DJP4D

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JOSE BONIFACIO-SP**	**MIRASSOL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/03/2025

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 FEVEREIRO/2025, DR LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO NOS DIAS 04,05,11,12,18,19,21,25 E 26/02 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	13.316,40	R$ 13.316,40

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	199,75	PCC	619,21
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	12.497,44		

10.03.25

Mariana Fries Barros
Enfermeira
COREN: 352.000/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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$ 13.316,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.316,40**	**R$ 266,33**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 86,56	**R$ 399,49**	**R$ 0,00**	**R$ 199,75**	**R$ 133,16**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.497,44

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 **328** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QKL1G35M1**.

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

2125900NGF6OY5338VCCBS45RN2DJP4D

CLÍNICO				
LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO				
Empresa:		Leonisio Paulo de Oliveira Neto - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
5/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
26/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	108		R$	13.316,40

_____ / _____ /

Data

LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO

Documento assinado digitalmente
gov.br LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
Data: 12/03/2025 17:05:05-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Prieto Batista
Enfermeira
COREN: 352.036/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:14/02/2025 a 15/03/2025

Certificação Número: 2025021421432075208226

Informação obtida em 27/02/2025 14:58:13

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: 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 — **LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME**

CPF/CNPJ — **18.038.409/0001-62**

Nome Fantasia — **MEDICO**

Inscrição Municipal — **5.2.5221**

Logradouro	Número	Complemento
AVN CIDADE JARDIM	**00105**	**SALA 01**

Bairro	Cep
JAD RES TERRA NOSTRA	**15200000**

Cidade	UF
JOSE BONIFACIO	**SP**

Atividade

ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, é CERTIFICADO que, consultada a base de dados, o cadastro acima identificado possui débitos vincendos com a exigibilidade suspensa nos termos do art. 151, VI, CTN.

Nada mais. O referido é verdade e dou fé.

Emitida às 16:58:23 do dia 06/03/2025

Válida até 05/04/2025

Código de Controle da Certidão/Número 9F28E046B21EB711

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.22.50
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  78.010.291-0

FAVORECIDO:  L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.602.816/0001-20
VALOR: R$                                5.671,80
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031316
AUTENTICACAO SISBB:        5.A4A.67B.20D.2D2.3A1
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4301

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	
202500000000164	
Data do Serviço	Código Verificador
07/03/2025	f63a9a6c3

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
07/03/2025	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:	5.671,80		

Sônia 10.03.25

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 03/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM FEVEREIRO/2025 DATA - DOS PLANTÕES EM HORAS - HORÁRIO 03/02/2025 - 06H = 07 HRS - 13 HRS 10/02/2025 - 07H = 07 HRS - 13 HRS 14/02/2025 - 06H = 13 HRS - 19 HRS 17/02/2025 - 06H = 07 HRS - 13 HRS 19/02/2025 - 12H = 07 HRS - 19 HRS 24/02/2025 - 10H = 07 HRS - 17 HRS TOTALIZANDO O VALOR DE R$ 5.671,80 (CINCO MIL, SEISCENTOS E SETENTA E UM REAIS E OITENTA 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. Alíquota Efetiva: 2,2600000000%.	5.671,80	2,26	128,18	Não

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
5.671,80	128,18	0,00	0,00	128,18	0,00

Valor Total da NFS-e	5.671,80	Valor Líquido da NFS-e	5.671,80

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$184,33; Est: R$0,00; Fed: R$762,86; Total Aprox: R$947,19. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 07/03/2025 às 09:07:05.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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	
202500000000164	
Data do Serviço	Código Verificador
07/03/2025	f63a9a6c3

2025000000000164f63a9a6c339602816000120

Recebi(emos) de	202500000000164	Número de Controle do Município
L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	Número da NFS-e	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 07/03/2025	
___/___/_____ Data	NFS-e f63a9a6c3	
_____ Identificacão e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 07/03/2025 às 09:07:05.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

CLÍNICO				
GABRIEL NASCIMENTO MACHADO				
Empresa:		L N Machado Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	46		R$	5.671,80

06 / 03 / 2025

Data

Gabriel N Machado

GABRIEL NASCIMENTO MACHADO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.006/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:07/03/2025 a 05/04/2025

Certificação Número: 2025030704095538364340

Informação obtida em 07/03/2025 09:13:28

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: 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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.23.08
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                493,20
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031317
AUTENTICACAO SISBB:        3.A3B.C3F.090.DAB.451
```

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

4304

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	
06/03/2025 - 16:33:50	**06/03/2025**	**Emitida**	**2025/153973**	**Nota Eletrônica nº214 - série B**

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço: **AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, Nro 2520 - SANTA CASA**
CEP/Cidade/UF: **15135-002 - MIRASSOL - SP**
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 FEVEREIRO/2025, DR(A) ALICE TOBAL VERRO CRM: 213264, REFERENTE A: 01 PLANTÃO DE 04 HORAS NO DIA 07/02 DAS 19HRS - 23HRS CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES; DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO: INTER 077 - AGÊNCIA: 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, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°. Empresa optante pelo Simples Nacional.	493,20	493,20	0,00	2,9%

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	493,20		

Sonia 10.03.25

Prefeitura do Município de Votuporanga
Estado de SAO PAULO
Secretaria da Fazenda
Depart. da Receita Tributária
RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.
NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	**OPTANTE**
Valor Bruto da Nota:	**493,20**
Base de Cálculo do ISS:	**493,20**
Valor do ISS:	**14,30**
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**********
IRRF:	**********
CSLL:	**********
COFINS:	**********
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	**493,20**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503007) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Mariana Frics Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Luciéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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.S1K3U2.J6F5I3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: DB35B44D3

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

CLÍNICO				
ALICE TOBAL VERRO				
Empresa:		Topasso & Verro Clinica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		4	R$	493,20

06 / 03 / 2025

Data

ALICE TOBAL VERRO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 382.006/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:25/02/2025 a 26/03/2025

Certificação Número: 2025022514065525870977

Informação obtida em 06/03/2025 16:36:48

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

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

CERTIDÃO 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 5666/2025

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), 06 de março de 2025.

Certidão válida até 06/05/2025.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.votuporanga.sp.gov.br.
Certidão emitida em 06/03/2025 as 16:36:03h. - Código de Validação **S4T7E0.S1C0E5.O4H3N1**

RUA. PARA, nº 3227 - VOTUPORANGA - SP - CEP 15502-236 - Fone: (17) 3405-9700
CNPJ 46.599.809/0001-82 - e-mail: cidadaoonline@votuporanga.sp.gov.br

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.23.23
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:   7.616.857-3

FAVORECIDO:  BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 38.113.727/0001-58
VALOR: R$                                2.219,40
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031318
AUTENTICACAO SISBB:        5.FE5.D62.7C0.8D8.583
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Leonardo

4298

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 142 Código de Verificação MNUTZIWHP Emissão da NFS-e 06/03/2025 18:29 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 38.113.727/0001-58 Inscrição 3740280
Nome/Razão Social: BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua Dante Buosi Número: 81
Complemento: APARTAMENTO:AP11 TOR 02 Bairro: Jardim Maracanã
CEP: 15092-205 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: contrato@medcontabil.com.br Telefone: (44)3031-1015

Tomador de Serviço

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

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	2.219,40	Sônia 10.03.25	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM Fevereiro/2025, Dr. Leonardo Dos Santos Bayeh
NO DIA 08/02/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H
NO DIA 25/02/2025 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 01H ÀS 07H
Valor total: R$ 2.219,40

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

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.219,40
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	03/2025	Base de Cálculo	2.219,40
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.219,40

Outras Informações

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.086/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:25/02/2025 a 26/03/2025

Certificação Número: 2025022514025508008317

Informação obtida em 07/03/2025 11:24:51

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

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

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

Nome: 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 16:49:35 do dia 06/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/09/2025.
Código de controle da certidão: **674F.DA4A.627B.4B71**
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: 2213229/2025

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, 06 de Março de 2025.

Emitida às 16:50:46 do dia 06/03/2025

Código de controle da certidão: 000371.942573.000374.028020.603202.5165319

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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.23.39
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6668-0 - S.JOSE R.PRETO/AV.POTIRENDABA
CONTA:      99.873-2

FAVORECIDO:  CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
CPF/CNPJ: 40.794.073/0001-17
VALOR: R$                                1.479,60
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031319
AUTENTICACAO SISBB:        8.F91.46C.408.2EE.05B
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4279

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 142 Código de Verificação NL9XRBZFC Emissão da NFS-e 07/03/2025 15:58	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 141	

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 FEVEREIRO/2025, DRA. IZABELA DOS SANTOS BARBOSA, TOTALIZANDO 12 HORAS: PLANTÃO DE 06 HORAS: DIA: 21/02/25 DAS 07:00 AS 13:00 H, PLANTÃO DE 06 HORAS: DIA: 28/02/25 DAS 13:00 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	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	03/2025	Base de Cálculo	1.479,60
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.479,60

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.479,60		

Outras Informações

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

CLÍNICO				
IZABELA SANTOS BARBOSA				
Empresa:		Clínica Médica Barbosa Ltda.		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
TOTAL	12		R$	1.479,60

/ /

Data

IZABELA SANTOS BARBOSA

Documento assinado digitalmente
gov.br IZABELA DOS SANTOS BARBOSA
Data: 13/03/2025 08:04:02-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Mariana Pires Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.794.073/0001-17

Razão Social: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA ME

Endereço: AVENIDA POTIRENDABA 2071 SALA A / JARDIM SANTA LUZIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15080-000

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

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

Validade:25/02/2025 a 26/03/2025

Certificação Número: 2025022514285625118760

Informação obtida em 07/03/2025 15:45:35

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

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

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

Nome: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
CNPJ: 40.794.073/0001-17

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

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

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:34:12 do dia 14/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/07/2025.
Código de controle da certidão: **43B6.6924.87C0.0C8E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2167502/2025

Contribuinte: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 40.794.073/0001-17

Endereço: AV POTIRENDABA, 2071 SALA 01

Cadastro: 3789650

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 06 de Janeiro de 2025.

Emitida às 17:42:11 do dia 06/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.963013.000378.965020.601202.5174484

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.23.59
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0526-6 - GUAPIACU
CONTA:  13.001.776-2

FAVORECIDO:  FLAVIA R G COLLETES - MEDICINA
CPF/CNPJ: 43.072.729/0001-86
VALOR: R$                                3.009,60
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031320
AUTENTICACAO SISBB:        F.A88.660.C00.3EC.57B
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4300

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 156 Código de Verificação XVROU9BC4 Emissão da NFS-e 06/03/2025 16:01	
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 03/02/25 07:00hs às 13:00hs, 04/02/25 07:00hs às 13:00hs, 17/02/25 07:00hs às 13:00hs e 24/02/25 07:00hs às 13:00hs
= TOTAL 24:00Hs

- DR(A) FLAVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES
*CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

**DADOS BANCARIOS:
BANCO SANTANDER (033) - AGÊNGIA 0526 - C/C 13.001776-2
FLAVIA R G COLLETES - MEDICINA ME - CNPJ 73.072.729/0001-86

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.009,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	03/2025	Base de Cálculo	3.009,60
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.009,60

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.009,60		

Outras Informações

Mariana Fries Batiste
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:16/02/2025 a 17/03/2025

Certificação Número: 2025021605115682584280

Informação obtida em 06/03/2025 16:03:25

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

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

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

Nome: 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 16:02:10 do dia 06/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/09/2025.
Código de controle da certidão: **6069.01AD.E1FC.7DA7**
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: 2213086/2025

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, 06 de Março de 2025.

Emitida às 16:04:48 do dia 06/03/2025

Código de controle da certidão: 000371.962236.000384.013020.603202.5160721

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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.24.16
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  66.337.067-7

FAVORECIDO:  V.HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.339.324/0001-24
VALOR: R$                              22.933,80
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031321
AUTENTICACAO SISBB:        1.D07.7BD.FD5.173.038
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4295

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 112 Código de Verificação JDI5XCFOH Emissão da NFS-e 07/03/2025 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 FEVEREIRO DE 2025, DRA. VITORIA HASSEM - 11 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H - 19H (02,03,04,06,09,10,11,13,17,18,24,25, E 27/02/2025) E 5 PLANTÕES DE 6 HORAS DAS 07H - 13H (07,14,20,21 E 28/02/2025).
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.
BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A - AG: 0001 - C/C: 66337067-7

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	22.933,80
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	03/2025	Base de Cálculo	22.933,80
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	22.933,80

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	22.933,80		

Sônia 12.03.25

Outras Informações

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

CLÍNICO				
VITÓRIA HASSEM				
Empresa:		V. Hassem Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
4/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
11/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
21/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
25/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
28/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
TOTAL		186	R$	22.933,80

06 / 03 / 25

Data

Dra. Vitória Hassem
Médica
CRM-SP 225605

VITÓRIA HASSEM

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:17/02/2025 a 18/03/2025

Certificação Número: 2025021803035702296727

Informação obtida em 07/03/2025 10:13:03

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: 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
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 84.196.290-2

FAVORECIDO: MURILO HENRIQUE SUGAI
CPF/CNPJ: 36.505.335/0001-09
VALOR: R$ 4.932,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031322
AUTENTICACAO SISBB: 1.66D.D31.8C3.B4E.EB0

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4296

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Auriflama

Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
123
Código de Verificação de Autenticidade
K66WRZRXD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2025 às 09:17:13
Chave de Acesso
286759E3BI8KFF4VWOFHOTU39XMKXE2G

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
				07/03/2025

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 FEVEREIRO/2025, DR MURILO ENRIQUE SUGAI NOS DIAS 13 E 20/02/2025 PLANTÕES DE 08 HORAS DAS 23HS ÁS 07H E NOS DIAS 01 E 06/02/2025 PLANTÕES DE 12HS DAS 19H ÀS 07H . NUBANK AGÊNCIA 0001 CONTA 84196290-2 MURILO HENRIQUE SUGAI	4.932,00	R$ 4.932,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	4.932,00	Sônia 100525	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.		**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.932,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.932,00**	**R$ 98,64**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.932,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MURILO HENRIQUE SUGAI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **123** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K66WRZRXD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

CLÍNICO				
MURILO HENRIQUE SUGAI				
Empresa:		Murilo Henrique Sugai		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 986,40
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 986,40
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		40	R$	4.932,00

07 / 03 / 2025

Data

MURILO HENRIQUE SUGAI

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Pires Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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: 18/02/2025 a 19/03/2025

Certificação Número: 2025021807015788273736

Informação obtida em 07/03/2025 09:17:00

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

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

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

Nome: 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 09:20:55 do dia 07/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/09/2025.
Código de controle da certidão: **22B0.21C0.B645.E504**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Auriflama

Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação

RUA: JOÃO PACHECO DE LIMA, 44-65 - CENTRO - AURIFLAMA

CNPJ: 45.660.594/0001-03

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação
000005562	**28/02/2020**	**01 - Ativo**

Razão Social: **MURILO HENRIQUE SUGAI**

CPF/CNPJ: **36.505.335/0001-09**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal: **9.682**

Logradouro	Número	Complemento
RUA: (29) - CLEMENTE ANTUNES COSTA	**5530**	**55-30**

Bairro	Cep
CENTRO	**15350000**

Cidade	UF
AURIFLAMA	**SP**

Atividade

ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 20:19:34 do dia 05/03/2025

Válida até 03/06/2025

Código de Controle da Certidão/Número CBD91E499EB72ED2

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.24.50
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                7.900,20
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031323
AUTENTICACAO SISBB:        D.583.78E.55C.63C.706
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4297

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 141 Código de Verificação XXBFP0TFD Emissão da NFS-e 06/03/2025 16:46	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 38.113.727/0001-58 Inscrição 3740280
Nome/Razão Social: BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua Dante Buosi Número: 81
Complemento: APARTAMENTO:AP11 TOR 02 Bairro: Jardim Maracanã
CEP: 15092-205 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: contrato@medcontabil.com.br Telefone: (44)3031-1015

Tomador de Serviço

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

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	7.900,20		

Somos 10.03.25

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM Fevereiro/2025, Dra. Yasmin Cristina Gimenez Bellinati
NO DIA 02/02/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H
NO DIA 03/02/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H
NO DIA 05/02/2025 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 16H ÀS 22H
NO DIA 06/02/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H
NO DIA 12/02/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13H ÀS 19H
NO DIA 17/02/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H
NO DIA 20/02/2025 PLANTÃO DE 3HORAS DAS 16H ÀS 19H
Valor total: R$ 7.900,20
CONTRATO DE GESTÃO N° 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO N° 009/2022; PROCESSO N° 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Dados Bancários: 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	7.900,20
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	03/2025	Base de Cálculo	7.900,20
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	7.900,20

Outras Informações

Mariana Frics Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

PEDIATRA				
YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATTI				
Empresa:		Bayeh e Bellinati Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 125,40	R$ -
2/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
3/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
4/2/2025			R$ 125,40	R$ -
5/2/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
6/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
7/2/2025			R$ 125,40	R$ -
8/2/2025			R$ 125,40	R$ -
9/2/2025			R$ 125,40	R$ -
10/2/2025			R$ 125,40	R$ -
11/2/2025			R$ 125,40	R$ -
12/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
13/2/2025			R$ 125,40	R$ -
14/2/2025			R$ 125,40	R$ -
15/2/2025			R$ 125,40	R$ -
16/2/2025			R$ 125,40	R$ -
17/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/2/2025			R$ 125,40	R$ -
20/2/2025	3	16hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 376,20
21/2/2025			R$ 125,40	R$ -
22/2/2025			R$ 125,40	R$ -
23/2/2025			R$ 125,40	R$ -
24/2/2025			R$ 125,40	R$ -
25/2/2025			R$ 125,40	R$ -
26/2/2025			R$ 125,40	R$ -
27/2/2025			R$ 125,40	R$ -
28/2/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		63	R$	7.900,20

06 / 03 / 2025

Data

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATI

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 332.066/SP

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.25.07
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0646-7 - BARIRI
CONTA:  13.001.294-6

FAVORECIDO:  MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 35.799.654/0001-01
VALOR: R$                              10.533,60
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031324
AUTENTICACAO SISBB:        6.FEA.A33.C77.D41.5CF
```

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
111

Código de Verificação de Autenticidade
09Y1PZKFS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2025 às 15:50:53

Chave de Acesso
1288541M4A4C5A3NOD0HTQ02EB2RBEDD

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.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		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/03/2025

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 FEVEREIRO/2025, DR(A) MARIANE DESTRO, NOS DIAS 10, 11, 16, 18, 24, 25 E 27/02/2025 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	10.533,60	R$ 10.533,60

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	10.533,60	Sônia 10.03.25	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,01%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.533,60	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.533,60**	**R$ 211,73**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.533,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados bancários:
Banco Santander
Ag 0646
CC 13 001294-6
MARIANE DESTRO CLINICA MÉDICA EIRELI
Chave pix: maadestro@hotmail.com

RECEBI(EMOS) DE **MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **111** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **09Y1PZKFS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jacinéia Vieira
Asst. Administrativa
RG: 28.785.541-7

PEDIATRA				
MARIANE DESTRO				
Empresa:		Mariane Destro Clínica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 125,40	R$ -
2/2/2025			R$ 125,40	R$ -
3/2/2025			R$ 125,40	R$ -
4/2/2025			R$ 125,40	R$ -
5/2/2025			R$ 125,40	R$ -
6/2/2025			R$ 125,40	R$ -
7/2/2025			R$ 125,40	R$ -
8/2/2025			R$ 125,40	R$ -
9/2/2025			R$ 125,40	R$ -
10/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
11/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
12/2/2025			R$ 125,40	R$ -
13/2/2025			R$ 125,40	R$ -
14/2/2025			R$ 125,40	R$ -
15/2/2025			R$ 125,40	R$ -
16/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
17/2/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
19/2/2025			R$ 125,40	R$ -
20/2/2025			R$ 125,40	R$ -
21/2/2025			R$ 125,40	R$ -
22/2/2025			R$ 125,40	R$ -
23/2/2025			R$ 125,40	R$ -
24/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
25/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
26/2/2025			R$ 125,40	R$ -
27/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
28/2/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	84		R$	10.533,60

_____ / / _____

Documento assinado digitalmente

gov.br MARIANE DESTRO
Data: 13/03/2025 15:46:27-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

MARIANE DESTRO

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 336.000/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

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:25/02/2025 a 26/03/2025

Certificação Número: 2025022513445428986228

Informação obtida em 06/03/2025 15:56:20

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

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

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

Nome: 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 17:58:46 do dia 05/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/09/2025.
Código de controle da certidão: **D1B6.F6DC.C0D6.1F78**
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 15:51:28 do dia 06/03/2025

Válida até 05/04/2025

Código de Controle da Certidão/Número B5AD894EBF216EEF

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.25.27
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  42.295.957-0

FAVORECIDO:  LABJR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 23.945.130/0001-00
VALOR: R$                                3.699,00
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031325
AUTENTICACAO SISBB:        4.353.A7C.D67.88A.AA4
```

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	
202500000000112	
Data do Serviço	Código Verificador
07/03/2025	ec838bef9

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)			
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal	07/03/2025	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 A PAGAR:	3.699,00		

Sonia 10.03.25

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 03/2025 MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 02/2025 – DR(A) Lucio A. Bordin Realizado: - 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H 01/02/2025 - R$1.479,60 01 plantão de 06 horas das 07H ÀS 13H 14/02/2025 - R$ 739,80 01 plantão de 12 horas das 19H ÁS 07H 22/02/2025 - 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 BANCÁRIOS: INTER - 077 LABJR SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 23.945.130/0001-00 Agência: 0001 Conta: 42295957-0 CHAVE PIX ALETÓRIA: 7a2f22e3-53a3-478c-99d8-7f9a6fc16c64.. Alíquota Efetiva: 2,01%.	3.699,00	2,01	74,35	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
3.699,00	74,35	0,00	0,00	74,35	0,00

Valor Total da NFS-e	3.699,00	Valor Líquido da NFS-e	3.699,00

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$120,22; Est: R$0,00; Fed: R$497,52; Total Aprox: R$617,74. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 07/03/2025 às 09:27:29.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

20250000000011 2ec838bef923945130000100

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
202500000000112

Data do Serviço	Código Verificador
07/03/2025	**ec838bef9**

Recebi(emos) de
LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/_____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

202500000000112
Número da NFS-e

Competência
07/03/2025

NFS-e
ec838bef9

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/03/2025 às 09:27:29.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

CLÍNICO				
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR				
Empresa:		LABJR Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		30	R$	3.699,00

_____ / / _____

gov.br Documento assinado digitalmente
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR
Data: 06/03/2025 19:56:45-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]: 28.785.541-7

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:06/03/2025 a 04/04/2025

Certificação Número: 2025030607192686533021

Informação obtida em 07/03/2025 15:17:40

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

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

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

Nome: 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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.25.45
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  63.187.837-4

FAVORECIDO:  MARINHO ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 53.249.194/0001-20
VALOR: R$                              2.545,77
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031326
AUTENTICACAO SISBB:        1.585.B0D.09C.F20.E92
```

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 UTUCXHLVN Emissão da NFS-e 07/03/2025 17:00	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.249.194/0001-20 Inscrição 4094940
Nome/Razão Social: MARINHO ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Endereço Avenida Emílio Trevisan Número: 800
Complemento: APARTAMENTO:AP81 Bairro: Bom Jardim
CEP: 15084-067 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: GEOVANA_1525@HOTMAIL.COM Telefone: (17)99751-8154

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Via AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR Telefone: (17)3402-1256

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM FEVEREIRO/2025, DRA GEOVANA FERNANDES MARINHO DOS SANTOS NO DIA 09/02/2025 - PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19HRS ÀS 07 HRS". VALOR DE R$1.479,60.
NO DIA 20/02/2025 - PLANTÃO DE 04 HORAS DAS 19HRS ÀS 23 HRS". VALOR DE R$ 493,20.
NO DIA 27/02/2025PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 01HRS ÀS 07 HRS". VALOR DE R$ 739,80.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

DADOS BANCARIOS:
BANCO NUBANK
MARINHO ASSISTÊNCIA MEDICA LTDA
AGÊNCIA: 0001
BANCO: 0260
CONTA: 63187837-4

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
17,63	81,38	0,00	40,69	27,13	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.712,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	166,83
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	895,16
Competência	03/2025	Base de Cálculo	1.817,44
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	54,52
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.545,77

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	40,69	PCC	126,14
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	2.545,77		

Outras Informações

4289
Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

CLÍNICO				
GEOVANA FERNANDES MARINHO				
Empresa:		Marinho Assistência Médica Ltda.		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	22		R$	2.712,60

_____ / _____ / _____

Data

_____

GEOVANA FERNANDES MARINHO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Erica Batista
Enfermeira
COREN: 362.036/SP

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Assinado digitalmente por:
GEOVANA FERNANDES MARINHO DOS SANTOS
Data: 12/03/2025 - 16:36:18h

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 77 Código de Verificação KNE9RG5GJ Emissão da NFS-e 06/03/2025 17:51	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:
07/03/2025 16:54:28	ERRO NA DESCRIÇÃO DA NOTA

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.249.194/0001-20 Inscrição 4094940
Nome/Razão Social: MARINHO ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Endereço Avenida Emílio Trevisan Número: 800
Complemento: APARTAMENTO:AP81 Bairro: Bom Jardim
CEP: 15084-067 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: GEOVANA_1525@HOTMAIL.COM Telefone: (17)99751-8154

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Via AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR Telefone: (17)3402-1256

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM FEVEREIRO/2025, DRA GEOVANA FERNANDES MARINHO DOS SANTOS NO DIA 30/01/2025
PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19HRS ÀS 07 HRS". VALOR DE R$1.479,60.
PLANTÃO DE 04 HORAS DAS 19HRS ÀS 23 HRS". VALOR DE R$ 493,20.
PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 01HRS ÀS 07 HRS". VALOR DE R$ 739,80.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L. - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

DADOS BANCARIOS:
BANCO NUBANK
MARINHO ASSISTÊNCIA MEDICA LTDA
AGÊNCIA: 0001
BANCO: 0260
CONTA: 63187837-4

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
17,63	81,38	0,00	40,69	27,13	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.712,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	166,83
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	895,16
Competência	03/2025	Base de Cálculo	1.817,44
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	54,52
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.545,77

Outras Informações

CANCELADA

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:26/02/2025 a 27/03/2025

Certificação Número: 2025022618456280623303

Informação obtida em 06/03/2025 17:29:48

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

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

CERTIDÃO 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 POSITIVA

Nº: 2217331/2025

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 DEVEDOR perante à Fazenda Municipal, referente a débitos administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 13 de Março de 2025.

Emitida às 11:45:21 do dia 13/03/2025

Código de controle da certidão: 000372.280159.000409.494021.303202.5114794

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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.26.04
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: 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$                              18.988,20
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031327
AUTENTICACAO SISBB:        D.DD6.9A3.EE0.21D.5BF
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4290

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 83 Código de Verificação E7YG8WRFL Emissão da NFS-e 07/03/2025 12:20	
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 Rua 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 FEVEREIRO/2025,DRA NATHALIA SOUZA SANTOS: PLANTÃO DE 6H DAS 7H ÀS 13H (DIA: 08/02/2025) /PLANTÃO DE 12H DAS 07H ÀS 19H (DIAS:05,06,11,12,13,18,19,20,23,25 E 27/02/2025)/PLANTÃO DE 10H DAS 7H ÀS 17H(DIA 26/02/2025)/ PLANTÃO DE 6H DAS 13H ÀS 19H (DIA 15/02/2025)

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	18.988,20
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	03/2025	Base de Cálculo	18.988,20
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,31
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	18.988,20

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	18.988,20		

Outras Informações

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

CLÍNICO				
NATHALIA SOUZA SANTOS				
Empresa:		Souza E Santos Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025	6	13h - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
26/2/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
27/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	154		R$	18.988,20

06 / 03 / 2025

Data

NATHALIA SOUZA SANTOS

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Jucinéia Vieir
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
83

Código de Verificação
E7YG8WRFL

Emissão da NFS-e
07/03/2025 12:20

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 Rua 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 FEVEREIRO/2025,DRA NATHALIA SOUZA SANTOS: PLANTÃO DE 6H DAS 7H ÀS 13H (DIA: 08/02/2025) /PLANTÃO DE 12H DAS 07H ÀS 19H (DIAS:05,06,11,12,13,18,19,20,23,25 E 27/02/2025)/PLANTÃO DE 10H DAS 7H ÀS 17H(DIA 26/02/2025)/ PLANTÃO DE 6H DAS 13H ÀS 19H (DIA 15/02/2025)

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	18.988,20
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	03/2025	Base de Cálculo	18.988,20
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,31
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	18.988,20

Outras Informações

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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.26.21
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: 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: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031328
AUTENTICACAO SISBB:        8.245.C24.97B.2D4.549
```

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 86 Código de Verificação N0QGREYPU Emissão da NFS-e 07/03/2025 11:24	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

Inscrição 3958960

Nome/Razão Social: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA

Endereço Rua Nassif Gabriel Íssas — Número: 340

Complemento: SALA:01 — Bairro: Condomínio Vilage La

CEP: 15093-534 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:

E-mail: laurapborges@hotmail.com — Telefone: (17)3353-4233

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:

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

Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520

Complemento: — Bairro: Santa Casa

CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil

E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP NO MÊS DE FEVEREIRO/2025, DRA ANA LAURA PEREIRA BORGES REF. 1 PLANTÃO DE 06H NO DIA: 03/02 DAS 16:00 ÀS 22:00H E 1 PLANTÃO DE 06H NO DIA: 12/02 DAS 07:00 ÀS 13:00 H.

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 Socia 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	03/2025	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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 1.504,80			

Outras Informações

04.203/0001-02

4791

Sonia 10.03.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciéia Vieir.
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frick Batista
Enfermeira
COREN: 36

PEDIATRA				
ANA LAURA PEREIRA BORGES				
Empresa:		Ana Laura Pereira Borges Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 125,40	R$ -
2/2/2025			R$ 125,40	R$ -
3/2/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
4/2/2025			R$ 125,40	R$ -
5/2/2025			R$ 125,40	R$ -
6/2/2025			R$ 125,40	R$ -
7/2/2025			R$ 125,40	R$ -
8/2/2025			R$ 125,40	R$ -
9/2/2025			R$ 125,40	R$ -
10/2/2025			R$ 125,40	R$ -
11/2/2025			R$ 125,40	R$ -
12/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
13/2/2025			R$ 125,40	R$ -
14/2/2025			R$ 125,40	R$ -
15/2/2025			R$ 125,40	R$ -
16/2/2025			R$ 125,40	R$ -
17/2/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/2/2025			R$ 125,40	R$ -
20/2/2025			R$ 125,40	R$ -
21/2/2025			R$ 125,40	R$ -
22/2/2025			R$ 125,40	R$ -
23/2/2025			R$ 125,40	R$ -
24/2/2025			R$ 125,40	R$ -
25/2/2025			R$ 125,40	R$ -
26/2/2025			R$ 125,40	R$ -
27/2/2025			R$ 125,40	R$ -
28/2/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		12	R$	1.504,80

10 / 03 / 25.

Data

Ana Laura Pereira Borges

ANA LAURA PEREIRA BORGES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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: 18/02/2025 a 19/03/2025

Certificação Número: 2025021807345872851002

Informação obtida em 21/02/2025 14:04:32

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: 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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.26.37
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: 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$                                8.276,40
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031329
AUTENTICACAO SISBB:        1.EED.6D3.8AF.200.5BD
```

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 **03/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	53	**07/03/2025**

MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA

17017-335 - RUA MOYSES LEME DA SILVA, 7-82 - JD. AMERICA
BAURU - SP - CEP: 17017-335
CNPJ/CPF:42.204.617/0001-79 Inscr. Estadual/RG:
Email: MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: (17) 3353-3020 CCM 608477

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços — 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 FEVEREIRO/2025. - DRA. MARILIA DO VALLE RIBEIRO - CRM:222627 NOS DIAS 04, 12, 19 E 21 E 28/02/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19HRS AS 07HRS; NO DIA 09/02/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07HRS AS 13HRS; 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.	8.276,40	8.276,40

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	8.276,40		

Sônia 10.03.25

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		8.276,40
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		8.276,40
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	166,36
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES												Total Liquido
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	
8.276,40															8.276,40

Esta é a chave de validação: BKSJ-QPON
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

PEDIATRA				
MARILIA DO VALLE RIBEIRO				
Empresa:		MR Valle Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 125,40	R$ -
2/2/2025			R$ 125,40	R$ -
3/2/2025			R$ 125,40	R$ -
4/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
5/2/2025			R$ 125,40	R$ -
6/2/2025			R$ 125,40	R$ -
7/2/2025			R$ 125,40	R$ -
8/2/2025			R$ 125,40	R$ -
9/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
10/2/2025			R$ 125,40	R$ -
11/2/2025			R$ 125,40	R$ -
12/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
13/2/2025			R$ 125,40	R$ -
14/2/2025			R$ 125,40	R$ -
15/2/2025			R$ 125,40	R$ -
16/2/2025			R$ 125,40	R$ -
17/2/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
20/2/2025			R$ 125,40	R$ -
21/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
22/2/2025			R$ 125,40	R$ -
23/2/2025			R$ 125,40	R$ -
24/2/2025			R$ 125,40	R$ -
25/2/2025			R$ 125,40	R$ -
26/2/2025			R$ 125,40	R$ -
27/2/2025			R$ 125,40	R$ -
28/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
TOTAL	66		R$	8.276,40

_____ / _____ / _____

Data

MARILIA DO VALLE RIBEIRO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Erica Batista
Enfermeira
COREN: 552.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Assinado digitalmente por: MARILIA DO VALLE RIBEIRO
Data: 13/03/2025 - 15:58:05h

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.204.617/0001-79

Razão Social: MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA MOYSES LEME DA SILVA 782 / JARDIM AMERICA / BAURU / SP / 17017-335

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

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

Validade:07/03/2025 a 05/04/2025

Certificação Número: 2025030704505639226039

Informação obtida em 07/03/2025 08:37:42

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: MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 42.204.617/0001-79

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:31:57 do dia 10/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/06/2025.
Código de controle da certidão: **F2F1.1A4A.4BDF.A728**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

RUA ARAUJO LEITE, 17-47 - CEP 17015-341 - CENTRO - FONE (14) 3235-1000

SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MOBILIARIOS INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Documento emitido eletronicamente. Número da transação: 124658/2024

Ccm	**608477 InscrMunicipal 608477 Situação: Ativo**
Razão Social	**MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ / CPF	**42.204.617/0001-79**
Inscrição Estadual/RG	
Endereço	**17017-335 - RUA MOYSES LEME DA SILVA, 7-82**
Bairro	**JD. AMERICA Cidade BAURU Estado SP**

CERTIFICAMOS para os devidos fins, de acordo com informações colhidas em nosso sistema de controle de tributos municipais, a **inexistência de débitos municipais** em relação ao cadastro acima discriminado.

Esta certidão refere-se exclusivamente aos **Tributos Mobiliários** e abrange somente ao cadastro acima identificado. Nos termos do Art. 102 do Código Tributário Municipal de Bauru, fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar eventuais débitos anteriores, que sejam apurados posteriormente à emissão deste documento.

CONSTAM CRÉDITOS CONSTITUÍDOS A VENCER

Certidão gerada em: 22/10/2024 e atualizada em: 05/11/2024

Prazo de Validade: 06 meses

Lei Nº 4571 de 25/08/2000

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: **https://www.bauru.sp.gov.br/**

Identificação 2403117

Número da Certidão: 124658/2024 **Chave validação:**PEZVJ-BOYNY

Controle: 608477

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.54
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 5.918,40
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031330
AUTENTICACAO SISBB: 2.8A8.D0B.D10.ADF.619

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

F

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 64 Código de Verificação R0MLTVNDC Emissão da NFS-e 07/03/2025 13:44	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 62	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 48.715.680/0001-56 Inscrição 3984470
Nome/Razão Social: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Avenida Emílio Trevisan Número: 675
Complemento: BLOCO:A ED LUIZA GAR AP 22 Bairro: Bom Jardim
CEP: 15084-067 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: atendimento@rovasa.com.br Telefone: (17)3266-2858

Tomador de Serviço

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

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	5.918,40		

Sem ISS 10.03.25

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 28 DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025.
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 22/02/2025 - 27/02/2025 - 28/02/2025
Plantões 06 horas das 13h às 19h: 26/02/2025
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 09/02/2025 - 25/02/2025
Totalizando 48 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	5.918,40
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	03/2025	Base de Cálculo	5.918,40
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	5.918,40

Outras Informações

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

CLÍNICO IMARA PINTO SCHIAVINI				
Empresa:		Imara Serviços Médicos Ltda – ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 246,60	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025	6	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
26/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
27/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
28/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
TOTAL		48	R$	R$ 5.918,40

13 / 03 / 25

Data

IMARA PINTO SCHIAVINI

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 62 Código de Verificação UJZPDSIS1 Emissão da NFS-e 06/03/2025 17:16	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:
07/03/2025 13:44:51	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 64

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 PERÍODO DE 01 A 31 DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025.
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 22/02/2025 - 27/02/2025 - 28/02/2025
Plantões 06 horas das 13h às 19h: 26/02/2025
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 09/02/2025 - 25/02/2025
Totalizando 48 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 - DOL - 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	5.918,40
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	03/2025	Base de Cálculo	5.918,40
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	5.918,40

Outras Informações

CANCELADA

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:18/02/2025 a 19/03/2025

Certificação Número: 2025021808135961767452

Informação obtida em 06/03/2025 17:19:31

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

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

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

Nome: 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
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.27.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 28.751.480-3

FAVORECIDO: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.411.709/0001-58
VALOR: R$ 13.316,40
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031331
AUTENTICACAO SISBB: 8.305.29A.674.8A8.506

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 70 Código de Verificação ZZNAUUKZC Emissão da NFS-e 07/03/2025 11:19	
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 FEVEREIRO/2025 - DRA MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO.
-03, 04, 05, 06, 10, 11, 12 E 13/02/2025 8 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H; 07/02/2025 01 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H; 17/02/2025 01 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H.
TOTALIZANDO 108 HORAS R$ 13.316,40.

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	13.316,40
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	03/2025	Base de Cálculo	13.316,40
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	13.316,40

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	13.316,40		

Outras Informações

Sonia 10.03.25

42252 Mariana Frics Batista
Enfermeira
COREN: 382.056/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciléia Vieir
Aux. Administrativ
RG: 28.785.541-7

CLÍNICO				
MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO				
Empresa:		Rossini Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
4/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
5/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
11/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		108	R$	13.316,40

06 / 03 / 2025

Data

MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO

CRM-SP 24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 392.006/SP

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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

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

Nome: 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 *****

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: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.411.709/0001-58

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

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 15:46:06 do dia 14/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/05/2025.
Código de controle da certidão: **18A4.7896.1876.B625**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.27.50
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                8.261,10
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031332
AUTENTICACAO SISBB:        E.7D3.09C.4CE.4F0.6B8
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4283

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 38 Código de Verificação KH7WFZXOO Emissão da NFS-e 06/03/2025 15:28	
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 FEVEREIRO/2025, PELA DRA ANA CAROLINA BARUFI REFERENTE A PLANTÕES REALIZADOS NOS DIAS E HORÁRIOS:

03/02 12 horas 19 - 07hrs , 07/02 6 horas 13 - 19hrs, 10/02 6 horas 13 - 19hrs, 17/02 6 horas 13 - 01hrs, 20/02 4 horas 19 - 23hrs, 21/02 10 horas 13 - 23hrs, 24/02 10 horas 13- 23hrs, 28/02 7 horas 00 - 07hrs

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Banco: 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	8.261,10
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	03/2025	Base de Cálculo	8.261,10
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	8.261,10

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	8.261,10		

Sônia 10.03.25

Outras Informações

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

CLÍNICO				
ANA CAROLINA BARUFI				
Empresa:		Barufi serviços Médicos & Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025	12	13hrs - 01hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
21/2/2025	10	13hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025	10	13hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025	7	00h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 863,10
TOTAL	67		R$	8.261,10

07 / 04 / 25

Data

ANA CAROLINA BARUFI

Sônia Donizete Santatio
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:19/02/2025 a 20/03/2025

Certificação Número: 2025021909496142729198

Informação obtida em 06/03/2025 15:32:44

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: 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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.28.09
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: 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$                                8.137,80
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031333
AUTENTICACAO SISBB:        1.FA7.DC1.043.9DE.DF5
```

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	
202500000000050	
Data do Serviço	Código Verificador
07/03/2025	a379ff97e

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
07/03/2025	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		

Sonia 10.03.25

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 03/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM FEVEREIRO/2025, DRA. ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO - CRM: 214503/SP 3 PLANTÕES DE 12 HORAS NOS DIAS 04, 16 E 18/02/2025 (07H - 19H) 5 PLANTÕES DE 06 HORAS NOS DIAS 05, 12, 19, 23 E 26/02/2025 (13H - 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 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%.	8.137,80	2,01	163,57	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
8.137,80	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

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202500000000048.
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 07/03/2025 às 16:03:25.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

9284

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA MIGUEL PINHEIRO AZEVEDO, 1326 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15130-248 - Bairro: JARDIM SAO JOSE
Município: Mirassol - SP
E-mail: mateus@pavaocontabilidade.com.br
Fone: (17) 3353-3020

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
40.945.657/0001-46	****	24563

Número da NFS-e	
202500000000050	
Data do Serviço	Código Verificador
07/03/2025	a379ff97e

202500000000050a379ff97e40945657000146

Recebi(emos) de ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificacão e assinatura do recebedor	202500000000050 Número da NFS-e Competência 07/03/2025 NFS-e a379ff97e	Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/03/2025 às 16:03:25.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Mariana Frics Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vier
Aux. Administrati
RG: 39.[illegible].541-7

CLÍNICO				
ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO				
Empresa:		ACS Brito Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 246,60	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
5/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
24/2/2025			R$ 123,30	R$
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	66		R$	8.137,80

_____ / / _____

Documento assinado digitalmente
gov.br ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO
Data: 07/03/2025 07:19:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Prado Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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		
202500000000048		
Data do Serviço	Código Verificador	
07/03/2025	264d0867b	

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
07/03/2025	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: 03/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2025, DRA. ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO - CRM: 214503/SP 3 PLANTÕES DE 12 HORAS NOS DIAS 04, 16 E 18/02/2025 (07H - 19H) 5 PLANTÕES DE 06 HORAS NOS DIAS 05, 12, 19, 23 E 26/02/2025 (13H - 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 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	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

NFS-e Substituída em 07/03/2025. | Motivo: MÊS DE PRESTAÇÃO DESCRITO INCORRETO NA DESCRIÇÃO. | NFS-e Substituta: 202500000000050.
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.

Substituída

Consulta realizada em 07/03/2025 às 16:04:40.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Mariana Frias Batiste
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA MIGUEL PINHEIRO AZEVEDO, 1326 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15130-248 - Bairro: JARDIM SAO JOSE
Município: Mirassol - SP
E-mail: mateus@pavaocontabilidade.com.br
Fone: (17) 3353-3020

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
40.945.657/0001-46	****	24563

Número da NFS-e: **202500000000048**

Data do Serviço: **07/03/2025**

Código Verificador: **264d0867b**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.				

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
8.137,80	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

NFS-e Substituída em 07/03/2025. | Motivo: MÊS DE PRESTAÇÃO DESCRITO INCORRETO NA DESCRIÇÃO. | NFS-e Substituta: 202500000000050.
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.

Substituída

Consulta realizada em 07/03/2025 às 16:04:40.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000000048264d0867b40945657000146

Recebi(emos) de

ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202500000000048
Número da NFS-e

Competência
07/03/2025

NFS-e
264d0867b

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/03/2025 às 16:04:40.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Lucineia Vien...
...x. Administrati...

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:25/02/2025 a 26/03/2025

Certificação Número: 2025022514205588770766

Informação obtida em 07/03/2025 09:24:34

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

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

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

Nome: 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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.32.24
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: 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$                              13.316,40
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031334
AUTENTICACAO SISBB:        A.EEC.B55.13E.F35.D64
```

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 OXZ19LYDM Emissão da NFS-e 07/03/2025 11:50	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.491.712/0001-80 Inscrição 4118350
Nome/Razão Social: I C RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua Laudelino Luís da Silva Número: 250
Complemento: Bairro: Parque Residencial Romano
CEP: 15076-020 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: isabella.cristinagpr@gmail.com Telefone: (17)9660-9334

Tomador de Serviço

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

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	13.316,40	Sônia 10.03.25	

Discriminação do Serviço

REALIZAÇÃO DE 108 HORAS DE PLANTÃO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM FEVEREIRO/2025
DRA: ISABELLA CRISTINA GARCIA PAIXAO RIBEIRO
DATA:02/02/2025; PLANTÃO: 12 HORAS;HORARIO: 19hrs-07hrs
DATA:04/02/2025; PLANTÃO:06 HORAS;HORARIO: 19hrs-01hrs
DATA:07/02/2025; PLANTÃO: 06 HORAS;HORARIO: 13hrs-19hrs
DATA:10, 14, 16, 17 E 18/02/2025; PLANTÃO: 12 HORAS;HORARIO: 19hrs-07hrs
DATA:24/02/2025; PLANTÃO: 18 HORAS;HORARIO: 07hrs- 13hrs/19hrs-07hrs
DATA:28/02/2025; PLANTÃO: 06 HORAS;HORARIO: 13hrs- 19hrs
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	13.316,40
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	13.316,40
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	13.316,40

Outras Informações

4280

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

CLÍNICO

ISABELLA CRISTINA GARCIA PAIXÃO RIBEIRO

Empresa:		I C Ribeiro Serviços Médicos Ltda.		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025	18	07hrs - 13hrs/19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 2.219,40
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
TOTAL	108		R$	13.316,40

06 / 03 / 25

Data

ISABELLA CRISTINA GARCIA PAIXÃO RIBEIRO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:26/02/2025 a 27/03/2025

Certificação Número: 2025022618486302343008

Informação obtida em 07/03/2025 11:55:26

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

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

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

Nome: 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: 2213704/2025

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, 07 de Março de 2025.

Emitida às 11:57:55 do dia 07/03/2025

Código de controle da certidão: 000371.946119.000411.835020.703202.5116028

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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.32.09
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: 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$                                 739,80
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031335
AUTENTICACAO SISBB:        6.4BA.D06.BD4.827.928
```

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 GGOQWPXW1 Emissão da NFS-e 07/03/2025 17:16	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

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 FEVEREIRO/2025
Dr. Otavio Veiga - CRM: 249923
Dia: 14/02 - Plantão de 01h - 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 Nº 2110, DE 17 DE OUTUBRO DE 2022"
"EM ATENDIMENTO A LEI 12.741/2012 (LEI IMPOSTO NOTA FISCAL) INFORMAMOS QUE O VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE A OPERAÇÃO SOBRE DESTE ESTABELECIMENTO É DE 6%"

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	03/2025	Base de Cálculo	739,80
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	739,80

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	739,80	Sonia 10.03.25	

Outras Informações

4284

Mariana Frigs Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Flávia Denizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vier
Aux. Administrat

CLÍNICO				
OTÁVIO AUGUSTO FONSECA VEIGA				
Empresa:		Otávio Serviços Médicos Ltda.		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		6	R$	739,80

_____ / _____ / _____

Data

gov.br Documento assinado digitalmente
OTAVIO AUGUSTO FONSECA VEIGA
Data: 07/03/2025 10:20:09-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

OTÁVIO AUGUSTO FONSECA VEIGA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.008/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:25/02/2025 a 26/03/2025

Certificação Número: 2025022520006166643576

Informação obtida em 11/03/2025 12:50:45

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: 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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.31.49
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: 219.733.754-6

FAVORECIDO:  ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA
CPF/CNPJ: 55.265.245/0001-32
VALOR: R$                              17.508,60
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031336
AUTENTICACAO SISBB:        7.4B7.7A6.18E.C35.F10
```

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	
202500000000030	
Data do Serviço	Código Verificador
06/03/2025	3ed026a17

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
06/03/2025	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:	17.508,60		

Semtur 10.03.25

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 03/2025 SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO SOCORRO EM MIRASSOL-SP EM FEVEREIRO/2025-ISABELLA FERRARI PAVIN-CONTARTO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023,CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/202,PROCESSO Nº 223/2022 D.A.-D.C.L-MIRASSOL-SP-INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.DIA 03/02/2025 PLANTAO 10 HS- DAS 07HRS-17 HRS,DIA 04/02/2025 PLANTÃO DE 10 HS-DAS 07 HRS-17 HRS,DIA 05/02/2025 PLANTÃO 12 HS-DAS 07 HRS-19HRS-DIA 10/02/2025 PLANTÃO 10 HS-DAS 07HRS-17HRS-DIA 11/02/2025 PLANTÃO 10 HS DAS 07HRS-17HRS-DIA 12/02/2025 PLANTÃO 12 HRS-DAS 07HRS-19HRS- DIA 14/02/2025 PLANTÃO 06 HRS-DAS 13HRS-19HRS DIA 17/02/2025 PLANTAO 10 HRS -DAS 07HRS-17HRS-DIA 18/02/2025 PLANTÃO 10 HRS DAS 07HRS-17HRS DIA 19/02/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19 HRS DIA 20/02/2025 PLANTÃO 12 HRS-DAS 07HRS-19HRS-DIA 24/02/2025 PLANTÃO 12 HRS-DAS 07HRS-19HRS-DIA 25/02/2025 PLANTÃO DE 10 HRS DAS 07HRS-17HRS-DIA 26/02/2025 PLANTÃO 06 HS DAS 07HRS-13HRS-DADOS BANCARIOS: NUBANK AG.0001 BANCO 260 C/C21933754-6-ISABELLA FERRARI PAVIN. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	17.508,60	2,01	351,92	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
17.508,60	351,92	0,00	0,00	351,92	0,00

Valor Total da NFS-e	17.508,60	Valor Líquido da NFS-e	17.508,60

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$470,98; Est: R$0,00; Fed: R$2354,91; Total Aprox: R$2825,89. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 06/03/2025 às 16:50:35.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

4282

2025000000000303ed026a1755265245000132

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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	
202500000000030	
Data do Serviço	Código Verificador
06/03/2025	3ed026a17

Recebi(emos) de	202500000000030 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA	Competência 06/03/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 3ed026a17	
___/___/_____ Data	_____ Identificacão e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 06/03/2025 às 16:50:35.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN. 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.795.541-7

CLÍNICO				
ISABELLA FERRARI PAVIN				
Empresa:		Isabella Ferrari Pavin Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
4/2/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
5/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
11/2/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
12/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
18/2/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
19/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
25/2/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
26/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		142	R$	17.508,60

07 / 03 / 2025

Data

Isabella Pavin

ISABELLA FERRARI PAVIN

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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

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

Nome: 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.

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 / 87124

Contribuinte: ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA

Localização.: RUA CAPITAO NEVES 2326 0
CENTRO - Mirassol -SP CEP: 15130009

CPF/CNPJ.: 55.265.245/0001-32

Requerente.: FLÁVIO NERES

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 13/03/2025 **Data de Validade.:** 09/09/2025

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, 13 de Março de 2025

TP Cadastro Nr. Cadastro
2 287800

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 741156212741156

Voltar Imprimir

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:09/03/2025 a 07/04/2025

Certificação Número: 2025030903496277221709

Informação obtida em 17/03/2025 13:19:13

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.31.33
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  33.335.241-6

FAVORECIDO:  ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-86
VALOR: R$                                8.882,19
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031337
AUTENTICACAO SISBB:        C.2C2.2B5.2B8.C13.954
```

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 21 Código de Verificação GKSQMWLW4 Emissão da NFS-e 06/03/2025 16:40	
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.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	8.882,19		

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS DE DIRETORIA TÉCNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM FEVEREIRO/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	03/2025	Base de Cálculo	8.882,19
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	8.882,19

Outras Informações

4277

Mariana Frios Batista
Enfermeira
COREN: 332.060/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucicléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.544-7

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:18/02/2025 a 19/03/2025

Certificação Número: 2025021810406276610302

Informação obtida em 06/03/2025 16:52:17

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

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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.31.17
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: 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: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031338
AUTENTICACAO SISBB:        4.A2D.876.BA7.0B1.751
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 23 Código de Verificação 9ZJ1M1AKO Emissão da NFS-e 07/03/2025 07:42	
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 FEVEREIRO/2025, DR(A) LAURA DE OLIVEIRA MACHADO NO DIA:
20/02/2025 - PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13:00 H ÀS 19:00 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	03/2025	Base de Cálculo	495,67
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	14,87
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	694,30

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	11,10	PCC	34,40
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	694,30		

Outras Informações

4278

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciléia Vieir...
Aux. Administrativ...
RG: 28.785.541-7

CLÍNICO				
LAURA DE OLIVEIRA MACHADO				
Empresa:		3M Serviços Médicos Ltda.		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		6	R$	739,80

_____ / / _____

Data

LAURA DE OLIVEIRA MACHADO

ICP Brasil Documento assinado digitalmente
LAURA DE OLIVEIRA MACHADO
Data: 07/03/2025 13:53:35-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:18/02/2025 a 19/03/2025

Certificação Número: 2025021810436283023214

Informação obtida em 07/03/2025 07:27:52

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

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

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 07:25:57 do dia 07/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/09/2025.
Código de controle da certidão: **C958.B984.DD43.00BF**
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: 2213402/2025

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, 07 de Março de 2025.

Emitida às 07:29:32 do dia 07/03/2025

Código de controle da certidão: 000371.943230.000414.639020.703202.5073205

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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.30.56
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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  33.335.241-6

FAVORECIDO:  ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-86
VALOR: R$                                5.266,80
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031339
AUTENTICACAO SISBB:        2.B66.857.043.3A2.A7B
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 23 Código de Verificação TCSQCIRUO Emissão da NFS-e 06/03/2025 17:26	
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:

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	5.266,80		

Somos 10.03.25

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 FEVEREIRO/2025 REFERENTE A 7 PLANTOES DE 06 HORAS REALIZADOS NOS DIAS:
04/02/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40
06/02/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40
07/02/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40
11/02/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40 14/02/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40
18/02/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40 20/02/2025 (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 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	03/2025	Base de Cálculo	5.266,80
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	5.266,80

Outras Informações

1279

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Lucineia Vieira
Administrativo
[illegible]541-7

PEDIATRA				
ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI				
Empresa:		ASBG Serviços de Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 125,40	R$ -
2/2/2025			R$ 125,40	R$ -
3/2/2025			R$ 125,40	R$ -
4/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
5/2/2025			R$ 125,40	R$ -
6/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
7/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
8/2/2025			R$ 125,40	R$ -
9/2/2025			R$ 125,40	R$ -
10/2/2025			R$ 125,40	R$ -
11/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
12/2/2025			R$ 125,40	R$ -
13/2/2025			R$ 125,40	R$ -
14/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
15/2/2025			R$ 125,40	R$ -
16/2/2025			R$ 125,40	R$ -
17/2/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
19/2/2025			R$ 125,40	R$ -
20/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
21/2/2025			R$ 125,40	R$ -
22/2/2025			R$ 125,40	R$ -
23/2/2025			R$ 125,40	R$ -
24/2/2025			R$ 125,40	R$ -
25/2/2025			R$ 125,40	R$ -
26/2/2025			R$ 125,40	R$ -
27/2/2025			R$ 125,40	R$ -
28/2/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	42		R$	5.266,80

06 / 03 / 25

Data

ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:18/02/2025 a 19/03/2025

Certificação Número: 2025021810406276610302

Informação obtida em 06/03/2025 16:52:17

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

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
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.30.41
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: 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$                                1.504,80
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031340
AUTENTICACAO SISBB:        E.886.C6E.125.A71.33C
```

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 56 Código de Verificação FTT4HRJ7N Emissão da NFS-e 10/03/2025 09:36	
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 MAGALHAES 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 FEVEREIRO/2025 REFERENTE A 02 PLANTÕES DE 06 HORAS REALIZADOS NOS DIAS 06/02/2025 (16HRS - 22HRS) E 27/02/2025 (13HRS - 19HRS) REALIZADOS PELA DRA. SICILIA LINS PEIXOTO ARRUDA - CRM: 231853.

SLPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 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	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	03/2025	Base de Cálculo	1.504,80
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	1.504,80

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.504,80		

Outras Informações

4273

Mariana Braga Batista
Engenheira
CREA: 362.006/SP

Sônia Donizeti Santos
Cargo: Administrativo

Jaqueline Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

PEDIATRA				
SICILIA LINS P ARRUDA				
Empresa:		SLPA Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 125,40	R$ -
2/2/2025			R$ 125,40	R$ -
3/2/2025			R$ 125,40	R$ -
4/2/2025			R$ 125,40	R$ -
5/2/2025			R$ 125,40	R$ -
6/2/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
7/2/2025			R$ 125,40	R$ -
8/2/2025			R$ 125,40	R$ -
9/2/2025			R$ 125,40	R$ -
10/2/2025			R$ 125,40	R$ -
11/2/2025			R$ 125,40	R$ -
12/2/2025			R$ 125,40	R$ -
13/2/2025			R$ 125,40	R$ -
14/2/2025			R$ 125,40	R$ -
15/2/2025			R$ 125,40	R$ -
16/2/2025			R$ 125,40	R$ -
17/2/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/2/2025			R$ 125,40	R$ -
20/2/2025			R$ 125,40	R$ -
21/2/2025			R$ 125,40	R$ -
22/2/2025			R$ 125,40	R$ -
23/2/2025			R$ 125,40	R$ -
24/2/2025			R$ 125,40	R$ -
25/2/2025			R$ 125,40	R$ -
26/2/2025			R$ 125,40	R$ -
27/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
28/2/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		12	R$	1.504,80

_____ / / _____

Documento assinado digitalmente
gov.br SICILIA LINS PEIXOTO ARRUDA
Data: 07/03/2025 14:25:51-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SICILIA LINS P ARRUDA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Pries Batista
Enfermeira
COREN: 352.008/SP

Lucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:25/02/2025 a 26/03/2025

Certificação Número: 2025022519065912452769

Informação obtida em 11/03/2025 12:15:54

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: 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
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.30.25
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 40.621.505-6

FAVORECIDO: NAJLA SAAB LTDA
CPF/CNPJ: 52.800.982/0001-08
VALOR: R$ 3.699,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031341
AUTENTICACAO SISBB: 3.F30.EA4.13A.276.A7F

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 **03/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
9	20	10/03/2025

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: upafaceresmirassol@gmail.com
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 FEVEREIRO/2025, DR(A) NAJLA HANNA SAAB - 252525/SP No dia 4/2/2025, plantão de 6 horas das 01H às 07H. No dia 7/2/2025, plantão de 12 horas das 19H às 07H. No dia 14/2/2025, plantão de 6 horas das 19H às 01H. No dia 16/2/2025, plantão de 6 horas das 13H às 19H. Dados Bancários Banco: 260-Nubank Ag: 0001 CC: 40621505-6 Chave Pix:52800982000108	3.699,00	3.699,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.699,00		

Somia 10.03.25

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		3.699,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.699,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	74,35
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.699,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.699,00

Esta é a chave de validação: XVZY-TTOI
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

4276

Mariana Frias Barbosa
Enfermeira
COREN 333.066/SP

Somia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Luciléia Vieira
Resp. Administrativo

CLÍNICO				
NAJLA HANNA SAAB				
Empresa:		Najla Saab Ltda.		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025			R$ 123,30	R$ -
7/2/2025	12	19hs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025	6	19hrs - 01hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025			R$ 123,30	R$ -
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		30	R$	3.699,00

_____ / _____ / _____

Data

_____

NAJLA HANNA SAAB

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa

gov.br Documento assinado digitalmente
NAJLA HANNA SAAB
Data: 12/03/2025 12:57:14-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 362.0[illegible]/SP

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:09/03/2025 a 07/04/2025

Certificação Número: 2025030903076149922321

Informação obtida em 11/03/2025 12:47:21

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: 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.

17/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:19:16
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790526049000056080695000666008610200000110000
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 31.401
DATA DE VENCIMENTO 14/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00
VALOR COBRADO 1.100,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.268.9A3.FBF.820.81E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA - 50.544.923/0001-82 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 12/02/2025 - DEST./REM.: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - TOTAL DA NOTA: R$ 1.100,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1162
SÉRIE: 30

Café APORÉ

TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1162
SÉRIE: 30
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0250 5449 2300 0182 5503 0000 0011 6211 2232 2641

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	135250394104561

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	12/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	12/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP	ISENTO	07:48:41

FATURA / DUPLICATA

001 14/03/2025 R$ 1.100,00										

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$ 427,79	R$ 77,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 173,04	R$ 1.100,00

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$ 1.100,00**

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	55,0000	1.100,00	427,79	77,00		18	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/02/25

Luciéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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 27940, serie 001. Valor Aprox. Tributos R$ 173.04. MAPA Nº SP 007187-0 .. Contrato de Gestao numero 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Publico numero 009/2022; Processo numero 223/2022 D.A.-D.C.L - MIRASSOL / SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES.	

876

RECIBO DO PAGADOR

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.560806 95000.666008 6 10200000110000

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA	0526-6 / 0006660-5	REAL		09/00005608095-6

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
1162	50.544.923/0001-82	14/03/2025	R$ 1.100,00

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70

Instruções	Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.560806 95000.666008 6 10200000110000

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO	14/03/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA	0526-6 / 0006660-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/02/2025	1162	DM	N	12/02/2025	09/00005608095-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	9	REAL			R$ 1.100,00

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)
Protestar em 0 dias corridos apos o vencimento
Cobrar juros de R$ 2,93 por dia de atraso
Multa de R$ 22,00 apos o vencimento

PROTESTAR EM 10 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO Não dispensar juros após vencimen

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70
SANTA CASA - MIRASSOL / SP
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, nº: 2520 - CEP: 15135002

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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	37,99 1.519,60	27,50 1.100,00
			-	-	-
TOTAL			1.199,60	1.519,60	1.100,00
	MARCA		XORORO	MIRALAR	APORÉ
COND. PAGAMENTO			à Prazo	à Prazo	à Prazo
PRAZO ENTREGA			1 dia	1 dia	1 dia
FRETE			CIF	CIF	CIF
OBSERVAÇÃO			pagamento no boleto pra 20 dias	pagamento no boleto pra 28 dias	boleto para 30 dias
CONTATO			whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA			31/1/2025	31/1/2025	10/2/2025

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
12.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
12.02.25

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

ORÇAMENTO

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA

CEP: 15135-002 – MIRASSOL – SP

CNPJ: 29.505.759/0003-70

PRODUTO	MARCA	QTD	VALOR UNI.	VALOR TOTAL
CAFÉ MOIDO EMBALAGEM ALMOFADA 500GR	APORÉ	01	R$ 27,50	R$ 27,50

Jales, 10 de Fevereiro de 2025.

Raiza Donizete Santana
Gerente Administrativa
12.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
12.02.25

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

Em 31/01/2025 09:00, JUCINEIA VIEIRA escreveu:

> Bom dia, tudo bem?
>
> poderia me passar uma cotação dos seguintes itens:
>
> 10 pacotes de açúcar cristal de 5K 23,99 Pacote de 5k

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativo
RG: 28.785.541-7
12.02.25

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
12.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
12.02.25

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 Donizete Santana
Gerente Administrativa
12.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
12.02.25

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: TORREFACAO E MOAGEM DE CAFE APORE LTDA
CNPJ: 50.544.923/0001-82

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:48:42 do dia 20/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/03/2025.
Código de controle da certidão: **E0EA.A0A8.781A.5F62**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.544.923/0001-82

Razão Social: TORREFACAO E MOAGEM DE CAFE APORE LTDA

Endereço: R DR AUREO F DE FARIA 1231 / DISTRITO INDL II / JALES / SP / 15700-000

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

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

Validade:13/02/2025 a 14/03/2025

Certificação Número: 2025021319240386711578

Informação obtida em 14/02/2025 10:51:46

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

Prefeitura Municipal de Jales

ESTADO DE SAO PAULO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 1346/2025

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), 12 de fevereiro de 2025.

Certidão válida até 12/03/2025.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.jales.sp.gov.br.
Certidão emitida em 12/02/2025 as 15:59:04h. - Código de Validação **J6A2K3.H3V2O6.D8K1A2**

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

17/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:19:32
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691318860112417530600033780016510200000214000
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 31.402
DATA DE VENCIMENTO 14/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.140,00
VALOR COBRADO 2.140,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.263.6F4.C15.1A6.246
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE HD IMPRESSOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 034078 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 034078
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0211 3860 9800 0183 5500 1000 0340 7812 3578 4740

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	135250388955442 11/02/2025 16:51:20	
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	11/02/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520	Santa Casa	15.135-002	12/02/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Mirassol	SP	(17) 99767-9737	00:00:00

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14/03/2025	2.140,00						

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
2.140,00	385,20	0,00	0,00	0,00	2.072,64

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	67,36	2.140,00

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 líquido
10	Caixa(s)	HD PAPER		233,300	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	10,000	207,2639	2.072,64	2.140,00	385,20	67,36	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$ 738,73 (34,52%) Federais R$ 353,53 (16,52%) Estaduais R$ 385,20 (18,00%) . Fonte IBPT. Pedido HD nº 20772 Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Público n 009/2022 Processo nº 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres.	

11/02/2025 16:57:38

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/02/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciméia Vieira
Adm. Administrativa
RG: [illegible]541-7

ATENÇÃO:
BOLETO BANCÁRIO
EM ANEXO

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | **75691.31886 01124.175306 00033.780016 5 10200000214000**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
HD IMPRESSOES LTDA	3188 / 001241753	R$		0000337-8

Endereço
Rua Esperidião Rosa da Silva, Nº 410-1, Jardim Herculândia II. Borborema - SP, CEP: 14955000

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
020772/01	162004	11.386.098/0001-83	14/03/2025	2140,00

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

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

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | **75691.31886 01124.175306 00033.780016 5 10200000214000**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente no Sicoob	14/03/2025
Beneficiário	**Agência/Código Beneficiário**
HD IMPRESSOES LTDA	3188 / 001241753

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
11/02/2025	020772/01	DM	N	11/02/2025	0000337-8

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R$			2140,00

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Cobrar juros de R$ 4,28 ao dia após o vencimento.
1 - Protestar após 5 dias corridos do vencimento.
Cobrar multa de R$ 42,80 após o vencimento.
Ref. ao pedido de venda nº 20772

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

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

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
12.02.25

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1156112

Categoria:	Materiais de escritório
Data de lançamento:	04/02/2025 17:41
Data de vencimento:	05/02/2025 09:00
Título:	148 - SULFITE
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. 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 — 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:	05/02/2025	**Prazo de entrega:**	7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 2.000,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13957	SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS	HD PAPER	caixa c/ 10.0	10 CXS	R$ 214,00	R$ 2.140,00	07/02/2025 15:37	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.140,00000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativ
RG: 28.725.541-7
07.02.25

Cotação 1156112

Cotação N° 1156112

Categoria: Materiais de escritório
Data de lançamento: 04/02/2025 17:41
Data de vencimento: 05/02/2025 09:00
Título: 148 - SULFITE
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. 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	HD IMPRESSOES LTDA 11386098000183 Luciane Madureira - (14) 3021-3881 luciane.madureira@gmail.com	R$ 2.000,00	7 dias	05/02/2025	30 ddl	CIF	
2	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS 43899665000191 Victor - (11) 2341-6408 polgrymas@polgrymas.com.br	R$ 990,00	10 dias	21/02/2025	28 ddl	CIF	
3	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA 51920700000135 Thais - (11) 2829-2560 thalita.camilo@procompdistribuidora.com.br	R$ 400,00	7 dias	07/02/2025	30/60 ddl	CIF	
4	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 52434156000184 Jonas Ramos - (14) 3664-9811 jonas.ramos@reval.net	R$ 400,00	4 dias	11/02/2025	30 ddl	CIF	29.505.7590003-70

descrição do produto

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

Quantidade: 10.0 CX

Marcas Padronizadas: REPORT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 22/01/2025

Fornecedor: HD IMPRESSOES LTDA

Fabricante: HD PAPER

Preço: 214,00

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
HD IMPRESSOES LTDA	R$ 214,00	R$ 2.140,00	HD PAPER	caixa c/ 10		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 232,20	R$ 2.322,00	CHAMEX	caixa c/ 10		PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 239,00	R$ 2.390,00	CHAMEX	caixa c/ 10		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 269,30	R$ 2.693,00	EXECUTIVE	caixa c/ 1		papel sulfite A4 branco 75grm - caixa c/10 resma

VALOR TOTAL: R$ 2.140,00

Sônia Donizete Santan..
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
10/2/25

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: HD IMPRESSOES LTDA
CNPJ: 11.386.098/0001-83

Ressalvado o direito 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 14:26:22 do dia 01/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/04/2025.
Código de controle da certidão: **538A.4276.4401.639C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.386.098/0001-83

Razão Social: HD IMPRESSOES LTDA ME

Endereço: RUA ESPIRIDIAO ROSA DA SILVA 410-1 / JD HERCULANDIA II / BORBOREMA / SP / 14955-000

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: 2025020322331625707119

Informação obtida em 12/02/2025 16:04:52

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 Municipal de Borborema
ESTADO DE SÃO PAULO
Praça José Augusto Perotta, s/n – FONE WHATS APP (16) 3266-9210
CEP 14955-000 – CNPJ 46.737.219/0001-79
E-mail: tributos@borborema.sp.gov.br

898 / 2025

A Diretoria de Arrecadação de Fiscalização da Prefeitura de Borborema CERTIFICA para os devidos fins e dá fé que, em relação ao contribuinte HD IMPRESSOES LTDA - ME, I.M.. 4887, inscrito no CPF/CNPJ sob nº. 11.386.098/0001-83 , com a atividade de GRÁFICA E EDITORA , desde 2009-12-17T00:00:00 localizado à RUA ESPERIDIAO ROSA DA SILVA 410/1, JD. HERCULANDIA II, BORBOREMA - 14955-000, não existe débito de tributos mobiliários para com esta Municipalidade até a presente data.

A Certidão fornecida não exclui o direito de a Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados.

Válida por 30 (TRINTA) dias a partir da data de expedição.

BORBOREMA, 13 de Fevereiro de 2025.

A veracidade desta certidão está condicionada verificação de sua cópia original na Internet, no endereço http://borborema.sp.gov.br

MBMKMM-000898/2025

2025-02-13T15:56:56.757

17/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:19:47
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.

03399939583850000001367931701014210200000378823
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 31.403
DATA DE VENCIMENTO 14/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.788,23
VALOR COBRADO 3.788,23
==========
NR.AUTENTICACAO F.676.B41.B47.ABD.E27
==========
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.

Santander | 033-7 | 03399.93958 38500.000013 67931.701014 2 10200000378823

Local de Pagamento ***Pagável em qualquer banco até o vencimento***						Vencimento 14/03/2025
Cedente HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA 08.774.906/0001-75						Agência/ Código do Cedente 3137 / 13004420-6
Data de Emissão 12/02/2025	Número do Documento 0121109/03	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/02/2025		Nosso Número 0167931-7
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 5	Moeda R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.788,23
Instruções **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** Protestar apos 7 dc do vencto Apos vcto mora de 0,33% a.d						(-) Desconto

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

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte aqui

Santander | 033-7 | 03399.93958 38500.000013 67931.701014 2 10200000378823

Local de Pagamento ***Pagável em qualquer banco até o vencimento***						Vencimento 14/03/2025
Cedente HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA 08.774.906/0001-75						Agência/ Código do Cedente 3137 / 13004420-6
Data de Emissão 12/02/2025	Número do Documento 0121109/03	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/02/2025		Nosso Número 0167931-7
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 5	Moeda R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.788,23
Instruções **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** Protestar apos 7 dc do vencto Apos vcto mora de 0,33% a.d						(-) Desconto

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

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Plan OK chek 07

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0121109 SÉRIE 3**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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. 0121109 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1211 0914 7570 6061

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	152258552770580 12/02/2025 17:48:08

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	12/02/2025
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	14/03/2025	1.894,12	002	13/04/2025	1.894,11			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.788,23	453,05	0,00	0,00	3.788,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.788,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	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 LIQUIDO
27,00	CAIXA	HOSPDROGAS		314,200	314,200

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
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040219. Valid: 01-01-2027	2510259	30049099	500	6108	UN	24,00	4,80	115,20	115,20	13,82	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-01-2027	2510236	30049099	500	6108	UN	1.000,00	3,6538	3.653,80	3.653,80	438,46	0,00	12,00	0,00
030.1148	SCALP AGULHADO 27G LUER LOCK CINZA PVC Marca: MEDIX. MS: 80495519095. Valid: 01-08-2029	240802	90183929	100	6108	UN	100,00	0,1923	19,23	19,23	0,77	0,00	4,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 3769,00
MATERIAIS MÉDICOS R$ 19,23

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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 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. Endereço de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002 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: 228,83 |

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: 218950, Nr.Embarque: 224411
ID-1122495

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.

RESERVADO AO FISCO

Mariana Feio Batista
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]: 73.735.541-7
12.02.25

Entregue
Ac mercanil
cod 883 13102125

NF OK

Cotação Nº 1155505

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/02/2025 11:16
Data de vencimento:	05/02/2025 09:40
Título:	147 - MATERIAIS MÉDICOS 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

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 Consultora: RAILANE SARAIVA contato: 62992174214 EMAIL: railane.saraiva@hospdrogas.com.br RAMAL: 2207 prazo a combinar !		
Validade da proposta:	10/02/2025	**Prazo de entrega:**	4 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 2.000,00	**Condições de pagamento:**	30/60/90 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
13712	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	NOVARTIS	unidade c/ 20.0	20 CO25MGS	R$ 0,423	R$ 8,46	07/02/2025 09:29	-
13523	SCALP N. 27G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	unidade c/ 100.0	100 UNS	R$ 0,1923	R$ 19,23	07/02/2025 09:29	-
13765	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	EQUIPLEX	unidade c/ 40.0	1000 FR250MLS	R$ 3,6538	R$ 3.653,80	07/02/2025 09:29	-
13769	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.F	EQUIPLEX	unidade c/ 24.0	24 FR500MLS	R$ 4,80	R$ 115,20	07/02/2025 09:29	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.796,69000**

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423 92

12/02/25

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 0,37900 Não atingiu faturamento mínimo	Édige Hospitalar R$ 0,38000 Não atingiu faturamento mínimo	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,42300
-	SCALP N. 27G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,19230	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,20000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,21270
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 3,65380	Belive Medical R$ 3,70000	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 3,85000

Mariana Frica Pinto
Enfermeira
COREN: 632.0

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maíra Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
12/02/2025

Daniella Sireny Bassoun
Farmacêutica
CRF-SP 85191

Jucineia Vieira
Adm. Administrativa
COREN 735.541-7

-	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.F	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 4,75000 Não atingiu faturamento mínimo	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 4,80000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 4,98000

Maria Isabel G. Bernarde
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Enfermeira
Enfermeira
COREN: 3[illegible]/SP

Jacinária Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.735.541-7

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

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

Nome: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:20:04 do dia 01/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/03/2025.
Código de controle da certidão: **F81E.1EC6.29A1.9F50**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.774.906/0001-75

Razão Social: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Endereço: - AV OESTE - / PARQUE INDUSTRIAL V / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74993-394

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

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

Validade: 14/02/2025 a 15/03/2025

Certificação Número: 2025021408331450767266

Informação obtida em 18/02/2025 12:31:52

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 GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA NÚMERO DA CERTIDÃO: 477.443-2

Prazo de Validade: até 06/04/2025

CNPJ: 08.774.906/0001-75

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CPF ou CNPJ, nos termos dos artigos 156 e 158, inciso I do caput, parágrafo 1º, inciso I, e parágrafo 2º, e os artigos 159 e 160 da Lei Complementar Municipal nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

Esta CERTIDÃO abrange todos os débitos de créditos de natureza tributária e não tributária, nos termos do artigo 159 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 160 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 162 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

GOIANIA(GO), 7 DE JANEIRO DE 2025

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO *www.goiania.go.gov.br*. Qualquer Rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.00
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: 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$ 17.262,00
DEBITO EM: 14/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031404
AUTENTICACAO SISBB: 1.660.EA7.296.497.F4D

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 52 Código de Verificação WLZ8AP5FK Emissão da NFS-e 07/03/2025 10:17	
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.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	17.262,00	Sônia 10.03.25	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM FEVEREIRO/2025 REFERENTE A
09 PLANTÕES DE 6H (17H - 23H) NOS DIAS 03, 04, 10, 11, 17, 18, 24, 25 E 26/02/2025
03 PLANTÕES DE 4H (19H - 23H) NOS DIAS 05, 12 E 19/02/2025
04 PLANTÕES DE 12H (11H - 23H) NOS DIAS 06, 13, 20 E 27/02/2025
03 PLANTÕES DE 6H (11H - 17H) NOS DIAS 07, 14 E 28/02/2025
01 PLANTÕES DE 8H (11H - 19H) NO DIA 21/02/2025
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 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	17.262,00
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	03/2025	Base de Cálculo	17.262,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,49
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	17.262,00

Outras Informações

4285

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

CLÍNICO				
CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN				
Empresa:		Alves de Martin Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
4/2/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
5/2/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
6/2/2025	12	11hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/2/2025	6	11hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
8/2/2025			R$ 123,30	R$ -
9/2/2025			R$ 123,30	R$ -
10/2/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
11/2/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
12/2/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
13/2/2025	12	11hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/2/2025	6	11hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
18/2/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
19/2/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
20/2/2025	12	11hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/2/2025	8	11hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 986,40
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
25/2/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
26/2/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
27/2/2025	12	11hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
28/2/2025	6	11hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
TOTAL	140		R$	17.262,00

06 / 03 / 25

Data

Dr. Caio E. A. de Martin
Médico
CRM-SP 249687

CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Brites Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:18/02/2025 a 19/03/2025

Certificação Número: 2025021809536169503653

Informação obtida em 07/03/2025 10:22:37

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

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

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

Nome: 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
17/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.20.11
0111200111                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202503142011087380313 93
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                               R$4.438,80
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                      14/03/2025 - 17:13:55
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Gorgen Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 58.110.516/0001-79
CHAVE PIX: 58110516000179
INSTITUICAO: 30306294 BANCO BTG PACTUAL S.A.
AGENCIA: 0050 - CONTA: 00000000000008186127
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 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: 14/03/2025 - 17:13:56
================================================
DOCUMENTO: 031405
AUTENTICACAO SISBB:        5.BCA.141.90B.E5D.087
================================================
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.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7 Série 1, emitido em 07/03/2025

20250307u58110516000179

Número da Nota	**00000007**
Data e Hora de Emissão	**07/03/2025 17:19:15**
Código de Verificação	**SJLY-FYKZ**

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: **upafaceresmirassol@gmail.com**

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 FEVEREIRO/2025 Dr Marcolino Gorgen nos dias 06/02, 08/02, 09/02 e 27/02/2025
Plantao: 19h as 07h e 13hrs as 19hrs

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 A PAGAR:	4.438,80	Sonia 10.03.25	

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.438,80

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 7 Série 1, emitido em 07/03/2025;

4274

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 302.080/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo

CLÍNICO				
MARCOLINO GORGEN				
Empresa:		Gorgen Serviços Médicos Ltda.		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 123,30	R$ -
2/2/2025			R$ 123,30	R$ -
3/2/2025			R$ 123,30	R$ -
4/2/2025			R$ 123,30	R$ -
5/2/2025			R$ 123,30	R$ -
6/2/2025	12	19hrs -07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/2/2025			R$ 123,30	R$ -
8/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
9/2/2025	12	19hrs -07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/2/2025			R$ 123,30	R$ -
11/2/2025			R$ 123,30	R$ -
12/2/2025			R$ 123,30	R$ -
13/2/2025			R$ 123,30	R$ -
14/2/2025			R$ 123,30	R$ -
15/2/2025			R$ 123,30	R$ -
16/2/2025			R$ 123,30	R$ -
17/2/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/2/2025			R$ 123,30	R$ -
20/2/2025			R$ 123,30	R$ -
21/2/2025			R$ 123,30	R$ -
22/2/2025			R$ 123,30	R$ -
23/2/2025			R$ 123,30	R$ -
24/2/2025			R$ 123,30	R$ -
25/2/2025			R$ 123,30	R$ -
26/2/2025			R$ 123,30	R$ -
27/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
28/2/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		36	R$	4.438,80

_____ / _____ / _____

Data

MARCOLINO GORGEN

gov.br Documento assinado digitalmente
MARCOLINO GORGEN
Data: 07/03/2025 16:10:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:25/02/2025 a 26/03/2025

Certificação Número: 2025022520136334827436

Informação obtida em 11/03/2025 11:35:24

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

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

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

Nome: 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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.20.26
0111200111                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202503142035577668299 52
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                               R$7.524,00
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                      14/03/2025 - 17:44:51
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Moraes  Oliveira Servicos Medicos Lt
CNPJ: 53.527.647/0001-32
CHAVE PIX: 53527647000132
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2091 - CONTA: 00000000000000570591
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 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: 14/03/2025 - 17:44:52
================================================
DOCUMENTO: 031406
AUTENTICACAO SISBB:        2.76D.B82.BD4.49D.69C
================================================
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.
```

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 20 Código de Verificação US67DEWNH Emissão da NFS-e 06/03/2025 15:05	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 19	

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 FEVEREIRO/2025, DR(A) RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA -CRM 257154/SP NOS DIAS 06, 13 E 25/02 PLANTÕES DE 06 HORAS DE 07:00 A 13:00 HORAS, NO DIA 08/02 PLANTÃO DE 06 HORAS DE 13:00 AS 19:00 HORAS, NO DIA 22/02 PLANTÃO DE 12 HORAS DE 07:00 AS 19:00 HORAS, NO DIA 26/02 PLANTÃO DE 12 HORAS DE 19:00 AS 07:00 HORAS E NO DIA 28/02 PLANTÃO DE 12 HORAS DE 07:00 AS 13:00 HORAS E 16:00 AS 22:00 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	7.524,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	03/2025	Base de Cálculo	7.524,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	7.524,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	7.524,00		

Outras Informações

Sônia 10.03.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

4275

Mariana [illegible]
Enfermeira
COREN: 362.000/SP

PEDIATRA				
RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA				
Empresa:		Moraes & Oliveira Serviços Médicos Ltda.		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025			R$ 125,40	R$ -
2/2/2025			R$ 125,40	R$ -
3/2/2025			R$ 125,40	R$ -
4/2/2025			R$ 125,40	R$ -
5/2/2025			R$ 125,40	R$ -
6/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
7/2/2025			R$ 125,40	R$ -
8/2/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
9/2/2025			R$ 125,40	R$ -
10/2/2025			R$ 125,40	R$ -
11/2/2025			R$ 125,40	R$ -
12/2/2025			R$ 125,40	R$ -
13/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
14/2/2025			R$ 125,40	R$ -
15/2/2025			R$ 125,40	R$ -
16/2/2025			R$ 125,40	R$ -
17/2/2025			R$ 125,40	R$ -
18/2/2025			R$ 125,40	R$ -
19/2/2025			R$ 125,40	R$ -
20/2/2025			R$ 125,40	R$ -
21/2/2025			R$ 125,40	R$ -
22/2/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
23/2/2025			R$ 125,40	R$ -
24/2/2025			R$ 125,40	R$ -
25/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
26/2/2025	12	19hrs -07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
27/2/2025			R$ 125,40	R$ -
28/2/2025	12	07hrs - 13hrs / 16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
TOTAL	60		R$	7.524,00

13 / 03 / 2025

Data

Dra. Raissa M. G. Oliveira
Médica
CRM-SP 257154

RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.000/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 19 Código de Verificação VQRXPRIXJ Emissão da NFS-e 06/03/2025 15:00	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Data e Hora do Cancelamento:	Motivo Cancelamento:
06/03/2025 15:05:01	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 20

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.527.647/0002-13 Inscrição 4157190
Nome/Razão Social: MORAES & OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua PROFESSORA REGIANE MERIGHI BEGA Número: 332
Complemento: QUADRA35 LOTE 4 Bairro: RESIDENCIAL GAIVOTA II
CEP: 15063-067 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: draraissa.oliveira30@gmail.com Telefone: (31)9842-8112

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES Número: 2520
Complemento: Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-000 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.03.00 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
c) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2025, DR(A) RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA -CRM 257154/SP NOS DIAS 06, 13 E 25/02 PLANTÕES DE 06 HORAS DE 07:00 A 13:00 HORAS, NO DIA 08/02 PLANTÃO DE 06 HORAS DE 13:00 AS 19:00 HORAS, NO DIA 22/02 PLANTÃO DE 12 HORAS DE 07:00 AS 19:00 HORAS, NO DIA 26/02 PLANTÃO DE 12 HORAS DE 19:00 AS 07:00 HORAS E NO DIA 28/02 PLANTÃO DE 12 HORAS DE 07:00 AS 13:00 HORAS E 16:00 AS 22:00 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	7.524,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	03/2025	Base de Cálculo	7.524,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	7.524,00

Outras Informações

CANCELADA

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:20/02/2025 a 21/03/2025

Certificação Número: 2025022100516179589376

Informação obtida em 06/03/2025 15:08:41

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

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

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

Nome: MORAES & OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.527.647/0001-32

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:10:22 do dia 06/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/09/2025.
Código de controle da certidão: **3771.A487.0062.478B**
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: 2212993/2025

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, 06 de Março de 2025.

Emitida às 15:07:38 do dia 06/03/2025

Código de controle da certidão: 000371.971873.000415.719020.603202.5151011

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
17/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:37:05
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                 17/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.111.000.030.582
VALOR TOTAL                                299,30
******  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           9.B56.EA2.3D7.EC3.16B
```

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 9.050
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0215.3118.7800.0115.5500.1000.0090.5010.0886.5494

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
135250460947336 - 19/02/2025 09:42:44

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	19/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	19/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(017)3253-5174	SP		09:42:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

9050/1 - 21/03/25 - 299,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
260,00	46,80	0,00	0,00	299,30

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	299,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				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
7780 30049099	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML ALMOT. TWIST OFF Lote: 2405185 - 17/12/2027 Qtde: 30.00 Numero da FCI:	060 5405	FRS	30,0000	1,3100	0,0000 0,0000 %	39,30	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
8254 34023990	DETER RIO PRONTO USO 5LT Lote: 2403737 - 10/09/2027 Qtde: 1.00 Lote: 2500075A - 08/01/2028 Qtde: 3.00 Numero da FCI:	000 5102	GL	4,0000	65,0000	0,0000 0,0000 %	260,00	260,00	46,80 0,00	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 39,30

MATERIAIS MÉDICOS R$ 260,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 19/02/25

Maria Isabel G. Bernardei.
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Mariana Fabis Batista
Enfermeira
COREN-SP

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 / ID 1162540 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$: 40,26 Federal R$: 51,52 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Sônia Denize Santana
Gerente Administrativa
25.02.25

Entrada
Almoxarifado
Cód. 893 19/02/25

Depósito 20/03/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
28.785.541-7
24.02.25

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Cotação N° 1162540

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	13/02/2025 12:01
Data de vencimento:	14/02/2025 08:00
Título:	150 - 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

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. PRZO MEDIANTE A ANÁLISE DE CRÉDITO.		
Validade da proposta:	19/02/2025	**Prazo de entrega:**	7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 300,00	**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
13636	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	RIOQUIMICA	caixa c/ 30.0	30 FRS	R$ 1,31	R$ 39,30	18/02/2025 13:36	-
14210	DETERGENTE NEUTRO HOSPITALAR	RIOQUIMICA	caixa c/ 4.0	4 GALS	R$ 65,00	R$ 260,00	18/02/2025 13:36	-

Subtotal

Subtotal **R$ 299,30000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	MEDPAPER R$ 1,31000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 1,37000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 1,39740
-	DETERGENTE NEUTRO HOSPITALAR	MedCe R$ 49,00000 Não atingiu faturamento mínimo	MEDPAPER R$ 65,00000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 71,08970

Sônia Denizete Santana
Gerente Administrativa
25.02.25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42339
19/02/25

Mariane Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
28.735.541-7
24.02.25

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: 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.

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**

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

```
17/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:37:27
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                 17/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.111.000.030.582
VALOR TOTAL                               2.343,00
******  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           B.539.782.31A.6E2.59C
```

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

Plano OK
chiste 09

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 9.091
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0215.3118.7800.0115.5500.1000.0090.9110.0886.7465

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
135250525745260 - 26/02/2025 09:58:27

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	26/02/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	26/02/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(017)3253-5174	SP		09:58:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UPA MIRASSOL		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
AVENIDA ELIÉZER MAGALHÃES, 2520	SANTA CASA		15130-001
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
Mirassol		SP	

FATURA/DUPLICATAS

9091/1 - 28/03/25 - 2343,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.343,00	421,74	0,00	0,00	2.343,00

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	2.343,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				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
2862 38221920	TIRA P/ TESTE GLICEMIA GH83 C/ 50 UND. Lote: HYH10H2D1 - 09/08/2026 Qtde: 13.00 Lote: HYI10H1C1 - 09/09/2026 Qtde: 47.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	60,0000	26,8000	0,0000 0,0000 %	1.608,00	1.608,00	289,44 0,00	0,00	18,00	0,00
9457 90183999	LANCETA COM DISPOSITIVO DE SEG. 28G Lote: 10028182 - 28/02/2029 Qtde: 2500.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	2500,0000	0,2940	0,0000 0,0000 %	735,00	735,00	132,30 0,00	0,00	18,00	0,00

Entrada NF 26/02/25
Almox. Farmácia
Cod: 899

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 26/02/25

MATERIAIS MÉDICOS

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

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 / 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$: 216,28 Federal R$: 387,19 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
26.02.25

Marieta Trindade Batista
Enfermeira
COREN: 382.880/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
Nº: 28.785.541-7
26/02/25

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 06-02/2025 CONTRATO

DATA : 26/02/2025

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. MEDID.	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	TIRA PARA DETERMINAÇÃO QUANTITIVA DE GLICOSE NO SANGUE MEDISIGN GH83	MEDISIGN	3000	UNIDADE	0,536	R$ 1.608,00
2	LANCETA **COM** DISPOSITIVO DE SEGURAÇA 28G		2500	UNIDADE	0,294	R$ 735,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SED	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R$	2.343,00
DESCONTOS	R$	-
TOTAL	R$	2.343,00
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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
26.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
28.735.541-7
26.02.25

Recebi 26/02/25
Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Mariana Prigs Batista
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

INSTITUTO FACERES

MAPA 06-02/2025

UPA 24h

DATA:26/02/2025 MAPA COTAÇÃO 06-02/2025

Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	Contatos	MED PAPER COM. DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSP. LTDA				QUATRO HOSPITALAR LTDA				KLEARMED HOSPITALAR			
					CNPJ: 15.311.878/0001-15				CNPJ: 45.241.576/0001-89				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	3000	UNIDADE		0,5360			1608,00	0,5990			1797,00	0,6300			1890,00
2	LANCETA COM DISPOSITIVO DE SEGURAÇA 28G	2500	UNIDADE		0,2940			735,00	0,3300			825,00	0,3400			850,00
					R$ 2.343,00				R$ 2.622,00				R$ 2.740,00			
				Desconto	0%				0%				0%			
				Valor Líquido	R$ 2.343,00				R$ 2.622,00				R$ 2.740,00			
				Condição de Pagamento	**BOLETO 30 DIAS**				**DEPÓSITO 30 DIAS**				**BOLETO 28 DIAS**			
				Prazo de Entrega	IMEDIATA				IMEDIATA				IMEDIATA			

COMPRADOR: Maria Isabel G. Bernardeli

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

[X] Atende ao Orçamento da Unidade.

[ ] Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
28.02.25

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativo
28.785.541-7
28.02.25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Meriele Dias Batista
Enfermeira
COREN 352.056/SP

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

26 de Fevereiro de 2025

ORÇAMENTO PARA CONTRATO DE 12 MESES TIRAS E LANCETAS - FACERES

ITEM	QUANT.	UND	DESCRIÇÃO	V. UNIT.	V. TOTAL
1	3.000	unidade	Tira ou Fita Reagente para Determinação quantitativa de glicose no sangue	R$ 0,599	R$ 1.797,00
2	3.000	UND	Lanceta com Dispositivo de Segurança	R$ 0,33	R$ 975,00
3	0	UND		R$ -	R$ -
	0	UND		R$ -	R$ -
	0	UND		R$ -	R$ -
	0	UND		R$ -	R$ -
	0	CX		R$ -	R$ -
0				V. TOTAL	R$ 2.772,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 5 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO:30 DIAS

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
26.02.25

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42232

Leonardo Lemes Martins

CPF: 986.789.306-91

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/SP 632.900/SP

Jaqueline Vieira
Aux. Administrativo
MG-28.785.541-7
26.02.25

À UPA / FACERES

Proposta

3000 - Tira de Glicemia Medisign, GH 83 Tira Frasco com 50	R$ 0,536	R$ 1608,00
3000 - Lanceta Com Distipostivo de Segurança	R$ 0,294	R$ 882,00

R$ 2490,00

Prazo pagamento – 30 Dias – contados após envio e faturamento de pedidos

Prazo de Entrega- 07 Dias

Validade da Proposta – 12 Meses

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
26.02.25

Mirassol - 26 de Fevereiro de 2025

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

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.[illegible]/SP

Juscinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
26-02-25

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

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.: 16878-5

IPIGUÁ-SP, 26 de Fevereiro 2025.

Cotaçao Faceres

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	3.000	Tiras de Glicemia On Call Plus Caixa com 50	On Call Plus	R$ 0,630	R$ 1.890,00
2	3000	Laceta Com Dispositivo de Segurança	Medlevensohn	0,34	R$ 1.020,00
				Total	R$ 2.910,00

Validade da Propsota 30 Dias
Prazo De Entrega - 7 Dias após Faturamento
PagamentoA A Vista - 3 dias

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

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
28.02.25

Juscinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.542-7
28.02.25

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN 334.086/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: 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.

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**

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

```
17/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:38:08
011100111          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/03/2025
NR. DOCUMENTO                554.482.000.024.873
VALOR TOTAL                              510,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADMED PROD E SERVICOS
AGENCIA: 4482-2          CONTA:         24.873-8
NR. DOCUMENTO                550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.040.611.5C1.2FA.C0C
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Plan OK ch list 7

RECEBEMOS DE: ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 18/02/2025 VALOR TOTAL: 510,00 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 000.001.500
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 000.001.500
SÉRIE1
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
35250232386697000177550010000015001000003315

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	135250449045865 18/02/2025-08:20:30

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	18/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / CENTRO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. DR. ELIEZER MAGALHAES. 2520	SANTA CASA	15130-000	18/02/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	SP			

FATURA / DUPLICATA

001500/1-1 18/03/2025 510,00		

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	510.00

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	510.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
59	PAPEL P- ECG TITS 216X280X1000 FOLHAS Tributacão aproximada R$21.42 de trib.federais e R$0.00 de trib.estaduais	49119900	0102	5102	PCT	3	170.00	510.00	0.00	0.00	0.00	0	0

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/02/25

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Josicléia Vieira
Aux. Administrativa
38.785.543-7
18/02/25

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$21.42 de trib.federais e R$0,00 de trib.estaduais Fonte:IBPT/FECOMERCIO RS X	

Entrada Almoxarifado
Ped 890

18/02/25

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido:05-02 2025 **MAPA: 05-02 2025** **DATA: 18/02/2025**

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME: M ISABEL GASQUES BERNARDELI

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002
TEL 17 32423006

FORNECEDOR

Razão Social: ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA
FORNECEDOR
CNPJ: 32.386.697/0001-77
E-MAIL: comercial@grupoadmed.com.br
ENDEREÇO: Basileu Estrela,Nº232 ,BAIRRO CENTRO, MONTE APRAZÍVEL -SP CEP 15150-000
TELEFONE:(17)

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT C/1000		3	PACOTE	R$ 170,00	R$ 510,00

TOTAL	R$ 510,00
COND.PAGTO	DEPOSITO 28DIAS
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:
-Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
-Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
-Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP
Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Josenéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
18.02.25

MAPA COTAÇÃO 05-02/ 2025

DATA: 17/02/2025 MAPA COTAÇÃO 05-02/2025

Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	Contatos	ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 32.386.697/0001-77				MED-RIO COMÉRCIO E REP. LTDA CNPJ:74.474.428/0001-20				VIVACOR CNPJ:05.112.847/0001-81			
					Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total
1	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULÁRIO CONTÍNUO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT C/1000	3	PACOTE		R$ 170,00			R$ 510,00	R$ 422,60			R$ 1.267,80	R$ 189,00			R$ 567,00
				Valor Total	R$ 510,00				R$ 1.267,80				R$ 567,00			
				Desconto	0%				0%				0%			
				Valor Líquido	R$ 510,00				R$ 1.267,80				R$ 567,00			
				Condição de Pagamento	DEPOSITO 28 DIAS				BOLETO 28 D				BOLETO 28 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:

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
18.02.25

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: 17/02/2025	Número do Orçamento: 17022025

Orçamento de venda de materiais e equipamentos:

Qt.	Un	Descrição:	Valor Unit.	Valor Total
03	Pct	Papel para ECG 216x280x1000 Folhas	R$170,00	R$510,00
		Total		R$510,00

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

ADMED Produtos e Serviços
17-981113634

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
18.02.25

Vivacor
Eletromedicina
17 - 3353-8122
contato@vivacoreletromedicina.com.br

São José do Rio Preto, 18 de fevereiro 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 PACOTES - PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULÁRIO CONTÍNUO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT C/1000
Valor unitário: R$ 189,00 Total: R$ 567,00

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

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 0 [illegible]32

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]: 28.735.541-7
18.02.25

AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J: 01.366.593/0001-77 IE: 135.865.649.113

RUA DR. PRESCILIANO PINTO, 2179 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

(17) 99107-7341
email: arlei@medriohospitalar.com.br
site:

ORÇAMENTO

Nº: 140/2025 - Rev:1

Elaborado: 17/02/2025 10:49:47

Emissão: 17 de Fevereiro de 2025

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, 17 de Fevereiro de 2025

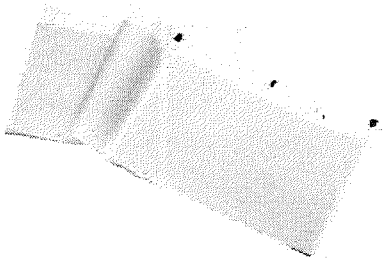
Dados do Solicitante

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

Produto(s)

P =preventivo **C** =corretivo

Item	Descrição		Qtde	Unitário	Total
1 -	**PAPEL FORMULARIO Z, A4 Lt:- - CODIGO: 000154**	K1000	3	422,60	1.267,80



2024 - PAPEL FORMULARIO Z, A4

CODIGO DIXTAL - V0-C0002-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
18.02.25

Total de Produtos: R$ 1.267,80

Vlr. Total: R$ 1.267,80

Condições Gerais

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

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

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

Outras Informações

AQUISIÇAO DE PRODUTO

Executor
RENILSON ALEX DE CASTRO SILVA
__/__/____

Elaborado eletronicamente por
BIANCA DE JESUS MENDES
__/__/____

Analisado criticamente por
ARLEI JOSÉ FRIGIERI
__/__/____

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:15/02/2025 a 16/03/2025

Certificação Número: 2025021505225281162083

Informação obtida em 18/02/2025 08:05:55

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 MONTE APRAZIVEL

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

Praça São João, 117 - CENTRO - Monte Aprazivel

CNPJ: 53.221.701/0001-17

CERTIDÃO NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

000028635

Contribuinte

ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA

CPF/CNPJ

32.386.697/0001-77

Logradouro

RUA BASILEU ESTRELA

Número

232

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

15150000

Cidade

MONTE APRAZIVEL

UF

SP

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

Emitida às 08:22:57 do dia 18/02/2025

Válida até 20/03/2025

Código de Controle da Certidão/Número F3B0FC499B8049B5

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

Nome: ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA
CNPJ: 32.386.697/0001-77

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:08:22 do dia 18/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/08/2025.
Código de controle da certidão: **7822.208F.D150.FEB6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.55.17
0111200111                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202503171149528722492O7
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                              R$25.554,29
TARIFA:                                  R$0,00
DATA:                       17/03/2025 - 09:46:20
COD PRODUTO: 13a92678bba545a08c998ac53e5c9c6d
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: 17/03/2025 - 09:46:22
================================================
DOCUMENTO: 031701
AUTENTICACAO SISBB:        0.AE9.28B.2B9.8D1.E96
================================================
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.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
29.505.759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125031159079101-7	11/03/2025 16:15	25.554,29

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	85	25.554,29	0,00	0,00	0,00	25.554,29
Total Geral:		**25.554,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.554,29**

Observações

Data de geração da Guia: 11/03/2025 às 16:15:36 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b143e0b03b0242508be57f2815de908a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630446F2

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b143e0b03b0242508be57f2815de908a

11/03/2025 11/03/2025

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/02/2025 a 28/02/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

R E S U M O Depto: 1 - UPA - MIRASSOL

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.325,00	202.800,49	11 INSS Sobre Salário	965,50	28.269,84
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.481,10	13 IRRF Sobre Salário	922,50	13.490,96
8 Adicional Insalubridade	1.580,00	22.486,64	33 Contribuição Assistencial	84,00	1.654,11
57 Saldo de Salário	64,00	4.103,77	36 Vale Transporte		310,17
58 Aviso Prévio Indenizado	60,00	7.406,62	53 Liquido de Férias		8.168,58
59 13º Salário Proporcional	6,00	1.370,68	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	45,50	861,04
60 Férias Vencidas (Aqs1)	15,00	1.189,00	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	37,50	148,69
61 Férias Proporcionais	40,00	9.583,38	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	120,00	1.289,51
62 1/3 de Férias Indenizadas		396,33	73 Liquido de Rescisão		30.121,64
65 Multa FGTS 40% / 20%	6.308,30	0,00	95 Aviso Prévio Descontado		4.551,83
74 Lei 7238/84 (Dissidio)		1.816,00	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	151,88	2.311,42
75 13º Salário Indenizado	2,00	612,20	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		740,66	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	398,33
82 Hora Extras 100%	272,42	9.345,73	159 INSS Férias Mês Anterior		115,99
89 Hora Extras 90%	1,93	103,31	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.244,09
152 DSR Adicional Noturno		3.366,23	253 IRRF Descontado nas Férias		733,50
157 Férias Pagas Mês Anterior	14,00	1.020,06	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.010,14
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		340,02	1617 Contr Associativa		20,00
213 Férias Proporc. Indenizadas	2,00	618,01			
220 Salário Afast Pago Empregador	45,00	3.481,32			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		3.400,45			
270 Férias No Mês	48,00	7.434,17			
271 1/3 de Férias no Mês		2.478,05			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	857,60	0,00			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.397,13	10.994,19			
1576 Hs Extras 100% mes anterior	5,87	257,81			
1609 Adicional noturno 35%	1.244,11	10.979,96			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.434,77			
1632 Dif Salarial Parc 02/03		9.465,55			
1633 Dif Salarial Parc 03/03		554,77			
1644 Abono salarial 02/03		905,08			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		28.501,00			
1664 Ass Fin Com Uniao mes rescisao		960,65			

Proventos: 356.628,00 Descontos: 94.769,84 Liquido: 261.858,16

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	329.166,13	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.:	332.437,29	Deduções:	52.971,53		
Base PIS:		Valor PIS:			

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	321.591,29	F.G.T.S.:	25.510,10	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	557,90	F.G.T.S. 13o. Salário:	44,64		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	13.739,24	F.G.T.S.:	1.099,14	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.424,98	F.G.T.S. 13o. Salário:	114,00		
Multa FGTS:	6.308,30	C.Social Multa 10%:	0,00		

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/02/2025 a 28/02/2025

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

G P S

Cod. 1031	Segurados	30.804,03	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	30.804,03
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 88

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 80 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença: 15

Gozo de Férias: 4

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/02/2025 a 28/02/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

RESUMO GERAL

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.325,00	202.800,49	11 INSS Sobre Salário	965,50	28.269,84
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.481,10	13 IRRF Sobre Salário	922,50	13.490,96
8 Adicional Insalubridade	1.580,00	22.486,64	33 Contribuição Assistencial	84,00	1.654,11
57 Saldo de Salário	64,00	4.103,77	36 Vale Transporte		310,17
58 Aviso Prévio Indenizado	60,00	7.406,62	53 Liquido de Férias		8.168,58
59 13º Salário Proporcional	6,00	1.370,68	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	45,50	861,04
60 Férias Vencidas (Aqs1)	15,00	1.189,00	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	37,50	148,69
61 Férias Proporcionais	40,00	9.583,38	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	120,00	1.289,51
62 1/3 de Férias Indenizadas		396,33	73 Liquido de Rescisão		30.121,64
65 Multa FGTS 40% / 20%	6.308,30	0,00	95 Aviso Prévio Descontado		4.551,83
74 Lei 7238/84 (Dissidio)		1.816,00	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	151,88	2.311,42
75 13º Salário Indenizado	2,00	612,20	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		740,66	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	398,33
82 Hora Extras 100%	272,42	9.345,73	159 INSS Férias Mês Anterior		115,99
89 Hora Extras 90%	1,93	103,31	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.244,09
152 DSR Adicional Noturno		3.366,23	253 IRRF Descontado nas Férias		733,50
157 Férias Pagas Mês Anterior	14,00	1.020,06	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.010,14
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		340,02	1617 Contr Associativa		20,00
213 Férias Proporc. Indenizadas	2,00	618,01			
220 Salário Afast Pago Empregador	45,00	3.481,32			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		3.400,45			
270 Férias No Mês	48,00	7.434,17			
271 1/3 de Férias no Mês		2.478,05			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	857,60	0,00			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.397,13	10.994,19			
1576 Hs Extras 100% mes anterior	5,87	257,81			
1609 Adicional noturno 35%	1.244,11	10.979,96			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.434,77			
1632 Dif Salarial Parc 02/03		9.465,55			
1633 Dif Salarial Parc 03/03		554,77			
1644 Abono salarial 02/03		905,08			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		28.501,00			
1664 Ass Fin Com Uniao mes rescisao		960,65			

Proventos: 356.628,00 Descontos: 94.769,84 Liquido: 261.858,16

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	329.166,13	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.:	332.437,29	Deduções:	52.971,53
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	321.591,29	F.G.T.S.:	25.510,10	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	557,90	F.G.T.S. 13o. Salário:	44,64		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	13.739,24	F.G.T.S.:	1.099,14	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.424,98	F.G.T.S. 13o. Salário:	114,00		
Multa FGTS:	6.308,30	C.Social Multa 10%:	0,00		

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/02/2025 a 28/02/2025

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

G P S

Cod. 1031	Segurados	30.804,03	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	30.804,03
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 88

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 80 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença: 14

Gozo de Férias: 4

19/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:55:45
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790172019007651555159005609603510020000003136
BENEFICIARIO:
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASS
NOME FANTASIA:
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASSOL
CNPJ: 46.612.032/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASSOL
CNPJ: 46.612.032/0001-49
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 31.702
DATA DE VENCIMENTO 17/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 31,36
VALOR COBRADO 31,36
==========
NR.AUTENTICACAO 4.EB0.AA6.A69.597.516
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Prefeitura Municipal de Mirassol
Secretaria Municipal da Fazenda
Guia de Recolhimento de Impostos Municipais

ISSQN

Guia de Recolhimento
76.515 / 2025
Via do Contribuinte

RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	CNPJ/CPF 29.505.759/0003-70
ENDEREÇO DR ELIESER MAGALHAES, 2520	FONE
BAIRRO SANTA CASA	CEP 15135002

CIDADE / ESTADO	CADASTRO	VENCIMENTO
Mirassol / SP	27438	**17/03/2025**

AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE	NOSSO NÚMERO
0172-4/0056096-0	09 / 00765155559-P

Referência	Totais da declaração		Deduções para compor o saldo a pagar		
2/2025	Base de cálculo	Imposto Devido	Pago Antecipado (-)	Aproveitamento (-)	Saldo a Pagar
Prestador	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tomador	800,00	31,36	0,00	-	31,36

LOCAIS P/ PAGAMENTO
Empresa enquadrada no tipo ISS como: Por homologação
Pagável em qualquer Banco ate o vencimento, apos no Banco Bradesco

SALDO A PAGAR	**31,36**
TAXA EXPEDIENTE	
JUROS	0,00
MULTA	0,00
CORREÇÃO	0,00
VALOR A RECOLHER	**31,36**

OBSERVAÇÕES DA GUIA

Não receber valor menor do que o valor do documento.
Após o vencimento incidem atualização monetária, juros de mora e multa de mora.
AGUARDAR 1 HORA PARA REALIZAR O PAGAMENTO (REGISTRO DO BOLETO) (428988)

Autenticação no Verso

Bradesco | 237 | 23790.17201 90076.515551 59005.609603 5 10020000003136

Locais P/ Pagamento Pagável em qualquer Banco ate o vencimento, apos no Banco Bradesco				Parcela 2 / 2025	Vencimento 17/03/2025
Cedente Prefeitura Municipal de Mirassol					Agência / Código do Cedente 0172-4/0056096-0
Data do documento 13/03/2025	Número do Documento 76.515/2025	Espécie Doc R$	Aceite N	Data do Processamento 13/03/2025	Nosso Número 09 / 00765155559-P
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 31,36

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

OBSERVAÇÕES DA GUIA

Não receber valor menor do que o valor do documento.
Após o vencimento incidem atualização monetária, juros de mora e multa de mora.
AGUARDAR 1 HORA PARA REALIZAR O PAGAMENTO (REGISTRO DO BOLETO) (428988)

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

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
DR ELIESER MAGALHAES, 2520 Bairro : SANTA CASA CEP : 15135002
Cadastro : 27438 CNPJ : 29.505.759/0003-70
Sacador / Avalista

CNPJ/CPF
Código da Baixa

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Daniele
14/03/2025

Tatiane
14/03/2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.03.14 15:39:07 -03'00'

Prefeitura Municipal de Mirassol

Secretaria Municipal da Fazenda

Retenção na Fonte do ISSQN conforme Lei Complementar Nacional 116/2003 e Legislação Tributária Municipal.

Número do Protocolo de Retenção: 76931

Número da Declaração: 428988 **Chave de Autenticidade:** 61FI257631

Ano e Mês de Referência : 2025 / 2

Dados do Tomador

Empresa: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Cadastro: 27438 **CNPJ:** **29505759000370**

Endereço: **DR ELIESER MAGALHAES, 2520** **Bairro:** SANTA CASA

Dados do Prestador

Empresa: V B DOS SANTOS SERVICOS DE CONSTRUCAO **CNPJ:** 31859394000161

Cidade: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO **UF:** SP

Notas Recebidas

Nro Nota	Série	Valor	Alíquota	Imposto
484	A	800,00	3,92	31,36

Daniele
14/03/2025

Contabilidade: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Usuário: MASTER

Mirassol, 13 de Março de 2025

A autenticidade deste protocolo pode ser verificada no seguinte endereço: https://mirassol.govbr.cloud:10443/deiss/

Tatiane
14/03/2025

Declarações Entregues no Mês 2

Empresa: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29505759000370 **CMC:** 27438

Contabilidade: 29505759000370 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Mês	Ano	obs	Nr.	Data Fechamento	Total Notas Emitidas	Total Imposto Emitidas	Total Notas Tomadas	Total Imposto Tomado
2	2025		428988	13/03/25 17:37	0,00	0,00	432.125,51	31,36

Daniele
14/03/2025

Tatiana
14/03/2025

Registro de Servicos Tomados ou Intermediados de Terceiros (Mod. 56)
Decreto No. 44.540/2004

Empresa : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIALFACERES
Endereço: Doutor Elieser Magalhães 2520
Insc. Est.:
C.C.M :

C.N.P.J 29.505.759/0003-70
Mês ou Periodo/Ano : 02/2025

Folha : 2
1 - São Paulo
2 - Outros

Documento					*Retenção do ISS na Fonte*			*Prestador do Serviço*		
Dia	***Espécie***	***Série***	***Número***	***Valor Docto***	***Cod.Recol.***	***Base de cálculo***	***Aliq.***	***Imp.Retido***	***CNPJ/CPF***	***Municipio***	***Observacoes***
3	NFS-E	A	20255180	35.001,15	403	0,00	3	0,00	59.855.742/0008-18	2	
4	NFS-E	A	7	739,80	403	0,00	2	0,00	57.591.787/0001-20	2	
4	NFS-E	A	15	2.257,20	403	0,00	3	0,00	53.527.647/0002-13	2	
4	NFS-E	A	19	8.882,19	401	0,00	2,01	0,00	55.402.214/0001-86	2	
4	NFS-E	A	20	4.514,40	401	0,00	2,01	0,00	55.402.214/0001-86	2	
4	NFS-E	A	36	6.596,55	403	0,00	2	0,00	52.699.095/0001-87	2	
4	NFS-E	A	59	5.178,60	401	0,00	3	0,00	48.715.680/0001-56	2	
4	NFS-E	A	82	1.504,80	401	0,00	3	0,00	47.804.203/0001-02	2	
4	NFS-E	A	106	4.514,40	401	0,00	2,01	0,00	37.282.835/0001-91	2	
4	NFS-E	A	110	14.295,60	401	0,00	2,01	0,00	35.799.654/0001-01	2	
4	NFS-E	A	112	4.138,20	401	0,00	2,01	0,00	41.749.088/0001-26	2	
4	NFS-E	A	136	9.028,80	401	0,00	2,01	0,00	38.113.727/0001-58	2	
4	NFS-E	A	137	1.479,60	403	0,00	2,01	0,00	38.113.727/0001-58	2	
4	NFS-E	A	138	4.438,80	401	0,00	3	0,00	40.794.073/0001-17	2	
4	NFS-E	A	153	2.257,20	401	0,00	3	0,00	43.072.729/0001-86	2	
4	NFS-E	A	207	10.000,00	401	0,00	3	0,00	34.031.173/0001-99	2	
4	NFS-E	A	427	19.186,20	401	0,00	3,3231	0,00	23.546.227/0001-32	2	
4	NFS-E	A	853	276,00	107	0,00	2,66	0,00	30.728.811/0001-74	2	
4	NFS-E	A	11613	5.224,82	402	0,00	3	0,00	51.840.197/0001-08	2	
4	NFS-E	A	202505	3.009,60	401	0,00	3	0,00	43.964.140/0001-92	2	
4	NFS-E	A	202545	8.877,60	401	0,00	2,01	0,00	40.945.657/0001-46	2	
4	NFS-E	A	202558	16.275,60	401	0,00	2,2	0,00	48.705.314/0001-16	2	
5	NFS-E	A	3	1.479,60	403	0,00	5	0,00	58.110.516/0001-79	1	
5	NFS-E	A	14	1.479,60	401	0,00	2,01	0,00	53.891.722/0001-40	2	
5	NFS-E	A	16	1.726,20	403	0,00	3	0,00	53.527.647/0002-13	2	
5	NFS-E	A	19	5.918,40	401	0,00	2,01	0,00	52.800.982/0001-08	2	
5	NFS-E	A	26	4.438,80	403	0,00	2	0,00	53.135.098/0001-50	2	
5	NFS-E	A	29	2.257,20	401	0,00	2,01	0,00	49.365.753/0001-90	2	
5	NFS-E	A	33	4.068,90	403	0,00	2	0,00	52.685.870/0001-45	2	
5	NFS-E	A	34	752,40	403	0,00	2	0,00	52.685.870/0001-45	2	
5	NFS-E	A	44	8.276,40	401	0,00	2,01	0,00	45.193.266/0001-36	2	
5	NFS-E	A	49	3.575,70	401	0,00	2,37	0,00	53.208.846/0001-88	2	
5	NFS-E	A	52	15.048,00	401	0,00	2,01	0,00	42.204.617/0001-79	2	
5	NFS-E	A	54	5.266,80	401	0,00	2,01	0,00	48.344.522/0001-37	2	
5	NFS-E	A	74	493,20	401	0,00	3	0,00	53.249.194/0001-20	2	
5	NFS-E	A	77	17.138,70	401	0,00	2,25	0,00	50.438.433/0001-00	2	
5	NFS-E	A	78	752,40	401	0,00	2,17	0,00	47.183.541/0001-66	2	
5	NFS-E	A	81	1.479,60	401	0,00	2,25	0,00	50.277.304/0001-79	2	
5	NFS-E	A	108	24.413,40	401	0,00	3	0,00	44.339.324/0001-24	2	
5	NFS-E	A	142	493,20	401	0,00	3	0,00	44.476.325/0001-10	2	
5	NFS-E	B	200	4.500,45	401	0,00	2,82	0,00	39.445.842/0001-92	2	
5	NFS-E	A	207	4.685,40	401	0,00	2,01	0,00	24.604.916/0001-19	2	
5	NFS-E	A	275	20.314,80	401	0,00	3	0,00	29.120.016/0001-10	2	
5	NFS-E	A	325	17.755,20	401	0,00	2	0,00	18.038.409/0001-62	2	
5	NFS-E	A	1414	21.454,20	401	0,00	3	0,00	19.492.573/0001-08	2	
5	NFS-E	A	202528	1.479,60	403	0,00	2,01	0,00	55.265.245/0001-32	2	
5	NFS-E	A	2025110	4.315,50	401	0,00	3	0,00	23.945.130/0001-00	2	
5	NFS-E	A	2025161	7.274,70	401	0,00	2,26	0,00	39.602.816/0001-20	2	
5	NFS-E	A	2025197	7.398,00	401	0,00	3	0,00	19.463.380/0001-29	2	
6	NFS-E	A	19	739,80	403	0,00	3	0,00	55.877.110/0001-28	2	
6	NFS-E	A	27	5.918,40	401	0,00	2	0,00	54.491.712/0001-80	2	
6	NFS-E	A	31	1.479,60	401	0,00	2,01	0,00	53.468.962/0001-36	2	
6	NFS-E	A	67	25.153,20	401	0,00	3	0,00	50.411.709/0001-58	2	
6	NFS-E	A	121	8.754,30	401	0,00	2	0,00	36.505.335/0001-09	2	
6	NFS-E	A	484	800,00	710	800,00	3,92	31,36	31.859.394/0001-61	2	
6	NFS-E	A	13053	932,24	403	0,00	3	0,00	16.887.673/0012-06	2	
6	NFS-E	A	202539	8.137,80	401	0,00	2,01	0,00	51.069.454/0001-50	2	
Total Serviço(ou a transp...)				414.453,80		800,00		31,36			
Total Mês (ou a Transp.)				414.453,80		800,00		31,36			
10	NFS-E	A	2025100	500,00	1401	0,00	5	0,00	42.099.872/0001-07	2	
10	NFS-E	A	2025101	500,00	1401	0,00	5	0,00	42.099.872/0001-07	2	

Registro de Servicos Tomados ou Intermediados de Terceiros (Mod. 56)
Decreto No. 44.540/2004

Empresa : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIALFACERES
Endereço: Doutor Elieser Magalhães 2520
Insc. Est.:
C.C.M :

C.N.P.J 29.505.759/0003-70
Mês ou Periodo/Ano : 02/2025

Folha : 3
1 - São Paulo
2 - Outros

Documento					*Retenção do ISS na Fonte*			*Prestador do Serviço*		
Dia	*Espécie*	*Série*	*Número*	*Valor Docto*	*Cod.Recol.*	*Base de cálculo*	*Aliq.*	*Imp.Retido*	*CNPJ/CPF*	*Municipio*	*Observacoes*
10	NFS-E	A	2025102	750,00	1401	0,00	5	0,00	42.099.872/0001-07	2	
10	NFS-E	A	3630140	620,00	2701	0,00	5	0,00	61.600.839/0001-55	1	
11	NFS-E	A	4143	4.737,36	1410	0,00	2	0,00	06.272.575/0077-48	2	
12	NFS-E	A	29384	585,35	713	0,00	2	0,00	08.428.051/0001-20	2	
18	NFS-E	A	89	720,00	1401	0,00	2	0,00	52.958.874/0001-50	2	
19	NFS-E	A	3365	980,00	1401	0,00	5	0,00	14.163.391/0001-70	2	
24	NFS-E	A	852	9.000,00	1005	0,00	3	0,00	66.639.774/0001-75	2	
24	NFS-E	A	3440	600,00	713	0,00	3,38	0,00	27.771.667/0001-44	2	
27	NFS-E	A	385899	290,86	1601	0,00	3	0,00	59.974.154/0001-27	2	
27	NFS-E	A	390883	138,14	1601	0,00	3	0,00	59.965.038/0001-41	2	

Total Serviço(ou a transp...)	17.671,71	0,00	0,00
Total Mês (ou a Transp.)	432.125,51	800,00	31,36

Registro de Servicos Tomados ou Intermediados de Terceiros (Mod. 56)
Decreto No. 44.540/2004

Empresa : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIALFACERES
Endereço: Doutor Elieser Magalhães 2520
Insc. Est.:
C.C.M :

C.N.P.J 29.505.759/0003-70
Mês ou Periodo/Ano : 02/2025

Folha : 4
1 - São Paulo
2 - Outros

Documento					*Retenção do ISS na Fonte*			*Prestador do Serviço*		
Dia	*Espécie*	*Série*	*Número*	*Valor Docto*	*Cod.Recol.*	*Base de cálculo*	*Aliq.*	*Imp.Retido*	*CNPJ/CPF*	*Municipio*	*Observacoes*
Total Serviço(ou a transp.)				17.671,71		0,00		0,00			
Total Mês (ou a Transp.)				432.125,51		800,00		31,36			

Resumo do Mês por Codigo de recolhimento				*Recolhimentos Relativos ao mês de Incidencia*		
Base de cálculo	*Cod.Recolh.*	*Aliq.*	*Imposto Devido*	*Data do recolhimento*	*Valor Recolhido*	*Observações*
	403	3				
	401	2,01				
	107	2				
	402	3				
800,00	710	3,92	31,36			
	1401	5				
	2701	5				
	1410	2				
	713	3,38				
	1005	3				
	1601	3				
800,00	***TOTAIS***		31,36			

Daniele
14/03/2025

Fabiana
14/03/2025

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

(IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA)

TERMO DE ABERTURA

Este livro contém 21 folhas, numeradas de 1 a 21 e servirá como "REGISTRO DE PRESTAÇAO DE SERVIÇOS".

Empresa: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Endereço: DR ELIESER MAGALHAES, 2520

Complemento:

Bairro: SANTA CASA

Cidade: Mirassol

Estado: SP

Número do Cadastro: 27438

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Inscrição Estadual:

Mirassol - SP, 01 de Fevereiro de 2025

(Carimbo e Assinatura do Contribuinte ou Representante Legal)

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Fevereiro 2025 PROTOCOLO : 428987(Retificada) Notas Emitidas

Tipo de Declaração:

Foi efetuada uma Declaraçao sem Movimento.

Daniele
14/03/2025

Fabiana
14/03/2025

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Fevereiro 2025 PROTOCOLO : 428987(Retificada) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
3	Nota	SE	202500000005180	35.001,15		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		35.001,15	3,00	1.050,03
					Valor total do Imposto	**1050,03**
4	Nota	A	7	739,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		739,80	3,00	14,80
					Valor total do Imposto	**14,80**
4	Nota	A	15	2.257,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		2.257,20	3,00	67,72
					Valor total do Imposto	**67,72**
4	Nota	A	19	8.882,19		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		8.882,19	3,00	178,53
					Valor total do Imposto	**178,53**
4	Nota	A	20	4.514,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		4.514,40	3,00	90,74
					Valor total do Imposto	**90,74**
4	Nota	A	36	6.596,55		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		6.596,55	3,00	131,93
					Valor total do Imposto	**131,93**
4	Nota	A	59	5.178,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		5.178,60	3,00	155,36
					Valor total do Imposto	**155,36**
4	Nota	A	82	1.504,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		1.504,80	3,00	45,14
					Valor total do Imposto	**45,14**
4	Nota	A	106	4.514,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		4.514,40	3,00	90,74
					Valor total do Imposto	**90,74**
4	Nota	A	110	14.295,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		14.295,60	3,00	287,34
					Valor total do Imposto	**287,34**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Fevereiro 2025 PROTOCOLO : 428987(Retificada) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
4	Nota	A	112	4.138,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		4.138,20	3,00	83,18
					Valor total do Imposto	**83,18**
4	Nota	A	136	9.028,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		9.028,80	3,00	181,48
					Valor total do Imposto	**181,48**
4	Nota	A	137	1.479,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		1.479,60	3,00	29,74
					Valor total do Imposto	**29,74**
4	Nota	A	138	4.438,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		4.438,80	3,00	133,16
					Valor total do Imposto	**133,16**
4	Nota	A	153	2.257,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		2.257,20	3,00	67,72
					Valor total do Imposto	**67,72**
4	Nota	A	207	10.000,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		10.000,00	3,00	300,00
					Valor total do Imposto	**300,00**
4	Nota	A	427	19.186,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		19.186,20	3,00	637,58
					Valor total do Imposto	**637,58**
4	Nota	A	853	276,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900107	Tributado		276,00	3,00	7,34
					Valor total do Imposto	**7,34**
4	Nota	A	11613	5.224,82		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900402	Tributado		5.224,82	3,00	156,74
					Valor total do Imposto	**156,74**
4	Nota	A	202505	3.009,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		3.009,60	3,00	90,29
					Valor total do Imposto	**90,29**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Fevereiro 2025 PROTOCOLO : 428987(Retificada) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
4	Nota	SE	202500000000045	8.877,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		8.877,60	0,00	178,44
					Valor total do Imposto	**178,44**
4	Nota	SE	202500000000058	16.275,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		16.275,60	0,00	358,06
					Valor total do Imposto	**358,06**
5	Nota	A	3	1.479,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		1.479,60	3,00	73,98
					Valor total do Imposto	**73,98**
5	Nota	A	14	1.479,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		1.479,60	3,00	29,74
					Valor total do Imposto	**29,74**
5	Nota	A	16	1.726,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		1.726,20	3,00	51,79
					Valor total do Imposto	**51,79**
5	Nota	A	19	5.918,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		5.918,40	3,00	118,96
					Valor total do Imposto	**118,96**
5	Nota	A	26	4.438,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		4.438,80	3,00	88,78
					Valor total do Imposto	**88,78**
5	Nota	A	29	2.257,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		2.257,20	3,00	45,37
					Valor total do Imposto	**45,37**
5	Nota	A	33	4.068,90		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		4.068,90	3,00	81,38
					Valor total do Imposto	**81,38**
5	Nota	A	34	752,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		752,40	3,00	15,05
					Valor total do Imposto	**15,05**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Fevereiro 2025 PROTOCOLO : 428987(Retificada) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
5	Nota	A	44	8.276,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		8.276,40	3,00	166,36
					Valor total do Imposto	**166,36**
5	Nota	A	49	3.575,70		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		3.575,70	3,00	84,74
					Valor total do Imposto	**84,74**
5	Nota	A	52	15.048,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		15.048,00	3,00	302,46
					Valor total do Imposto	**302,46**
5	Nota	A	54	5.266,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		5.266,80	3,00	105,86
					Valor total do Imposto	**105,86**
5	Nota	A	74	493,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		493,20	3,00	14,80
					Valor total do Imposto	**14,80**
5	Nota	A	77	17.138,70		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		17.138,70	3,00	385,62
					Valor total do Imposto	**385,62**
5	Nota	A	78	752,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		752,40	3,00	16,33
					Valor total do Imposto	**16,33**
5	Nota	A	81	1.479,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		1.479,60	3,00	33,29
					Valor total do Imposto	**33,29**
5	Nota	A	108	24.413,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		24.413,40	3,00	732,40
					Valor total do Imposto	**732,40**
5	Nota	A	142	493,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		493,20	3,00	14,80
					Valor total do Imposto	**14,80**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Fevereiro 2025 PROTOCOLO : 428987(Retificada) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
5	Nota	A	207	4.685,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		4.685,40	3,00	94,18
					Valor total do Imposto	**94,18**
5	Nota	A	275	20.314,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		20.314,80	3,00	609,44
					Valor total do Imposto	**609,44**
5	Nota	A	325	17.755,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		17.755,20	3,00	532,66
					Valor total do Imposto	**532,66**
5	Nota	A	1414	21.454,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		21.454,20	3,00	643,63
					Valor total do Imposto	**643,63**
5	Nota	B	200	4.500,45		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		4.500,45	3,00	126,91
					Valor total do Imposto	**126,91**
5	Nota	SE	202500000000027	1.479,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	CANCELADA		1.479,60	0,00	29,74
					Valor total do Imposto	**29,74**
5	Nota	SE	202500000000028	1.479,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		1.479,60	0,00	29,74
					Valor total do Imposto	**29,74**
5	Nota	SE	202500000000110	4.315,50		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		4.315,50	0,00	86,74
					Valor total do Imposto	**86,74**
5	Nota	SE	202500000000161	7.274,70		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		7.274,70	0,00	164,41
					Valor total do Imposto	**164,41**
5	Nota	SE	202500000000197	7.398,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		7.398,00	3,00	221,94
					Valor total do Imposto	**221,94**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Fevereiro 2025 PROTOCOLO : 428987(Retificada) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
6	Nota	A	19	739,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		739,80	3,00	22,19
					Valor total do Imposto	**22,19**
6	Nota	A	27	5.918,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		5.918,40	3,00	118,37
					Valor total do Imposto	**118,37**
6	Nota	A	31	1.479,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		1.479,60	3,00	29,74
					Valor total do Imposto	**29,74**
6	Nota	A	67	25.153,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		25.153,20	3,00	754,60
					Valor total do Imposto	**754,60**
6	Nota	A	121	8.754,30		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		8.754,30	3,00	175,09
					Valor total do Imposto	**175,09**
6	Nota	A	484	800,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900710	Tributado		800,00	0,00	31,36
					Valor total do Imposto	**31,36**
6	Nota	A	13053	932,24		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		932,24	3,00	27,97
					Valor total do Imposto	**27,97**
6	Nota	A	2025819	950,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900107	Tributado		950,00	3,00	28,50
					Valor total do Imposto	**28,50**
6	Nota	SE	202500000000039	8.137,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		8.137,80	0,00	163,57
					Valor total do Imposto	**163,57**
7	Nota	A	85399	3.925,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900107	Tributado		3.925,00	3,00	117,75
					Valor total do Imposto	**117,75**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Fevereiro 2025 PROTOCOLO : 428987(Retificada) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
10	Nota	A	3630140	620,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	902701	Tributado		620,00	3,00	18,60
					Valor total do Imposto	**18,60**
10	Nota	SE	202500000000100	500,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901401	Tributado		500,00	0,00	0,00
10	Nota	SE	202500000000101	500,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901401	Tributado		500,00	0,00	0,00
10	Nota	SE	202500000000102	750,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901401	Tributado		750,00	0,00	0,00
11	Nota	A	4143	4.737,36		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901410	Tributado		4.737,36	3,00	142,12
					Valor total do Imposto	**142,12**
12	Nota	A	29384	585,35		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900713	Tributado		585,35	4,00	23,41
					Valor total do Imposto	**23,41**
18	Nota	A	89	720,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901401	Tributado		720,00	3,00	14,40
					Valor total do Imposto	**14,40**
19	Nota	A	3365	980,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901401	Tributado		980,00	3,00	49,00
					Valor total do Imposto	**49,00**
24	Nota	A	852	9.000,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901005	Tributado		9.000,00	5,00	270,00
					Valor total do Imposto	**270,00**
24	Nota	A	3440	600,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900713	Tributado		600,00	4,00	20,28
					Valor total do Imposto	**20,28**
27	Nota	A	385899	290,86		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901601	Tributado		290,86	3,00	8,73
					Valor total do Imposto	**8,73**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Fevereiro 2025 PROTOCOLO : 428987(Retificada) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
27	Nota	A	390883	138,14		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901601	Tributado		138,14	3,00	4,14
					Valor total do Imposto	**4,14**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Fevereiro 2025 PROTOCOLO : 428988(Retificadora) Notas Emitidas

Tipo de Declaração:

Foi efetuada uma Declaraçao sem Movimento.

Daniele
14/03/2025

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Fevereiro 2025 PROTOCOLO : 428988(Retificadora) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
3	Nota	SE	202500000005180	35.001,15		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		35.001,15	3,00	1.050,03
					Valor total do Imposto	**1050,03**
4	Nota	A	7	739,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		739,80	3,00	14,80
					Valor total do Imposto	**14,80**
4	Nota	A	15	2.257,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		2.257,20	3,00	67,72
					Valor total do Imposto	**67,72**
4	Nota	A	19	8.882,19		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		8.882,19	3,00	178,53
					Valor total do Imposto	**178,53**
4	Nota	A	20	4.514,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		4.514,40	3,00	90,74
					Valor total do Imposto	**90,74**
4	Nota	A	36	6.596,55		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		6.596,55	3,00	131,93
					Valor total do Imposto	**131,93**
4	Nota	A	59	5.178,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		5.178,60	3,00	155,36
					Valor total do Imposto	**155,36**
4	Nota	A	82	1.504,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		1.504,80	3,00	45,14
					Valor total do Imposto	**45,14**
4	Nota	A	106	4.514,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		4.514,40	3,00	90,74
					Valor total do Imposto	**90,74**
4	Nota	A	110	14.295,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		14.295,60	3,00	287,34
					Valor total do Imposto	**287,34**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Fevereiro 2025 PROTOCOLO : 428988(Retificadora) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
4	Nota	A	112	4.138,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		4.138,20	3,00	83,18
					Valor total do Imposto	**83,18**
4	Nota	A	136	9.028,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		9.028,80	3,00	181,48
					Valor total do Imposto	**181,48**
4	Nota	A	137	1.479,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		1.479,60	3,00	29,74
					Valor total do Imposto	**29,74**
4	Nota	A	138	4.438,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		4.438,80	3,00	133,16
					Valor total do Imposto	**133,16**
4	Nota	A	153	2.257,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		2.257,20	3,00	67,72
					Valor total do Imposto	**67,72**
4	Nota	A	207	10.000,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		10.000,00	3,00	300,00
					Valor total do Imposto	**300,00**
4	Nota	A	427	19.186,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		19.186,20	3,00	637,58
					Valor total do Imposto	**637,58**
4	Nota	A	853	276,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900107	Tributado		276,00	3,00	7,34
					Valor total do Imposto	**7,34**
4	Nota	A	11613	5.224,82		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900402	Tributado		5.224,82	3,00	156,74
					Valor total do Imposto	**156,74**
4	Nota	A	202505	3.009,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		3.009,60	3,00	90,29
					Valor total do Imposto	**90,29**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Fevereiro 2025 PROTOCOLO : 428988(Retificadora) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
4	Nota	SE	202500000000045	8.877,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		8.877,60	0,00	178,44
					Valor total do Imposto	**178,44**
4	Nota	SE	202500000000058	16.275,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		16.275,60	0,00	358,06
					Valor total do Imposto	**358,06**
5	Nota	A	3	1.479,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		1.479,60	3,00	73,98
					Valor total do Imposto	**73,98**
5	Nota	A	14	1.479,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		1.479,60	3,00	29,74
					Valor total do Imposto	**29,74**
5	Nota	A	16	1.726,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		1.726,20	3,00	51,79
					Valor total do Imposto	**51,79**
5	Nota	A	19	5.918,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		5.918,40	3,00	118,96
					Valor total do Imposto	**118,96**
5	Nota	A	26	4.438,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		4.438,80	3,00	88,78
					Valor total do Imposto	**88,78**
5	Nota	A	29	2.257,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		2.257,20	3,00	45,37
					Valor total do Imposto	**45,37**
5	Nota	A	33	4.068,90		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		4.068,90	3,00	81,38
					Valor total do Imposto	**81,38**
5	Nota	A	34	752,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		752,40	3,00	15,05
					Valor total do Imposto	**15,05**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Fevereiro 2025 PROTOCOLO : 428988(Retificadora) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
5	Nota	A	44	8.276,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		8.276,40	3,00	166,36
					Valor total do Imposto	**166,36**
5	Nota	A	49	3.575,70		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		3.575,70	3,00	84,74
					Valor total do Imposto	**84,74**
5	Nota	A	52	15.048,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		15.048,00	3,00	302,46
					Valor total do Imposto	**302,46**
5	Nota	A	54	5.266,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		5.266,80	3,00	105,86
					Valor total do Imposto	**105,86**
5	Nota	A	74	493,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		493,20	3,00	14,80
					Valor total do Imposto	**14,80**
5	Nota	A	77	17.138,70		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		17.138,70	3,00	385,62
					Valor total do Imposto	**385,62**
5	Nota	A	78	752,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		752,40	3,00	16,33
					Valor total do Imposto	**16,33**
5	Nota	A	81	1.479,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		1.479,60	3,00	33,29
					Valor total do Imposto	**33,29**
5	Nota	A	108	24.413,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		24.413,40	3,00	732,40
					Valor total do Imposto	**732,40**
5	Nota	A	142	493,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		493,20	3,00	14,80
					Valor total do Imposto	**14,80**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Fevereiro 2025 PROTOCOLO : 428988(Retificadora) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
5	Nota	A	207	4.685,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		4.685,40	3,00	94,18
					Valor total do Imposto	**94,18**
5	Nota	A	275	20.314,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		20.314,80	3,00	609,44
					Valor total do Imposto	**609,44**
5	Nota	A	325	17.755,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		17.755,20	3,00	532,66
					Valor total do Imposto	**532,66**
5	Nota	A	1414	21.454,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		21.454,20	3,00	643,63
					Valor total do Imposto	**643,63**
5	Nota	B	200	4.500,45		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		4.500,45	3,00	126,91
					Valor total do Imposto	**126,91**
5	Nota	SE	202500000000027	1.479,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	CANCELADA		1.479,60	0,00	29,74
					Valor total do Imposto	**29,74**
5	Nota	SE	202500000000028	1.479,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		1.479,60	0,00	29,74
					Valor total do Imposto	**29,74**
5	Nota	SE	202500000000110	4.315,50		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		4.315,50	0,00	86,74
					Valor total do Imposto	**86,74**
5	Nota	SE	202500000000161	7.274,70		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		7.274,70	0,00	164,41
					Valor total do Imposto	**164,41**
5	Nota	SE	202500000000197	7.398,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		7.398,00	3,00	221,94
					Valor total do Imposto	**221,94**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Fevereiro 2025 PROTOCOLO : 428988(Retificadora) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
6	Nota	A	19	739,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		739,80	3,00	22,19
					Valor total do Imposto	**22,19**
6	Nota	A	27	5.918,40		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		5.918,40	3,00	118,37
					Valor total do Imposto	**118,37**
6	Nota	A	31	1.479,60		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		1.479,60	3,00	29,74
					Valor total do Imposto	**29,74**
6	Nota	A	67	25.153,20		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		25.153,20	3,00	754,60
					Valor total do Imposto	**754,60**
6	Nota	A	121	8.754,30		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		8.754,30	3,00	175,09
					Valor total do Imposto	**175,09**
6	Nota	A	484	800,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900710	Tributado		800,00	0,00	31,36
					Valor total do Imposto	**31,36**
6	Nota	A	13053	932,24		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900403	Tributado		932,24	3,00	27,97
					Valor total do Imposto	**27,97**
6	Nota	A	2025819	950,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900107	Tributado		950,00	3,00	28,50
					Valor total do Imposto	**28,50**
6	Nota	SE	202500000000039	8.137,80		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900401	Tributado		8.137,80	0,00	163,57
					Valor total do Imposto	**163,57**
7	Nota	A	85399	3.925,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900107	Tributado		3.925,00	3,00	117,75
					Valor total do Imposto	**117,75**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Fevereiro 2025 PROTOCOLO : 428988(Retificadora) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
10	Nota	A	3630140	620,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	902701	Tributado		620,00	3,00	18,60
					Valor total do Imposto	**18,60**
10	Nota	SE	202500000000100	500,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901401	Tributado		500,00	0,00	0,00
10	Nota	SE	202500000000101	500,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901401	Tributado		500,00	0,00	0,00
10	Nota	SE	202500000000102	750,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901401	Tributado		750,00	0,00	0,00
11	Nota	A	4143	4.737,36		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901410	Tributado		4.737,36	3,00	142,12
					Valor total do Imposto	**142,12**
12	Nota	A	29384	585,35		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900713	Tributado		585,35	4,00	23,41
					Valor total do Imposto	**23,41**
18	Nota	A	89	720,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901401	Tributado		720,00	3,00	14,40
					Valor total do Imposto	**14,40**
19	Nota	A	3365	980,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901401	Tributado		980,00	3,00	49,00
					Valor total do Imposto	**49,00**
24	Nota	A	852	9.000,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901005	Tributado		9.000,00	5,00	270,00
					Valor total do Imposto	**270,00**
24	Nota	A	3440	600,00		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	900713	Tributado		600,00	4,00	20,28
					Valor total do Imposto	**20,28**
27	Nota	A	385899	290,86		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901601	Tributado		290,86	3,00	8,73
					Valor total do Imposto	**8,73**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Fevereiro 2025 PROTOCOLO : 428988(Retificadora) Notas Recebidas

Dia	Esp	Série	Nº Documento	Valor da Nota (R$)		
27	Nota	A	390883	138,14		
Sequência	**Atividade**	**Serviço**		**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do imposto**
1	901601	Tributado		138,14	3,00	4,14
					Valor total do Imposto	**4,14**

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE COMPETÊNCIA: Fevereiro 2025

Resumo dos valores por tipo de recolhimento

Tipo Nota	Tipo de Recolhimento	Quantidade	Valor da Nota (R$)		Valor dos Serviços
Recebidas	(F) ISS Retido de Prestador de Ou	2	1.600,00		800,00
		ISS Retido na Fonte:	31,36	**ISS a Recolher:**	31,36
Recebidas	(O) Pago pelo Prestador	139	858.726,02		431.325,51
		ISS Retido na Fonte:	0,00	**ISS a Recolher:**	0,00
Recebidas	(S) ISS Retido de Prestador de Mi	1	3.925,00		0,00
		ISS Retido na Fonte:	0,00	**ISS a Recolher:**	0,00
Recebidas	(Desconhecido)	2	2.959,20		1.479,60
		ISS Retido na Fonte:	0,00	**ISS a Recolher:**	0,00

Imposto a recolher:	31,36	**Imposto Retido:**	31,36	**Total do ISS próprio:**	0,00

Danielle
14/03/2025

Tatiane
14/03/2025

LIVRO DE REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

(IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA)

TERMO DE ENCERRAMENTO

Este livro contém 21 folhas, numeradas de 1 a 21 e serviu como "REGISTRO DE PRESTAÇAO DE SERVIÇOS".

Empresa: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Endereço: DR ELIESER MAGALHAES, 2520

Complemento:

Bairro: SANTA CASA

Cidade: Mirassol

Estado: SP

Número do Cadastro: 27438

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Inscrição Estadual:

Mirassol - SP, 28 de Fevereiro de 2025

(Carimbo e Assinatura do Contribuinte ou Representante Legal)

19/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:55:59
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691304170109086220001570100014110260000361562
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 31.703
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.615,62
VALOR COBRADO 3.615,62
==========
NR.AUTENTICACAO E.BB2.7C7.E57.5A4.0C8
==========
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: 28/02/2025 10:31:00

RECIBO Nº 222611

Recibo de Locação

Cliente:	33750-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	**CNPJ:**	29.505.759/0003-70
Nome Fantasia:	UPA MIRASSOL	**Insc. Estadual:**	ISENTA
Endereço:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		
Cidade:	MIRASSOL	**UF:** SP	**CEP:** 15135-002
Bairro:	SANTA CASA		
Telefone:	(17) 3042-1256	**E-mail:**	ti@faceres.com.br; administrativo@institutofaceres.org.br

Descrição

RECIBO NO VALOR DE R$3.615,62 COM VENCIMENTO EM 20/03/2025 REFERENTE CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº1279
FATURAMENTO CONFORME DEMONSTRATIVO ANEXO.
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 01/02/2025 A 28/02/2025

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 3890244/01, 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): 222611
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: 3.615,62

Rita Rodrigues
Aux. Administrativo

PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Declaro que recebi(emos) o recibo e demonstrativo de locação da empresa PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI	Recibo de Locação Nº 222611
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

4261

SICOOB | 756-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
PREMIUN PRINT SOL IMP. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.708.604/		3041/90862-2	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador		Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
33750 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL		0015701-0			
Vencimento	Número do Documento	Espécie / Valor do Documento	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)
20/03/2025	3890244/01	R$ 3.615,62			

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de Pagamento
Até o vencimento,preferêncialmente nas agências do BANCO COOP.SICOOB S.A Após o vencimento,somente n

Data do Processamento
28/02/2025

SICOOB | 756-0 | 75691.30417 01090.862200 01570.100014 1 10260000361562

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: 20/03/2025

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	Nosso Número
28/02/2025	3890244/01	DM	N	28/02/2025	0015701-0

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			3.615,62

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No222611
Cobrar juros de R$ 1,08 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/03/2025
Multa de R$ 72,31 a partir 21/03/2025

(-) 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 01570.100014 1 10260000361562

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: 20/03/2025

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	Nosso Número
28/02/2025	3890244/01	DM	N	28/02/2025	0015701-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			3.615,62

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No222611
Cobrar juros de R$ 1,08 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/03/2025
Multa de R$ 72,31 a partir 21/03/2025

(-) 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

Juelcia Vieira
Aux. Administrativa
MG: 28.785.541-7
24.03.25

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 222611

Página: 1
Emissão: 28/02/2025 10:31:00

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	12	12	0	0	4 GUILHOTINA	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023236	ADM	12	12	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023873	ADM	13	13	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023874	ADM	13	13	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023880	ADM	13	13	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026335	ADM	13	13	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026375	ADM	13	13	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376	ADM	13	13	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378	ADM	13	13	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P152155	ADM	55378	57524	12	2134	1 MONO	0	0	0	0		57,51
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253704	FARMACIA	116445	124314	0	7869	1 MONO	0	0	0	0		57,51
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253767	RECEPCAO	22168	22415	0	247	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	143864	149816	0	5952	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	78130	82516	0	4386	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11790	CONS. 05	82389	85821	0	3432	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11792	CONS. 08	167566	174133	0	6567	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11795	CONS. 04	55004	56206	0	1202	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	60741	63567	0	2826	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	30503	32792	0	2289	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	26994	28286	0	1292	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	33288	43567	0	10279	2 GODEX	0	0	0	0		73,19
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M421A00026	RECEPCAO	839	978	0	139	2 GODEX	0	0	0	0		73,19
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	2009	2288	0	279	2 GODEX	0	0	0	0		73,19
			Total Preto:			**48893**		**Total Colorido:**			**0**		

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

Grupo	Vr.Pág.	Franquia	Qtde.Impresso	Qtde.Cobrada	Vr.Exced.	Vr.Cobrado
1 MONO	0,062740	0	38196	38196	0,062740	2.396,42
2 GODEX		0	10697	10697	0,000000	0,00
3 LEITOR		0	0	0	0,000000	0,00
4 GUILHOTINA		0	0	0	0,000000	0,00

Nº CONTRATO: 1279
CONTRATO MULTI FRANQUIA

PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI

Vr. Equipamento:	**1.219,20**
Vr. Excedente:	**2.396,42**
Total a Pagar	**3.615,62**

Quantidade de Equipamentos: 23
Período de fechamento dos contadores
De:01/02/2025 a 28/02/2025

Empresa / Representante Legal
CPF / RG:
Data: ____/____/____

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucicléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

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 222611

Emissão: 28/02/2025 10:31:00

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	12	12	0	0	0	0	0	0	30/01/2025 01:01:01	28/02/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023236	ADM	12	12	0	0	0	0	0	0	30/01/2025 01:01:01	28/02/2025 00:10:10
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023873	ADM	13	13	0	0	0	0	0	0	30/01/2025 01:01:01	28/02/2025 01:01:00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023874	ADM	13	13	0	0	0	0	0	0	30/01/2025 01:01:01	28/02/2025 01:01:00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023880	ADM	13	13	0	0	0	0	0	0	30/01/2025 01:01:01	28/02/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026335	ADM	13	13	0	0	0	0	0	0	30/01/2025 01:01:01	28/02/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026375	ADM	13	13	0	0	0	0	0	0	30/01/2025 10:10:01	28/02/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376	ADM	13	13	0	0	0	0	0	0	30/01/2025 01:01:01	28/02/2025 04:10:10
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378	ADM	13	13	0	0	0	0	0	0	30/01/2025 01:01:01	28/02/2025 01:01:00
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P152155	ADM	55378	57524	12	2134	0	0	0	0	30/01/2025 15:28:36	19/02/2025 12:01:15
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253704	FARMACIA	116445	124314	0	7869	0	0	0	0	31/01/2025 03:29:20	19/02/2025 12:01:15
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253767	RECEPCAO	22168	22415	0	247	0	0	0	0	31/01/2025 03:29:20	19/02/2025 12:01:15
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	143864	149816	0	5952	0	0	0	0	31/01/2025 03:29:20	19/02/2025 12:01:15
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	78130	82516	0	4386	0	0	0	0	31/01/2025 03:29:20	19/02/2025 12:01:15
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11790	CONS. 05	82389	85821	0	3432	0	0	0	0	31/01/2025 03:29:20	19/02/2025 12:01:15
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11792	CONS. 08	167566	174133	0	6567	0	0	0	0	31/01/2025 03:29:20	19/02/2025 12:01:16
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11795	CONS. 04	55004	56206	0	1202	0	0	0	0	31/01/2025 03:29:20	19/02/2025 12:01:15
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	60741	63567	0	2826	0	0	0	0	31/01/2025 03:29:20	19/02/2025 12:01:15
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	30503	32792	0	2289	0	0	0	0	31/01/2025 03:29:20	19/02/2025 12:01:15
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	26994	28286	0	1292	0	0	0	0	31/01/2025 03:29:20	19/02/2025 12:01:15
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	33288	43567	0	10279	0	0	0	0	30/01/2025 01:01:00	28/02/2025 00:10:10
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M421A00026	RECEPCAO	839	978	0	139	0	0	0	0	30/01/2025 01:01:01	28/02/2025 01:01:01
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	2009	2288	0	279	0	0	0	0	30/01/2025 01:01:01	28/02/2025 01:01:01

Total Preto: 48893 **Total Colorido:** 0

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucicléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
07.03.25

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2160879/2024

Contribuinte: PREMIUN PRINT SOLUÇÕES IMPRESSAS E DIGITAIS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 07.708.604/0001-36

Endereço: R DELEGADO PINTO DE TOLEDO, 2643

Cadastro: 1354100

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 18 de Dezembro de 2024.

Emitida às 16:52:07 do dia 18/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.691517.000135.410021.812202.4165480

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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:17/02/2025 a 18/03/2025

Certificação Número: 2025021723161430254001

Informação obtida em 07/03/2025 14:50:58

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

19/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:56:17
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.

03399043366240000000600029801016510210000027600
BENEFICIARIO:
A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PON
NOME FANTASIA:
A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE
CNPJ: 30.728.811/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
PONTO CLICK TECNOLOGIA
CNPJ: 30.728.811/0001-74
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGSOCIAL FACERE
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 31.704
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 276,00
VALOR COBRADO 276,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.53C.DC8.19F.A5A.B6F
==========
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 875 Código de Verificação 3BWNFYTX3 Emissão da NFS-e 06/03/2025 13:11	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 30.728.811/0001-74 Inscrição 3541510
Nome/Razão Social: A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACESSO
Endereço Rua SANTOS DUMONT Número: 79
Complemento: SALA 16 Bairro: VILA ERCÍLIA
CEP: 15013-100 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: ant.c.brito@gmail.com Telefone: (16)98184-8064

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

01.07.00 / 01.07.00 - Suporte Técnico Em Informática, Inclusive Instalação, Configuração E Manutenção De Programas De Computação E

Discriminação do Serviço

MES DE PRESTACAO DE SERVIÇO 03/2025

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 10 X 12 - VENCIMENTO DIA 15

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 276,00			07/03/2025

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	03/2025	Base de Cálculo	276,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,64
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	276,00

Outras Informações

4262

Jucileia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
04.03.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04.03.25

033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **15/03/2025**

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
06/03/2025	875	DM	Não	06/03/2025

Nosso Número: **0000000000298**

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 | **03399.04336.62400.000006.00029.801016.5.10210000027600**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/03/2025

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
06/03/2025	875	DM	Não	06/03/2025

Nosso Número: 0000000000298

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
07.03.25

Daniele Vieira
Asst. Administrativo
MG: 28.785.541-7
07.03.25

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: 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.

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:19/02/2025 a 20/03/2025

Certificação Número: 2025021908515027578195

Informação obtida em 07/03/2025 14:43:16

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

19/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:56:31
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090228633292554000318177210210000031500
BENEFICIARIO:
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAC
NOME FANTASIA:
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTACOES L
CNPJ: 74.474.248/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 31.705
NOSSO NUMERO 22863329254000318
CONVENIO 02286332
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 315,00
VALOR COBRADO 315,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.EC0.4B7.743.08A.7BE
==========
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.

MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

C.N.P.J: 74.474.248/0001-20 **IE:** 647.499.559.110

RUA DOUTOR PRESCILIANO PINTO, 2188 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

(17) 3222-5930

email: medrio@medriohospitalar.com.br
site: www.medriohospitalar.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 1494/2025

Natureza de Operação: LOCAÇÃO

Emissão: 6 de Março de 2025

Página: 1/1

Dados do Solicitante

Nome : **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço : AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP:15135-002
Tefefone(s) : (17) 32423006 (17) 3242-3006
CPF/CNPJ : 29.505.759/0003-70
Contato :

Descrição	Qtde	Vlr. Unitário	VlrTotal
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	1,00	315,00	315,00

REFERENTE AO ALUGUEL DE TRÊS BOMBAS DE INFUSÃO. (20/02/25 A 19/03/25)
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 INTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

Total de Serviços: R$ 315,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10.03.25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA

Marilia Elias Leite
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

4263

MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

C.N.P.J: 74.474.248/0001-20 **IE:** 647.499.559.110

RUA DOUTOR PRESCILIANO PINTO, 2188 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

(17) 3222-5930

email: medrio@medriohospitalar.com.br
site: www.medriohospitalar.com.br

RELAÇÃO FISCAL

Data	Solicitação/Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA	Data	Solicitação/Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA

Nro:505 P:1 L:0 /2025

Jaciele Vieira
Aux. Administrativo
10-03-25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02286.332925 54000.318177 2 10210000031500

Beneficiário		Agência/Codigo Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇOES LTDA		2502-X / 12930-5	R$		9254000318
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento			1 (=) Valor do Documento
	74474248000120	**15/03/2025**			**315,00**
2 (-) Desc/Abatimento	3 (-) Outras Deduções	4 (+) Mora/Multa	5 (+) Outros Acréscimos		6 (=) Valor Cobrado

Pagador / Endereço de Correspondência
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Autenticação Mecânica

destaque aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02286.332925 54000.318177 2 10210000031500

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **15/03/2025**

Beneficiário
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Agência/Codigo Beneficiário: 2502-X / 12930-5

Data de Emissão	Número do Documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/03/2025		02	Não	06/03/2025	9254000318

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento
	17	R$		(x)	**315,00**

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

*Multa...: 2.00% após 1 dia corrido do vencimento
Juros...: 3.00% ao mês de atraso
Juros.....: 3,00% ao mes
Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto.: 40 dias corridos a partir do vencimento

Mariana Frias Farias
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

2 (-) Desc/Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora/Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador / Endereço de Correspondência
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 29505759000370
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
SANTA CASA - CEP:15135-002 - MIRASSOL/SP
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 08-03/2025 | **DATA:** 06/03/2025

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com, administrativo4@institutofaceres.org.br

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002 TEL 17 32423006

Razão Social MED-RIO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

FORNECEDOR

CNPJ:74.474.248/0001-20

E-mail: medrio@medriohospitalar.com.br

RUA DOUTOR PRESCILIANO, 2188 BOA VISTA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

(17) 32225930

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID.MED.	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS/BOMBA DE INFUSÃO (REFERENTE 20/02/2025 A 19/03/25)		3	UNIDADE	R$ 105,00	R$ 315,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R$ 315,00
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 315,00
COND.PAGTO	BOLETO 15/03/2025
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

CONTRATO DE LOCAÇÃO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA

Auxiliar Administrativo
10.03.25

Mariele Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

nr.

Pelo presente instrumento particular de locação de equipamento (s), INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob n. 29.505.759/0003-70, com sede na cidade de Mirassol, AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, de ora em diante denominada simplesmente como **LOCATÁRIA** e **MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob n. 74.474.248/0001-20, Inscrição Estadual 647.499.559.110, com sede nessa cidade de São José do Rio Preto, Rua Dr. Presciliano Pinto, 2188, neste ato representada pelo sua Diretora Sra. Luciana Florêncio Ratighieri Frigieri, brasileira casada, portadora do CPF/MF 245.829.698-01, doravante denominada como **LOCADORA**, tem entre si como justo e contratado o que segue.

Resolvem firmar o presente contrato de locação de equipamentos médico-hospitalares que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA 1ª:

A **LOCADORA** declara para todos os fins ser proprietária dos equipamentos referidos no **Anexo I**, que faz parte do presente contrato.

A **LOCADORA**, pelo presente, efetua a partir da data de instalação dos equipamentos listados no **Anexo I**, a locação dos mesmos, para a **LOCATÁRIA**.

A **LOCATÁRIA** concorda em firmar o termo de entrega que será apresentada pela **LOCADORA** no momento de entrega.

CLÁUSULA 2ª:

O prazo do presente contrato é de 12 (Doze) meses.

O prazo inicial deste contrato tem início na data de sua assinatura, com validade estabelecida no período de vigência (ANEXO I) e se prorrogará automaticamente por igual período, salvo manifestação em contrário por escrito, encaminhada por uma das partes à outra, no prazo de 30 dias anteriores ao término do prazo então em vigência, mantendo-se, na hipótese de prorrogação, todas as condições ajustadas no presente instrumento, inclusive as relativas ao valor da mensalidade na forma da CLÁUSULA QUARTA.

Na hipótese de rescisão do contrato durante o período de vigência e sendo os equipamentos devolvidos nesse período, a **LOCATÁRIA** se obriga a efetuar o pagamento integral da locação, sem a concessão de qualquer desconto ou benefício.

CLÁUSULA 3ª:

Pela locação objeto do presente, as partes pactuam que o valor total mensal do presente será o resultado da soma dos valores individuais, devidamente estabelecidos na listagem dos equipamentos constante do Anexo I e será reajustado anualmente de acordo com a variação da inflação apurada pelo índice INPC (índice Nacional de Preços ao Consumidor), ou na extinção deste, por outro que melhor reflita a variação da inflação anual.

A cobrança da mensalidade será realizada mediante boleto bancário a ser enviado à LOCATÁRIA com vencimento no **último dia de cada período mensal**, em sua sede, consignando que eventual mora será objeto de majoração do valor em 2% a título de multa e 0,03% por dia de atraso.

CLÁUSULA 4ª:

Os equipamentos objeto da presente locação serão entregues em perfeitas condições de estado e uso, sendo firmado no recebimento, a ficha de entrega dos equipamentos onde serão discriminados os materiais entregues.

Eventuais solicitações de inclusões de equipamentos ao presente contrato serão ajustadas mediante aditamento do presente instrumento.

CLÁUSULA 5ª:

A **LOCATÁRIA** se obriga a ressarcir à **LOCADORA** em seu valor de mercado em caso de furto, roubo, utilização indevida dos equipamentos, tal como o desvio de finalidade, uso de substância nociva aos equipamentos, danos causados ao equipamento pelo uso de materiais de consumo ou acessórios não originais e especificados (como papel térmico, fita magnética, cremes, eletrodos, sensores, filtros, etc.), a limpeza com produtos não recomendados pelo manual do usuário, ausência de limpeza e ocorrência de mofo, decorrentes de vazamento ou aquecimento, intempéries, vendavais, enchentes, tremores de terra, descargas de alta tensão, raios, defeitos nas instalações elétricas ou hidráulicas, excesso ou falta de umidade, falha no sistema de ar condicionado e atmosfera corrosiva.

A **LOCADORA** poderá optar pela substituição dos equipamentos, por outro da mesma marca e modelo, como melhor lhe convier, se comprometendo a fornecer o "Termo de Substituição de Locação", que deverá ser devidamente assinado pelas partes.

Em caso de avaria decorrente de mau uso dos, a **LOCATÁRIA** se obriga a efetuar o pagamento de reparo e/ou substituição de peças necessária para o perfeito funcionamento dos equipamentos.

CLÁUSULA 6ª:

DO PRAZO E DA RESCISÃO

Acordam as partes que a vigência e validade jurídica deste contrato é vinculada ao contrato principal de gestão nº 121/2023 firmado com o Município de Mirassol em 04/05/2023. Assim, excepcionalmente, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, tendo em vista a imprevisibilidade desse fato, este se resolverá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa, penalidade ou indenização prevista neste contrato e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA 7ª

Para os efeitos deste contrato, considera-se manutenção cotidiana aquela que visa manter os equipamentos dentro das condições de uso com o objetivo de reduzirem as possibilidades de ocorrência de defeitos por desgastes ou envelhecimento de seus componentes; bem como os serviços de reparo para eliminar defeitos ocorridos sob as condições adequadas de uso dos equipamentos.

Os reparos necessários, tanto decorrentes do desgaste normal, como decorrentes do mau uso, serão efetuados, sempre, pelo serviço de manutenção da **LOCADORA** não podendo em hipótese alguma, a **LOCATÁRIA**, contratar outra empresa para tal fim.

A **LOCADORA** se obriga a enviar em até 24 (vinte e quatro) horas contadas a partir do chamado, técnico especializado para a execução dos reparos necessários, tomando como base os dias úteis, durante o horário comercial.

A manutenção cotidiana dos equipamentos será efetuada pela **LOCADORA**, sem qualquer ônus para a **LOCATÁRIA**.

CLÁUSULA 8ª:

A **LOCATÁRIA** se obriga a fornecer instalações físicas e elétricas para a boa instalação e funcionamento dos equipamentos.

CLÁUSULA 9ª:

Em caso de encerramento da locação, a **LOCATÁRIA** se obriga a devolver os equipamentos e seus acessórios descritos na "Ficha de Abertura de Locação". Na hipótese de não devolução dos acessórios, será devido pela **LOCATÁRIA** o valor do aluguel dos equipamentos a eles correspondentes, até que a providência se concretize.

Havendo extravio de algum dos acessórios, a **LOCATÁRIA** se obriga a ressarcir a **LOCADORA** pelo valor correspondente.

A **LOCADORA** se compromete a fornecer o "Termo de Retorno de Locação" que deverá ser devidamente assinado pelas partes.

CLÁUSULA 10ª

Estabelecem as partes que o inadimplemento de 2 (duas) parcelas obrigacionais consecutivas, facultará à LOCADORA a resolução do presente instrumento, independente de qualquer formalidade, bem como a cobrança do valor vencido e da multa prevista na CLÁUSULA TERCEIRA.

CLÁUSULA 11ª

Considerar-se-á motivo para a rescisão de pleno direito do presente contrato, a decretação de falência de qualquer das contratantes ou ainda na cessão parcial ou total do presente instrumento pela LOCATÁRIA, esclarecendo que eventual alteração do quadro societário não ficará configurada como cessão.

CLÁUSULA 12ª

Havendo o encerramento do contrato seja pelo final do período de vigência, por solicitação das partes durante a vigência, rescisão em virtude da decretação de falência de qualquer das contratantes ou cessão parcial ou total do instrumento, ou ainda na hipótese da opção da LOCADORA pela imediata resolução do instrumento em virtude do inadimplemento de 2 (duas) parcelas consecutivas, fica desde já estabelecido

que a LOCATÁRIA devolverá no prazo máximo de 48 horas à LOCADORA os equipamentos relacionados no ANEXO I, nas condições estabelecidas na Cláusula 8ª.

CLÁUSULA 13ª

A LOCADORA, neste ato, se responsabiliza em caráter irretratável e irrevogável, por quaisquer reclamações trabalhistas ou qualquer outro ato de natureza administrativa ou judicial, inclusive decorrentes de acidentes de trabalho, para seus funcionários ou colaboradores, que constituem mão-de-obra encarregada da execução dos serviços de instalação/retirada e manutenção dos equipamentos objeto deste contrato, seja a que título for e a que tempo decorrer, respondendo integralmente pelo pagamento de indenizações, multas, honorários advocatícios, custas processuais e demais encargos existentes.

CLÁUSULA 14ª

É vedada a cessão ou transferência total ou parcial de quaisquer direitos ou obrigações inerentes ao presente contrato por qualquer das partes sem prévia e expressa autorização da outra.

CLÁUSULA 15ª

A tolerância de uma das partes em razão do inadimplemento das obrigações assumidas pela outra não implica em novação, renúncia de direitos ou qualquer forma de alteração das cláusulas e condições ora contratadas, cujo cumprimento poderá ser exigido a qualquer tempo.

CLÁUSULA 16ª

Quaisquer modificações a serem introduzidas neste instrumento somente terão validade e eficácia se devidamente formalizada mediante aditamento contratual escrito firmado pelos representantes legais das partes.

CLÁUSULA 17ª

Caso qualquer das cláusulas ou condições previstas neste contrato venha a se tornar ineficaz ou inexeqüível, tal fato não afetará a eficácia e exigibilidade das demais, que deverão ser cumpridas com fidelidade ao aqui disposto.

CLÁUSULA 18ª

O presente contrato substitui e anula todos e quaisquer acordos firmados anteriormente entre as partes com relação ao objeto do mesmo, sejam eles escritos ou verbais.

CLÁUSULA 19ª

O presente contrato obriga as partes, seus herdeiros e sucessores seja a que título for.

CLÁUSULA 20ª

Os signatários deste contrato declaram, sob as penas da lei, que se encontram investidos dos competentes poderes de ordem legal e societária para representar e assinar o presente instrumento, motivo pelo qual assegurarão, em qualquer hipótese e situação, a veracidade da presente contratação.

CLÁUSULA 21ª

Assim, justos e avençados, reconhecendo os contratantes a condição do presente instrumento como único regulador do negócio entabulado e que eventuais modificações e alterações de suas cláusulas somente poderão ser efetuadas por escrito mediante aditamento, assinam o presente em duas vias de igual teor e fim, na presença de 2 (duas) testemunhas.

São José do Rio Preto, 20 de fevereiro de 2025.

Luciana Florêncio Ratighieri Frigieri
Sócia Proprietária

Nome:
Cargo:

Testemunhas:

GIOVANI R. F.
Nome: GIOVANI RATIGHIERI FRIGIERI
RG: 52.296.175-7

Nome:
RG:

Anexo I

LOCAL DE INSTALAÇÃO INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
PERÍODO DE VIGÊNCIA **20/02/2025** a **19/02/2026**
DATA DE FATURAMENTO TODO DIA 06
DATA DE VENCIMENTO: TODO DIA 10 DO MÊS DE FATURAMENTO

Equipamento	Modelo	Marca	Nr de série	Valor mensal unitário (R$)
BOMBA DE INFUSÃO	LF LINE	LIFEMED	LFL1400093	105,00
BOMBA DE INFUSAO	LF2001	LIFEMED	LFA062131	105,00
BOMBA DE INFUSÃO	LF2001	LIFEMD	LFA053431	105,00
VALOR TOTAL DO CONTRATO, MENSAL (R$)				**R$ 315,00**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 74.474.248/0001-20

Razão Social: MEDRIO COMERCIO REPRESENTACOES ASSISTENCIA TECNICA LTDA

Endereço: R DOUTOR PRESCILIANO PINTO 2188 SL 02 / BOA VISTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15025-100

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

Certificação Número: 2025030402140505806937

Informação obtida em 17/03/2025 16:03:34

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

PREFEITURA 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: 2219128/2025

Contribuinte: MED-RIO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 74.474.248/0001-20

Endereço: R PRESCILIANO PINTO, 2188 CASA:2170

Cadastro: 1373080

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 17 de Março de 2025.

Emitida às 16:15:41 do dia 17/03/2025

Código de controle da certidão: 000372.362778.000137.308021.703202.5161814

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: MED-RIO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.
CNPJ: 74.474.248/0001-20

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

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

2. 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 09:48:53 do dia 10/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/08/2025.
Código de controle da certidão: **F773.7217.0282.B36C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

19/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:56:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083327329293980466910009810230000117017
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 31.706
DATA DE VENCIMENTO 17/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.170,17
VALOR COBRADO 1.170,17
==========
NR.AUTENTICACAO C.67E.5B5.CF2.D57.983
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NOTA FISCAL
Nº 000018277
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 000018277
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0260 6192 0200 2515 5503 2000 0182 7716 5544 9008

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	135250503899071 / 24.02.2025 - 10:50:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	24.02.2025
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		17.03.2025	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	BDF9A88	SP	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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	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

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

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00381155 - 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: 00381155 . Remessa: 2005214467 NFe Cobertura: 000159663-031 .
Lotes dos produtos: BRCFAAC86Y = 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"

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Adininistrativa
25.02.25

Juscileia Vieira
Aux. Administrativo
CG: 28.735.541-7
24.02.25

121

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 **109/00332732-9**
Vencimento **17/03/2025**	Nº do Documento **0001827701**	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 33273.292939 80466.910009 8 10230000117017**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **17/03/2025**
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** Para Uso do Banco
Data do Documento **24/02/2025**	Número do Documento **0001827701**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **24/02/2025**	Nosso Número **109/00332732-9**
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 33273.292939 80466.910009 8 10230000117017**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **17/03/2025**
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 **24/02/2025**	Número do Documento **0001827701**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **24/02/2025**	Nosso Número **109/00332732-9**
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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25.02.25

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
25.02.25

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

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**

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.

19/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:56:58
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.

03399687942170000004151578101019210260000140831
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 31.707
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.408,31
VALOR COBRADO 1.408,31
==========
NR.AUTENTICACAO 3.102.277.38C.954.4EA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 13642 Código de Verificação HN7FYZY6H Emissão da NFS-e 10/03/2025 14:39	
RPS 92647	Série RPS 92647	Tipo RPS 92647	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 / 403 - 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 B - HBSAC (IMUNIZA¿¿¿¿O)	5	45.04	225.20
HEPATITE B - HBSAG (INFEC¿¿¿¿O)	5	51.48	257.40
HEPATITE C - ANTI-HCV	7	85.76	600.32

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: 20/03/2025
Desconto: R$ 0
Valor Liquido: R$ 1408.31
Valor Aproximado de Tributos MUNICIPAIS : R$ 242,20 (16,14%) Fonte: IBPT

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
9,75	45,02	0,00	22,51	15,01	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.500,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	92,29
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	495,20
Competência	03/2025	Base de Cálculo	1.005,40
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	30,16
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.408,31

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	22,51	PCC	69,78
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 1.408,31			

Daniele 11/03/2025

4262

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
28.765.541-7
14.03.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.03.25

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					20/03/2025
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
10/03/2025	451578	DS	N	10/03/2025	0000004515781
Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
RAPIDA C/REG	REAL	1		1408,31	1408,31

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

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.68794 21700.000041 51578.101019 2 10260000140831**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					20/03/2025
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
10/03/2025	451578	DS	N	10/03/2025	0000004515781
Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
RAPIDA C/REG	REAL	1		1408,31	1408,31

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO, COBRAR 20% DE MULTA E 1% DE JUROS DE MORA AO MÊS

(-) Desconto / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (MIRASSOL) - 29505759000370
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-SANTA CASA
MIRASSOL-SP- CEP:15135002

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.03.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
14.03.25

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.

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 *****

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:05/03/2025 a 03/04/2025

Certificação Número: 2025030508232010838577

Informação obtida em 14/03/2025 14:17:50

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

```
19/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:57:11
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090299321700500045793171610270000014500
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                             31.708
NOSSO NUMERO                  29932170000045793
CONVENIO                               02993217
DATA DE VENCIMENTO                    21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                     17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       145,00
VALOR COBRADO                            145,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.EE0.A56.A2F.DA9.A8D
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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
135382	U

Data de Emissão
03/03/2025

Data de Prestação
03/03/2025

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 03/2025 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
06.03.25

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)

2606.C743.38A7.464C.2D40.6968.7B35.001B

OBSERVAÇÃO

PLANO ENSY 3 03/2025 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.

4241

Jacinéia Vieira
Adm. Administrativa
RG: 28.785.541-7
05.03.25

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME
Vencimento **21/03/2025**
Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8
Nosso Número 29932170000045793
(=) Valor do Documento **145,00**
(-) Descontos
(-) Outros Descontos / Abatimentos
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZ AÇÃO SOCIAL FACERES

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02993.217005 00045.793171 6 10270000014500

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária até o vencimento**					Vencimento **21/03/2025**
Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME					Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8
Data do Documento 14/10/2024	No. do Documento 274468	Espécie DS	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2024	Nosso Número 29932170000045793
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **145,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida, contate o BENEFICIÁRIO.

SR, CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 2,90 E JUROS DE R$ 0,05 AO DIA,

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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

Pagador: **INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**
AV: DR ELIESER MAGALHÃES, 2520
SANTA CASA - MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002

02/03/25

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
Login/Central: instituto.faceres

Sacador / Avalista: CPF/CNPJ:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Prefeitura do Município de Mirassol

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

CERTIDÃO POSITIVA Nº 2024 / 17416

Contribuinte: EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA

Localização.: RUA SAO SEBASTIAO 1766
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130071

CPF/CNPJ.: 15.310.785/0001-76

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

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

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

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

ANO	CD	CS	PC	DESCRIÇÃO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2018	72	0	6	20/07/2018	0,13	0,05	0,03	0,00	0,21
2018	72	0	7	20/08/2018	0,14	0,06	0,03	0,00	0,23
2018	72	0	8	20/09/2018	0,06	0,02	0,01	0,00	0,09

TOTAL ➡ R$ 0,53

Mirassol, 03/12/2024

TP Cadastro 2 — Nr. Cadastro 17411-0

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 43574340043574

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

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

Nome: EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA
CNPJ: 15.310.785/0001-76

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 03:42:57 do dia 17/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/03/2025.
Código de controle da certidão: **D72B.A462.F00B.BC12**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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:05/03/2025 a 03/04/2025

Certificação Número: 2025030507571966432232

Informação obtida em 06/03/2025 11:34:15

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

19/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:57:23
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491250559200010004700024217440410270000072483
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
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 31.709
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 724,83
VALOR COBRADO 724,83
==========
NR.AUTENTICACAO 6.651.1CA.61F.58E.E9E
==========
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.

HOSPDROGAS

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

Plan OK
ch list 08

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0122412 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1224 1218 7513 2174

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	152258577759145 19/02/2025 13:57:12

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	19/02/2025

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	21/03/2025	724,83						

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
724,83	86,98	0,00	0,00	724,83

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	724,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	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
3,00	CAIXA	HOSPDROGAS		8,000	8,000

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
022.0538	OXINEST (OXIBUPROCAINA) 0,4% FR SOL O FT 10ML Marca: CRISTALIA. MS: 10298047900 20. Valid: 01-08-2026	50018546	30049039	000	6108	UN	10,00	25,641	256,41	256,41	30,77	0,00	12,00	0,00
030.1673	ATADURA CREPOM 13 FIOS 20CMX1,8M (4,5 M) INA SAFE Marca: NEVE. Valid: 01-11-2029	241201002 8	30059090	500	6108	UN	108,00	1,0128	109,38	109,38	13,13	0,00	12,00	0,00
030.1891	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS ESTE RIL LIVIA C/10 UND Marca: AMED. MS: 81481 900001. Valid: 01-01-2030	D041	30059090	500	6108	PT	880,00	0,408	359,04	359,04	43,08	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 256,41

MATERIAIS MÉDICOS R$ 468,42

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos
Data: 19/02/25
Farmacêutico
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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

Endereço de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002 ID-1162540 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: 43,48 |

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: 220077, Nr.Embarque: 225633
Endereço de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

ID-1162540 Entrada
Transf.. aut 895
107961 24/02/25 Farmácia

RESERVADO AO FISCO

Tatiane Vieira
Téc. Administrativa
Mat. 24182-7

Sônia Denize Santana
Gerente Administrativa
25.02.25

CAIXA Num.Nota..: 0122412 Vendedor: 3663 Emissao: 19/02/25-13:59:03 **Recibo de Entrega**

Cedente.:			Agencia/Codigo Cedente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			2281/1250592-2
Sacado..:			Nosso Numero
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL			14000000000242174-2
Documento.:	Parcela	Vencimento:	Valor do Documento em R$
0122412	01/01	21/03/2025	724,83

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.: Assinatura.:

CAIXA **104-0** **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS OU AGENCIAS DA CAIXA

Cedente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA 08.774.906/0001-75

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
19/02/2025	0122412			19/02/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor
		CR	R$		

Instrucoes de responsabilidade do cedente
Protestar apos 7 dd do venct
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CAIXA

Parcela	Vencimento
01/01	21/03/2025

Agencia/Codigo Cedente: 2281/1250592-2
Nosso Numero: 14000000000242174-2
(=) Valor do Documento: 724,83
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Sacado:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Santa Casa
15135-002 Mirassol SP I.E.:
Sacador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

CAIXA **104-0** *10491.25055 92000.100047 00024.217440 4 10270000072483*

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS OU AGENCIAS DA CAIXA

Parcela	Vencimento
01/01	21/03/2025

Cedente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA 08.774.906/0001-75

Agencia/Codigo Cedente: 2281/1250592-2

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
19/02/2025	0122412	DM	N	19/02/2025

Nosso Numero: 14000000000242174-2

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor
		CR	R$		

(=) Valor do Documento: 724,83

Instrucoes de responsabilidade do cedente
Protestar apos 7 dd do venct
Apos vcto mora de 0,33% a.d

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25.02.25

Sacado:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Santa Casa
15135-002 Mirassol SP I.E.:
Sacador/Avalista

Juscinéia Vieira
Aux. Administrativa
78.735.541-7
25.02.25

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

NF OK

Cotação N° 1162540

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	13/02/2025 12:01
Data de vencimento:	14/02/2025 08:00
Título:	150 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

2

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 Consultora: RAILANE SARAIVA contato: 62992174214 EMAIL: railane.saraiva@hospdrogas.com.br RAMAL: 2207 prazo a combinar !		
Validade da proposta:	19/02/2025	**Prazo de entrega:**	4 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 400,00	**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
13329	ATADURA CREPE 20CM X 4,5M	NEVE	unidade c/ 12.0	108 UNS	R$ 1,0128	R$ 109,3824	18/02/2025 13:36	-
14211	CLORIDR. DE OXIBUPROCAÍNA 4 MG/ML SOL OFTAL. ESTERIL-OXINEST	CRISTALIA	unidade c/ 1.0	10 FRS	R$ 25,641	R$ 256,41	18/02/2025 13:36	COLÍRIO EM FALTA NO MERCADO.
13385	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	AMED	unidade c/ 440.0	880 PCTS	R$ 0,408	R$ 359,04	18/02/2025 13:36	-

Subtotal

Subtotal **R$ 724,83240**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ATADURA CREPE 20CM X 4,5M	Tetra Farm R$ 0,82000 Não atingiu faturamento mínimo	CRISMED COMERCIAL R$ 0,97000 Não atingiu faturamento mínimo	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 1,01280
COLÍRIO EM FALTA NO MERCADO.	CLORIDR. DE OXIBUPROCAÍNA 4 MG/ML SOL OFTAL. ESTERIL-OXINEST	LONDRICIR R$ 19,45000 Não atingiu faturamento mínimo	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 25,64100	HBL FARMA R$ 52,90000
	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,40800	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,40900 Sem Justificativa	ALFALAGOS LTDA R$ 0,45140 Sem Justificativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7
24.02.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25.02.25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
24/02/25

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:14/02/2025 a 15/03/2025

Certificação Número: 2025021408331450767266

Informação obtida em 18/02/2025 12:31:52

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

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

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

Nome: 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.

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA NÚMERO DA CERTIDÃO: 477.443-2

Prazo de Validade: até 06/04/2025

CNPJ: 08.774.906/0001-75

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CPF ou CNPJ, nos termos dos artigos 156 e 158, inciso I do caput, parágrafo 1º, inciso I, e parágrafo 2º, e os artigos 159 e 160 da Lei Complementar Municipal nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

Esta CERTIDÃO abrange todos os débitos de créditos de natureza tributária e não tributária, nos termos do artigo 159 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 160 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 162 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

GOIANIA(GO), 7 DE JANEIRO DE 2025

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO *www.goiania.go.gov.br*. Qualquer Rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.31.47
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: 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$                                4.365,13
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB:        1.A1E.20F.8D0.4D6.911
```

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$ 4.365,13** (quatro mil trezentos e sessenta e cinco reais e treze centavos) para pagamento do imposto CSRF retido de terceiros ref 02/2025, 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.5952 - CSRF Retido ref 02/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25076.0367640-5)	**R$ 6.322,80**
Data pagamento da guia	20/03/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 1.330,37
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R$ 627,30
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 4.365,13
Valor transferido	R$ 4.365,13
Data da transferência bancária	20/03/2025

São José do Rio Preto-SP, 20 de março de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 25/03/2025 08:36:56-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Data da Transação: 20/03/2025
Nº Controle: 296.154.167.566.659.396
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:	858700006349 957903852501 790716250764 036764051890
Data do Pagamento:	20/03/2025
Número do Documento:	0716250760367640-5
Valor Total:	R$ 63.495,79
Autenticação Bancária:	089.314.602

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

```
ZJ@vKaoE lWf*ORhi iW3Yx@sG QyCmL2v# 9ujG*5Ey jSRPzA#5 jAdL3Nf@ DuNkiVu@
J3sCln4e lfYP3htK tZsANJ@f BMXLDpz4 xRmswRXP 8ebJxaX? @cvFWM94 RNVzdyIc
OAx5BMew eHd8g?gL x#KVNGC? tXSxmhlU U#s4szBP flcUPAAu 00502025 003400.4
```

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
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25076.0367640-5

Observações

Pagar este documento até: **20/03/2025**

Valor Total do Documento: **63.495,79**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	31.216,88			31.216,88
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	21.819,60			21.819,60
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	1.850,71			1.850,71
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	6.322,80			6.322,80
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 CNPJ Prestador:27.771.667/0001-44	66,00			66,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 CNPJ Prestador:31.859.394/0001-61	88,00			88,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 CNPJ Prestador:48.148.147/0001-50	2.131,80			2.131,80
	Totais	**63.495,79**			**63.495,79**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 17/03/2025 12:23:39

85870000634 9 95790385250 1 79071625076 4 03676405189 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000634 9 | 95790385250 1 | 79071625076 4 | 03676405189 0

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25076.0367640-5
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	63.495,79

Pague com o PIX

17/03/2025 17/03/2025

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					
11613	04/02/2025	5.224,82		4.903,50	13/02/2025	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					
2025197	05/02/2025	7.398,00		6.943,02	13/02/2025	48,09	221,94	73,98	344,01
	Total	7.398,00		6.943,02		48,09	221,94	73,98	344,01
A14		Fornecedor	03.124.977/0001-09	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA					
2025308	04/01/2025	950,00		891,57	03/02/2025	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					
83951	07/01/2025	3.925,00		3.683,61	03/02/2025	25,51	117,75	39,25	182,51
	Total	3.925,00		3.683,61		25,51	117,75	39,25	182,51
A14		Fornecedor	59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.					
20255180	03/02/2025	35.001,15		32.848,58	10/02/2025	227,51	1.050,03	350,01	1.627,55
	Total	35.001,15		32.848,58		227,51	1.050,03	350,01	1.627,55
A14		Fornecedor	53.249.194/0001-20	MARINHO ASSISTENCIA MEDICA LTDA					
74	05/02/2025	493,20		470,26	13/02/2025	3,21	14,80	4,93	22,94
	Total	493,20		470,26		3,21	14,80	4,93	22,94
A14		Fornecedor	16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL					
13053	06/02/2025	932,24		874,91	20/02/2025	6,06	27,97	9,32	43,35
	Total	932,24		874,91		6,06	27,97	9,32	43,35
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME					
325	05/02/2025	17.755,20		16.663,25	14/02/2025	115,41	532,66	177,55	825,62
	Total	17.755,20		16.663,25		115,41	532,66	177,55	825,62
A14		Fornecedor	19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA					
1414	05/02/2025	21.454,20		20.134,77	13/02/2025	139,45	643,63	214,54	997,62
	Total	21.454,20		20.134,77		139,45	643,63	214,54	997,62
A14		Fornecedor	55.877.110/0001-28	3M SERVICOS MEDICOS LTDA					
19	06/02/2025	739,80		694,30	13/02/2025	4,81	22,19	7,40	34,40
	Total	739,80		694,30		4,81	22,19	7,40	34,40

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	Csll Total	CSRF Total
	610,19	2.816,21	938,73	4.365,13

Daniele
14/03/2025

Tatiane
14/03/2025

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.32.11
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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$                              30.804,03
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032002
AUTENTICACAO SISBB:        5.AA7.115.500.8D3.F9D
```

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$ 30.804,03** (trinta mil, oitocentos e quatro reais e três centavos) para pagamento do imposto INSS ref Folha 02-2025, 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 02/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25076.0367640-5)	**R$ 31.216,88**
Data pagamento da guia	20/03/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 412,85
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R$ 0,00
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 30.804,03**
Valor transferido	R$ 30.804,03
Data da transferência bancária	20/03/2025

São José do Rio Preto-SP, 20 de março de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 25/03/2025 08:40:26-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres)
Para: "Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)"; "Roberta Gomes (Faceres)"
Cc: "Gabriela - Depto. Pessoal (Faceres)"
Assunto: Darf INSS-IRRF Instituto
Data: segunda-feira, 17 de março de 2025 14:34:19
Anexos: image001.png
VENC 20.03 - GuiaPagamento INSS-IRRF - Instituto.pdf

Sônia, boa tarde.

Segue anexo guia pagamento INSS/IRRF Instituto mês 02/2025 com vencimento 20/03.

INSTITUTO UPA MIRASSOL	
Descrição	Valor
INSS	30.804,03
IRRF	19.376,71
Total	50.180,74

Att



bradesco net empresa

Data da Transação: 20/03/2025
Nº Controle: 296.154.167.566.659.396
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:	858700006349 957903852501 790716250764 036764051890
Data do Pagamento:	20/03/2025
Número do Documento:	0716250760367640-5
Valor Total:	R$ 63.495,79
Autenticação Bancária:	089.314.602

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

```
ZJ@vKaoE lWf*ORhi iW3Yx@sG QyCmL2v# 9ujG*5Ey jSRPzA#5 jAdL3Nf@ DuNkiVu@
J3sCln4e lfYP3htK tZsANJ@f BMXLDpz4 xRmswRXP 8ebJxaX? @cvFWM94 RNVzdyIc
OAx5BMew eHd8g?gL x#KVNGC? tXSxmhlU U#s4szBP flcUPAAu 00502025 003400.4
```

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
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25076.0367640-5

Observações

Pagar este documento até: **20/03/2025**

Valor Total do Documento: **63.495,79**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	31.216,88			31.216,88
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	21.819,60			21.819,60
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	1.850,71			1.850,71
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	6.322,80			6.322,80
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 CNPJ Prestador:27.771.667/0001-44	66,00			66,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 CNPJ Prestador:31.859.394/0001-61	88,00			88,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 CNPJ Prestador:48.148.147/0001-50	2.131,80			2.131,80
	Totais	**63.495,79**			**63.495,79**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 17/03/2025 12:23:39

85870000634 9 95790385250 1 79071625076 4 03676405189 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000634 9 | 95790385250 1 | 79071625076 4 | 03676405189 0

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25076.0367640-5
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	63.495,79

Pague com o PIX

17/03/2025 17/03/2025

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/02/2025 a 28/02/2025
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		1.695,67
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		29,88	19 Arredondamento Anterior		1,30
8 Adicional Insalubridade	40,00	607,20	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	412,82
16 Arredondamento Atual		1,29			
82 Hora Extras 100%	4,37	194,23			
1434 Ajuda de Custo		708,21			

Proventos: 7.717,79 **Descontos:** 2.109,79 **Liquido:** 5.608,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	7.008,29	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.:	7.008,29	Deduções:	412,82		
Base PIS:		Valor PIS:			

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	7.008,29	F.G.T.S.:	560,66	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	412,82	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	412,82
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:** 01/02/2025 a 28/02/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:** SP

R E S U M O Depto: 1 - UPA - MIRASSOL

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.325,00	202.800,49	11 INSS Sobre Salário	965,50	28.269,84
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.481,10	13 IRRF Sobre Salário	922,50	13.490,96
8 Adicional Insalubridade	1.580,00	22.486,64	33 Contribuição Assistencial	84,00	1.654,11
57 Saldo de Salário	64,00	4.103,77	36 Vale Transporte		310,17
58 Aviso Prévio Indenizado	60,00	7.406,62	53 Liquido de Férias		8.168,58
59 13º Salário Proporcional	6,00	1.370,68	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	45,50	861,04
60 Férias Vencidas (Aqs1)	15,00	1.189,00	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	37,50	148,69
61 Férias Proporcionais	40,00	9.583,38	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	120,00	1.289,51
62 1/3 de Férias Indenizadas		396,33	73 Liquido de Rescisão		30.121,64
65 Multa FGTS 40% / 20%	6.308,30	0,00	95 Aviso Prévio Descontado		4.551,83
74 Lei 7238/84 (Dissidio)		1.816,00	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	151,88	2.311,42
75 13º Salário Indenizado	2,00	612,20	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		740,66	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	398,33
82 Hora Extras 100%	272,42	9.345,73	159 INSS Férias Mês Anterior		115,99
89 Hora Extras 90%	1,93	103,31	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.244,09
152 DSR Adicional Noturno		3.366,23	253 IRRF Descontado nas Férias		733,50
157 Férias Pagas Mês Anterior	14,00	1.020,06	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.010,14
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		340,02	1617 Contr Associativa		20,00
213 Férias Proporc. Indenizadas	2,00	618,01			
220 Salário Afast Pago Empregador	45,00	3.481,32			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		3.400,45			
270 Férias No Mês	48,00	7.434,17			
271 1/3 de Férias no Mês		2.478,05			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	857,60	0,00			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.397,13	10.994,19			
1576 Hs Extras 100% mes anterior	5,87	257,81			
1609 Adicional noturno 35%	1.244,11	10.979,96			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.434,77			
1632 Dif Salarial Parc 02/03		9.465,55			
1633 Dif Salarial Parc 03/03		554,77			
1644 Abono salarial 02/03		905,08			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		28.501,00			
1664 Ass Fin Com Uniao mes rescisao		960,65			

Proventos: 356.628,00 **Descontos:** 94.769,84 **Liquido:** 261.858,16

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	329.166,13	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.:	332.437,29	Deduções:	52.971,53		
Base PIS:		Valor PIS:			

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	321.591,29	F.G.T.S.:	25.510,10	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	557,90	F.G.T.S. 13o. Salário:	44,64		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	13.739,24	F.G.T.S.:	1.099,14	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.424,98	F.G.T.S. 13o. Salário:	114,00		
Multa FGTS:	6.308,30	C.Social Multa 10%:	0,00		

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/02/2025 a 28/02/2025

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

G P S

Cod. 1031	Segurados	30.804,03	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	30.804,03
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 88

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 80 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença: 15

Gozo de Férias: 4

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 02/2025

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	Janeiro/2025	2.422,89
	Total	2.422,89

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 02/2025

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	Janeiro/2025	18.255,52
Férias	Fevereiro/2025	80,21
Rescisão	Fevereiro/2025	1.060,98
	Total	19.396,71

talhamento 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$ 628,47	-	R$ 628,47	-
15010	170806	R$ 31,50	-	R$ 31,50	-
15014	170806	R$ 40,21	-	R$ 40,21	-
15020	170806	R$ 6,75	-	R$ 6,75	-
15026	170806	R$ 800,29	-	R$ 800,29	-
15032	170806	R$ 149,69	-	R$ 149,69	-
15045	170806	R$ 193,80	-	R$ 193,80	-
15005	595207	R$ 1.948,25	-	R$ 1.948,25	-
15010	595207	R$ 97,65	-	R$ 97,65	-
15014	595207	R$ 124,67	-	R$ 124,67	-
15020	595207	R$ 20,93	-	R$ 20,93	-
15026	595207	R$ 2.817,49	-	R$ 2.817,49	-
15032	595207	R$ 412,64	-	R$ 412,64	-
15045	595207	R$ 901,17	-	R$ 901,17	-

talhamento por periodicidade e código de receita

Por mês

Código de receita	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
170806	R$ 1.850,71	-
595207	R$ 6.322,80	-


* campos obrigatórios
Voltar
Impri
Retenções Previdenciárias (Séries R-2000 e R-3000)
Rendimentos Pagos/Creditados (Série R-4000)
Manutenção
idenciárias (Séries R-2000 e R-3000) > Fechar/Reabrir períodos de apuração (R-2099) > Totalizadores
o dos eventos periódicos (R-2099) |
uração:
Identificação da escrituração:
104099860
Número do recibo:
8301667-09-2099-2502-8301667
Data/hora do processamento:
14/03/2025 14:27:19
das retenções de contribuição previdenciária sobre serviços tomados |
do prestador
CNO
Base de cálculo da retenção da contribuição previdenciária
Código de Receita
Contribuição previdenciária
Contribuição previdenciária com exigibilidade suspensa
667/0001-44
R$ 600,00
1162-01
R$ 66,00
R$ 0,00
394/0001-61
R$ 800,00
1162-01
R$ 88,00
R$ 0,00
147/0001-50
R$ 19.380,00
1162-01
R$ 2.131,80
R$ 0,00
r XML do evento
Baixar XML do recibo/totalizador

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.32.32
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: 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$                                154,00
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032003
AUTENTICACAO SISBB:        1.056.869.844.0F9.D0B
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES inscrito sob cnpj 29.505.759/0001-08 com sede na Av.Anísio Haddad nº 6751, sala 20, Bairro Jardim Morumbi, Município de São José do Rio Preto, SP, CEP: 15090-305, **solicita** do INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES inscrito sob cnpj 29.505.759/0003-70 (Filial-UPA) com sede na Av.Doutor Elieser Magalhães nº 2520, Bairro Santa Casa, município de Mirassol-SP, o repasse de **R$ 154,00** (cento e cinquenta e quatro reais) para pagamento do imposto INSS Retido Terceiros NF 484 VB DOS SANTOS SERVIÇOS e NF 3440 JÁ DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA, pois o mesmo é recolhido em guia única, paga pela matriz. Repasse realizado da conta movimento do Banco do Brasil ag 0111-2 conta corrente nº 47.217-4 para a conta corrente 0284098-7 ag 0023 Banco Bradesco. Este valor é decorrente do contrato de Gestão nº 121/2023 firmado junto Prefeitura de Mirassol com base no Chamamento nº 009/2022, Processo nº 223/2022.

Darf Cód.1162 - INSS Patronal ref 02/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25076.0367640-5)	**R$ 154,00**
Data pagamento da guia	20/03/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 0,00
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 154,00**
Valor transferido	R$ 154,00
Data da transferência bancária	20/03/2025

São José do Rio Preto-SP, 20 de março de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 25/03/2025 08:46:19-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Data da Transação: 20/03/2025
Nº Controle: 296.154.167.566.659.396
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:	858700006349 957903852501 790716250764 036764051890
Data do Pagamento:	20/03/2025
Número do Documento:	0716250760367640-5
Valor Total:	R$ 63.495,79
Autenticação Bancária:	089.314.602

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

```
ZJ@vKaoE lWf*ORhi iW3Yx@sG QyCmL2v# 9ujG*5Ey jSRPzA#5 jAdL3Nf@ DuNkiVu@
J3sCln4e lfYP3htK tZsANJ@f BMXLDpz4 xRmswRXP 8ebJxaX? @cvFWM94 RNVzdyIc
OAx5BMew eHd8g?gL x#KVNGC? tXSxmhlU U#s4szBP flcUPAAu 00502025 003400.4
```

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
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25076.0367640-5

Observações

Pagar este documento até: **20/03/2025**

Valor Total do Documento: **63.495,79**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	31.216,88			31.216,88
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	21.819,60			21.819,60
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	1.850,71			1.850,71
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	6.322,80			6.322,80
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 CNPJ Prestador:27.771.667/0001-44	66,00			66,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 CNPJ Prestador:31.859.394/0001-61	88,00			88,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 CNPJ Prestador:48.148.147/0001-50	2.131,80			2.131,80
	Totais	**63.495,79**			**63.495,79**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 17/03/2025 12:23:39

85870000634 9 95790385250 1 79071625076 4 03676405189 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000634 9 | 95790385250 1 | 79071625076 4 | 03676405189 0

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25076.0367640-5
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	63.495,79

Pague com o PIX

17/03/2025 17/03/2025

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	2025819	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	13053	932.24	13.98	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	932.24	13.98	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	325	17,755.20	266.33	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	17,755.20	266.33	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	2025197	7,398.00	110.97	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	7,398.00	110.97	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA	1414	21,454.20	321.81	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	21,454.20	321.81	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
27.771.667/0001-44	JA DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA	3440	600.00		66.00
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	600.00		66.00
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
31.859.394/0001-61	V B DOS SANTOS SERVICOS DE	484	800.00		88.00
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	800.00		88.00
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	11613	5,224.82	78.37	

1

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	5,224.82	78.37	
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.**

55.877.110/0001-28	3M SERVICOS MEDICOS LTDA	19	739.80	11.10	

	Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total	739.80	11.10	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.	20255180	35,001.15	525.02	

	Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total	35,001.15	525.02	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	85399	3,925.00	58.88	

	Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total	3,925.00	58.88	

TOTAL DE IRRF INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 02-2025 R$ 1.400,71

Daniele
14/03/2025

TOTAL DE INSS INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 02-2025 R$ 154,00

Tatiane
14/03/2025

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.32.49
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                              19.376,71
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032004
AUTENTICACAO SISBB:        3.E70.762.60D.920.71A
```

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$ 19.376,71** (Dezenove mil, trezentos e setenta e seis reais e setenta e um centavos) para pagamento do imposto IRRF ref Folha 02-2025, 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 02/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25076.0367640-5)	**R$ 21.819,60**
Data pagamento da guia	20/03/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 2.442,89
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 19.376,71**
Valor transferido	R$ 19.376,71
Data da transferência bancária	20/03/2025

São José do Rio Preto-SP, 20 de março de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 25/03/2025 08:50:14-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Data da Transação: 20/03/2025
Nº Controle: 296.154.167.566.659.396
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:	858700006349 957903852501 790716250764 036764051890
Data do Pagamento:	20/03/2025
Número do Documento:	0716250760367640-5
Valor Total:	R$ 63.495,79
Autenticação Bancária:	089.314.602

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

```
ZJ@vKaoE lWf*ORhi iW3Yx@sG QyCmL2v# 9ujG*5Ey jSRPzA#5 jAdL3Nf@ DuNkiVu@
J3sCln4e lfYP3htK tZsANJ@f BMXLDpz4 xRmswRXP 8ebJxaX? @cvFWM94 RNVzdyIc
OAx5BMew eHd8g?gL x#KVNGC? tXSxmhlU U#s4szBP flcUPAAu 00502025 003400.4
```

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
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25076.0367640-5

Observações

Pagar este documento até: **20/03/2025**

Valor Total do Documento: **63.495,79**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	31.216,88			31.216,88
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	21.819,60			21.819,60
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	1.850,71			1.850,71
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	6.322,80			6.322,80
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 CNPJ Prestador:27.771.667/0001-44	66,00			66,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 CNPJ Prestador:31.859.394/0001-61	88,00			88,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 CNPJ Prestador:48.148.147/0001-50	2.131,80			2.131,80
	Totais	**63.495,79**			**63.495,79**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 17/03/2025 12:23:39

85870000634 9 95790385250 1 79071625076 4 03676405189 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000634 9 | 95790385250 1 | 79071625076 4 | 03676405189 0

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25076.0367640-5
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	63.495,79

Pague com o PIX

17/03/2025 17/03/2025

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/02/2025 a 28/02/2025
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		1.695,67
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		29,88	19 Arredondamento Anterior		1,30
8 Adicional Insalubridade	40,00	607,20	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	412,82
16 Arredondamento Atual		1,29			
82 Hora Extras 100%	4,37	194,23			
1434 Ajuda de Custo		708,21			

Proventos: 7.717,79 **Descontos:** 2.109,79 **Liquido:** 5.608,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	7.008,29	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.:	7.008,29	Deduções:	412,82		
Base PIS:		Valor PIS:			

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	7.008,29	F.G.T.S.:	560,66	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	412,82	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	412,82
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:** 01/02/2025 a 28/02/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:** SP

R E S U M O Depto: 1 - UPA - MIRASSOL

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.325,00	202.800,49	11 INSS Sobre Salário	965,50	28.269,84
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.481,10	13 IRRF Sobre Salário	922,50	13.490,96
8 Adicional Insalubridade	1.580,00	22.486,64	33 Contribuição Assistencial	84,00	1.654,11
57 Saldo de Salário	64,00	4.103,77	36 Vale Transporte		310,17
58 Aviso Prévio Indenizado	60,00	7.406,62	53 Liquido de Férias		8.168,58
59 13º Salário Proporcional	6,00	1.370,68	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	45,50	861,04
60 Férias Vencidas (Aqs1)	15,00	1.189,00	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	37,50	148,69
61 Férias Proporcionais	40,00	9.583,38	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	120,00	1.289,51
62 1/3 de Férias Indenizadas		396,33	73 Liquido de Rescisão		30.121,64
65 Multa FGTS 40% / 20%	6.308,30	0,00	95 Aviso Prévio Descontado		4.551,83
74 Lei 7238/84 (Dissidio)		1.816,00	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	151,88	2.311,42
75 13º Salário Indenizado	2,00	612,20	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		740,66	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	398,33
82 Hora Extras 100%	272,42	9.345,73	159 INSS Férias Mês Anterior		115,99
89 Hora Extras 90%	1,93	103,31	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.244,09
152 DSR Adicional Noturno		3.366,23	253 IRRF Descontado nas Férias		733,50
157 Férias Pagas Mês Anterior	14,00	1.020,06	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.010,14
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		340,02	1617 Contr Associativa		20,00
213 Férias Proporc. Indenizadas	2,00	618,01			
220 Salário Afast Pago Empregador	45,00	3.481,32			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		3.400,45			
270 Férias No Mês	48,00	7.434,17			
271 1/3 de Férias no Mês		2.478,05			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	857,60	0,00			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.397,13	10.994,19			
1576 Hs Extras 100% mes anterior	5,87	257,81			
1609 Adicional noturno 35%	1.244,11	10.979,96			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.434,77			
1632 Dif Salarial Parc 02/03		9.465,55			
1633 Dif Salarial Parc 03/03		554,77			
1644 Abono salarial 02/03		905,08			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		28.501,00			
1664 Ass Fin Com Uniao mes rescisao		960,65			

Proventos: 356.628,00 **Descontos:** 94.769,84 **Liquido:** 261.858,16

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	329.166,13	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.:	332.437,29	Deduções:	52.971,53
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	321.591,29	F.G.T.S.:	25.510,10	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	557,90	F.G.T.S. 13o. Salário:	44,64		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	13.739,24	F.G.T.S.:	1.099,14	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.424,98	F.G.T.S. 13o. Salário:	114,00		
Multa FGTS:	6.308,30	C.Social Multa 10%:	0,00		

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/02/2025 a 28/02/2025

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

G P S

Cod. 1031	Segurados	30.804,03	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	30.804,03
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 88

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 80 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença: 15

Gozo de Férias: 4

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 02/2025

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	Janeiro/2025	2.422,89
	Total	2.422,89

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 02/2025

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	Janeiro/2025	18.255,52
Férias	Fevereiro/2025	80,21
Rescisão	Fevereiro/2025	1.060,98
	Total	19.396,71

talhamento 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$ 628,47	-	R$ 628,47	-
15010	170806	R$ 31,50	-	R$ 31,50	-
15014	170806	R$ 40,21	-	R$ 40,21	-
15020	170806	R$ 6,75	-	R$ 6,75	-
15026	170806	R$ 800,29	-	R$ 800,29	-
15032	170806	R$ 149,69	-	R$ 149,69	-
15045	170806	R$ 193,80	-	R$ 193,80	-
15005	595207	R$ 1.948,25	-	R$ 1.948,25	-
15010	595207	R$ 97,65	-	R$ 97,65	-
15014	595207	R$ 124,67	-	R$ 124,67	-
15020	595207	R$ 20,93	-	R$ 20,93	-
15026	595207	R$ 2.817,49	-	R$ 2.817,49	-
15032	595207	R$ 412,64	-	R$ 412,64	-
15045	595207	R$ 901,17	-	R$ 901,17	-

talhamento por periodicidade e código de receita

Por mês

Código de receita	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
170806	R$ 1.850,71	-
595207	R$ 6.322,80	-


* campos obrigatórios
Voltar
Impri
Retenções Previdenciárias (Séries R-2000 e R-3000)
Rendimentos Pagos/Creditados (Série R-4000)
Manutenção
idenciárias (Séries R-2000 e R-3000) > Fechar/Reabrir períodos de apuração (R-2099) > Totalizadores
o dos eventos periódicos (R-2099) |
uração:
Identificação da escrituração:
104099860
Número do recibo:
8301667-09-2099-2502-8301667
Data/hora do processamento:
14/03/2025 14:27:19
das retenções de contribuição previdenciária sobre serviços tomados |
do prestador
CNO
Base de cálculo da retenção da contribuição previdenciária
Código de Receita
Contribuição previdenciária
Contribuição previdenciária com exigibilidade suspensa
667/0001-44
R$ 600,00
1162-01
R$ 66,00
R$ 0,00
394/0001-61
R$ 800,00
1162-01
R$ 88,00
R$ 0,00
147/0001-50
R$ 19.380,00
1162-01
R$ 2.131,80
R$ 0,00
r XML do evento
Baixar XML do recibo/totalizador

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres)
Para: "Sônia - Administrativo (Instituto Faceres)"; "Roberta Gomes (Faceres)"
Cc: "Gabriela - Depto. Pessoal (Faceres)"
Assunto: Darf INSS-IRRF Instituto
Data: segunda-feira, 17 de março de 2025 14:34:19
Anexos: image001.png
VENC 20.03 - GuiaPagamento INSS-IRRF - Instituto.pdf

Sônia, boa tarde.

Segue anexo guia pagamento INSS/IRRF Instituto mês 02/2025 com vencimento 20/03.

INSTITUTO UPA MIRASSOL	
Descrição	Valor
INSS	30.804,03
IRRF	19.376,71
Total	50.180,74

Att



```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.33.07
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$                                1.400,71
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032005
AUTENTICACAO SISBB:        3.230.573.26F.C0E.E71
```

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$ 1.400,71** (hum mil quatrocentos reais e setenta e um centavos) para pagamento do imposto IRRF retido de terceiros ref 02/2025, 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 02/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25076.0367640-5)	**R$ 1.850,71**
Data pagamento da guia	20/03/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 348,82
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R$ 101,18
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 1.400,71
Valor transferido	R$ 1.400,71
Data da transferência bancária	20/03/2025

São José do Rio Preto-SP, 20 de março de 2025

gov.br
Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 25/03/2025 08:54:57-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Data da Transação: 20/03/2025
Nº Controle: 296.154.167.566.659.396
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:	858700006349 957903852501 790716250764 036764051890
Data do Pagamento:	20/03/2025
Número do Documento:	0716250760367640-5
Valor Total:	R$ 63.495,79
Autenticação Bancária:	089.314.602

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

```
ZJ@vKaoE lWf*ORhi iW3Yx@sG QyCmL2v# 9ujG*5Ey jSRPzA#5 jAdL3Nf@ DuNkiVu@
J3sCln4e lfYP3htK tZsANJ@f BMXLDpz4 xRmswRXP 8ebJxaX? @cvFWM94 RNVzdyIc
OAx5BMew eHd8g?gL x#KVNGC? tXSxmhlU U#s4szBP flcUPAAu 00502025 003400.4
```

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
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25076.0367640-5

Observações

Pagar este documento até: **20/03/2025**

Valor Total do Documento: **63.495,79**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	31.216,88			31.216,88
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	21.819,60			21.819,60
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	1.850,71			1.850,71
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	6.322,80			6.322,80
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 CNPJ Prestador:27.771.667/0001-44	66,00			66,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 CNPJ Prestador:31.859.394/0001-61	88,00			88,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 CNPJ Prestador:48.148.147/0001-50	2.131,80			2.131,80
	Totais	**63.495,79**			**63.495,79**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 17/03/2025 12:23:39

85870000634 9 95790385250 1 79071625076 4 03676405189 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000634 9 | 95790385250 1 | 79071625076 4 | 03676405189 0

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25076.0367640-5
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	63.495,79

Pague com o PIX

17/03/2025 17/03/2025

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	2025819	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	13053	932.24	13.98	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	932.24	13.98	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	325	17,755.20	266.33	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	17,755.20	266.33	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	2025197	7,398.00	110.97	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	7,398.00	110.97	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA	1414	21,454.20	321.81	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	21,454.20	321.81	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
27.771.667/0001-44	JA DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA	3440	600.00		66.00
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	600.00		66.00
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
31.859.394/0001-61	V B DOS SANTOS SERVICOS DE	484	800.00		88.00
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	800.00		88.00
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	11613	5,224.82	78.37	

1

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	5,224.82	78.37	

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.**

55.877.110/0001-28	3M SERVICOS MEDICOS LTDA	19	739.80	11.10	

	Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total	739.80	11.10	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.	20255180	35,001.15	525.02	

	Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total	35,001.15	525.02	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	85399	3,925.00	58.88	

	Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total	3,925.00	58.88	

TOTAL DE IRRF INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 02-2025 R$ 1.400,71

Daniele
14/03/2025

TOTAL DE INSS INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 02-2025 R$ 154,00

Tatiane
14/03/2025

25/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:57:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399008219610000000717504801014110260000461200
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 32.006
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.612,00
VALOR COBRADO 4.612,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.A98.00B.0DC.F76.927
==========
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.

Sulmedic

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

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

N. 000036856
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0368 5611 8665 1992

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	135250455478638 18/02/2025 17:59:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	18/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520	SNTA CASA	15135-002	18/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	17997679737	SP		17:50:00

FATURA

001 20/03/2025 4.612,00								

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
4.612,00	830,16	0,00	0,00	4.612,00

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	4.612,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			14,908	14,148

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11663X1	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-S OL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE:B24J2606 - Val:03/10/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5 -1912EBE2A630., Fab: 03/10/2024	30045090	500	5102	CX	6,0000	739,0000	4.434,00	4.434,00	798,12	0,00	18,00%	0,00%
M11474	HYFREN 1MG/ML - EPINEFRINA-SOL INJ IM/IV/SC-100AMP 1ML-HYPOFARMA LOTE:24082069 - Val:31/08/2026, Fab : 26/08/2024	30039099	000	5102	CX	2,0000	89,0000	178,00	178,00	32,04	0,00	18,00%	0,00%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 19/02/25
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42232

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250455478638
| Pedido:049104 | ID 1162540 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.

MEDICAMENTOS

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25.02.25

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logistica@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]: 28.785.541-7
24.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

powered by TOTVS

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
09.944.371/0001-04
Av. Santos Dumont, 1355
89218-105 - Santo Antonio, Joinville - SC

Santander | 033-7 | 03399.00821 96100.000007 17504.801014 1 10260000461200

Cedente	CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente	Vencimento
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA	**09.944.371/0001-04**	**4390 / 0082961-4**	**20/03/2025**
Sacado **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (005919/03)**		Nº documento **3 - 036856**	Nosso número **0000000175048**
Espécie **REAL** / Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **4.612,00**
Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.00821 96100.000007 17504.801014 1 10260000461200

Local de pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no Banco Santander					**20/03/2025**
Cedente **Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA**					Agência/Código cedente **4390 / 0082961-4**
Data do documento **24/02/2025**	Nº documento **3 - 036856**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **24/02/2025**	Nosso número **0000000175048**
Carteira **Cobrança Simples ECR**	Espécie **REAL**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **4.612,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) **Pagar até a data do vencimento.**					(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (005919/03)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135002 - MIRASSOL - SP

Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
24.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Cotação N° 1162540

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	13/02/2025 12:01
Data de vencimento:	14/02/2025 08:00
Título:	150 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

4

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	09.944.371/0003-68	**I.E.:**	407872052119
Telefone:	(47) 3473-8845	**Email:**	coord.vendas2@sulmedic.com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	** CONDIÇÃO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO ** CONSULTAR QUANTIDADE DISPONÍVEL EM ESTOQUE COM O VENDEDOR. QUALIFICAÇÃO GAFO; CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO. ENTREGA EM LOCAL DIFERENTE DO FATURAMENTO, INFORMAR DADOS CADASTRAIS DO LOCALCONTATO / FONE (47) 3473-8845		
Validade da proposta:	18/02/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 800,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13694	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/ FRUT100MG/ML	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ ML+100MG/ML +100MG/ML- TAKEDA - FILIAL 01-CX C/ 100	caixa c/ 100.0	600 AM10MLS	R$ 7,39	R$ 4.434,00	18/02/2025 13:36	-
13700	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML IV/IM/SC (ADRENALINA)	HYFREN 1MG/ML- HYPOFARMA- CX C/ 100	caixa c/ 100.0	200 AM1MLS	R$ 0,89	R$ 178,00	18/02/2025 13:36	-

Subtotal

Subtotal **R$ 4.612,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/FRUT100MG/ML	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 7,39000	SUPERMED R$ 7,50000	MEDLIVE / RS R$ 7,66060
	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML IV/IM/SC (ADRENALINA)	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,89000	SUPERMED R$ 0,89200	SUPERMED R$ 0,89200

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25.02.25

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Recebi 19/02/25
Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
28.735.541-7
24.02.25

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia

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: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que 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 09:16:37 do dia 24/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/04/2025.
Código de controle da certidão: **B8FB.0E48.A399.2112**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.944.371/0003-68
Razão Social: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: AV MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES 2400 / DISTRITO INDUSTRIAL / JUNDIAI / SP / 13213-008

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: 17/02/2025 a 18/03/2025

Certificação Número: 2025021710501539237757

Informação obtida em 19/02/2025 12:13:50

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

Unidade de Gestão de Governo e Finanças

Divisão de Dívida Ativa

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

CERTIFICO que não consta inscrição no cadastro fiscal imobiliário em nome de **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA., CNPJ: 09.944.371/0003-68.**

CERTIFICO ainda que, consta inscrição no cadastro fiscal mobiliário sob número **155.642-8,** situado na **AV. MARGINAL ROD DOS BANDEIRANTES, 2400, GALPAO 05 Cond Ory - LT. SETOR INDUSTRIAL - CEP: 13213-008 JUNDIAI/SP**, **NADA DEVE** a esta municipalidade até a presente data com referência aos tributos de **Imposto Sobre Serviço Qualquer Natureza, Taxas de Fiscalização, Manutenção de Cadastro e Multas.**

RESSALVO o direito da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer outros débitos que venham a ser apurados após a expedição da referida Certidão.
A presente certidão tem o prazo de validade de 180 (cento oitenta) dias.

Não estão incluídos nesta certidão eventuais débitos referentes aos itens abaixo:

1. De responsabilidade da pessoa jurídica, em virtude de processo de fusão, cisão, incorporação ou transformação;
2. Relativos a imóveis cujo cadastro não tenha sido atualizado junto à municipalidade, nos termos da legislação aplicável;
3. Relativos ao Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN, estando o contribuinte sob o regime do Simples Nacional, os quais devem ser verificados junto à Receita federal do Brasil.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço www.jundiai.sp.gov.br, utilizando o código de controle indicado abaixo.

O referido é verdade e dou fé.



Prefeitura do Município de Jundiaí

Unidade de Gestão de Governo e Finanças

Divisão de Dívida Ativa

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Jundiaí, 27 de Novembro de 2024

Certidão emitida com base no decreto 20.508 de 13/07/2006, Portaria nº 01 de 13/07/2006/SMF.
Emitida às **09:13:04** do dia **27/11/2024** (hora e data de Brasília).
Valido até **27/05/2025**.
Código de Controle da Certidão: **48A0.BAEC.9384.AB3E**
Certidão emitida gratuitamente
Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.57.53
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   82690000066-0   15280622000-9
                   00000001711-1   55662503000-3
Data do pagamento                     20/03/2025
Valor Total                             6.615,28
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  032007
AUTENTICACAO SISBB:        3.1F8.ECF.2F1.792.59E
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

IGUÁ SANESSOL

DADOS DO CLIENTE

Instituto de Saúde Organização Social Faceres
Av. Dr. Eliezer Magalhães, 2520 (UPA)
Santa Casa
Mirassol - SP CEP: 15135-002

RES	COM	PÚB	IND	TOTAL
000	000	001	000	001

INFORMAÇÕES

Fatura nº 4749937 **Mês/Ano:** 03/2025
Matrícula: 7115566-0 **Emissão: 19/03/2025**
Data Impressão 20/03/2025 **Hora impressão:** 09:29:28

TOTAL A PAGAR
R$: 6.615,28

VENCIMENTO
20/03/2025

DADOS DE FATURAMENTO

Localização:	07.07.0134.0001.4891.0001	**Categoria:**	4 - Pública
Grupo:	109	**Tipo de ligação:**	(Agua e Esgoto)
Número de Hidrômetro:	A20DM2164483	**Número ou identificação do lacre:**	0032828

HISTORICO

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
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
02/2025	Lido	7224	181	181

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

DADOS DE LEITURA

Data		Leitura
Anterior:	06/02/2025	7224
Atual:	**10/03/2025**	**7440**

Consumo mês	216
Média diária	6,7500
Média de Consumo	203
Previsão próxima	08/04/2025
Tipo de consumo	Lido
Ocorrência	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descritivo	Ref	Valor
Faturamento Água - 3.302,78		
> Público Municipal com Hidrômetro	216 m3	3.302,78
Faturamento Esgoto - 3.302,78		
> Público Municipal com Hidrômetro		3.302,78
REPASSE AO DAEE - 08/36		9,72
Outorga de Uso Lei 12.183/05		
		6.615,28

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

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
20.03.25

ALERTAS E MENSAGENS

DADOS DA EMPRESA

Saneamento de Mirassol Sanessol SA
CNPJ: 09.263.541/0001-87
Av. Luis Fernando Moreira, 1115 - São José - Mirassol
Telefone: 08007740195 Whatsapp:

4339

BOLETO PARA PAGAMENTO

FATURA Nº:	4749937
Mês/Ano	03/2025
Vencimento:	20/03/2025
Matrícula:	7115566-0
Valor a pagar:	6.615,28

82690000066-0 15280622000-9 00000001711-1 55662503000-3

LEMBRE-SE:
CONTA EM DIA É TRANQUILIDADE!

IGUÁ

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: 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:

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 10:37:39 do dia 19/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/08/2025.
Código de controle da certidão: **52B4.3E6F.E2FB.989E**
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:13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031323291487026275

Informação obtida em 25/03/2025 11:17:48

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

Prefeitura 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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.58.06
0111200111                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202503201956222163250 93
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                                R$149,90
TARIFA:                                 R$0,00
DATA:                       20/03/2025 - 16:57:46
NOME DA COBRANCA: Ref. Fatura 1117649 - 20.03.20
                  25
COD PRODUTO: 9915afc2c90b7d212d8dbda76202335b
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: 20/03/2025 - 16:57:48
================================================
DOCUMENTO: 032008
AUTENTICACAO SISBB:        F.669.C25.9F6.753.DBA
================================================
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 000187562 Emissão: 06/03/2025

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
6759.A337.DC20.5BF7.692F.7258.8BB7.92F8	NORMAL

#	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(+) SCM RDFIBRA 500MB EMPRESARIAL - R$ 149.90	R$ 149,90	R$ 149,90	18,00%

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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;

4260

Sem Logo

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES-
29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
- SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL

Emissão: 17/02/2025
Nosso n. 25/406092-0
Nº documento:
1117649

Vencimento
20/03/2025
Valor
R$ 149,90

PIX - PAG

Linha Digitável: 74891.12545 06092.030037 02230.501021 1 10260000014990

Recibo do Pagador

Resumo dos serviços	
Descrição	**Valor**
(+) SCM RDFIBRA 500MB EMPRESARIAL - R$ 149.90	R$ 149,90
Total	**R$ 149,90**

Corte na linha pontilhada

Sicredi | **748-X** | **74891.12545 06092.030037 02230.501021 1 10260000014990**

Local de pagamento **Pagar preferencialmente nas Agências Sicredi**						Vencimento **20/03/2025**
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 **17/02/2025**	Nº documento **1117649**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **17/02/2025**	Nosso número **25/406092-0**
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

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:07/03/2025 a 05/04/2025

Certificação Número: 2025030702575367443035

Informação obtida em 07/03/2025 14:48:12

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

25/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:59:19
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080250337293683875580009810300000466840
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 32.101
DATA DE VENCIMENTO 24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.668,40
VALOR COBRADO 4.668,40
==========
NR.AUTENTICACAO 1.4F3.B81.531.B74.93A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Prefeitura Municipal de Cedral - SP

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
4173	07/03/2025 14:25:00	E7YY015C3	4173

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
6327	3511300	Cedral - SP

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME		
Lavebras Gestao de Texteis S.A		
ENDEREÇO		
Avenida Santa Barbara 680		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		Jardim Do Cedro
MUNICÍPIO	UF	CEP
Cedral	SP	15895-000
CNPJ	IM	E-MAIL
06.272.575/0077-48	800015990	fiscal@elisbrasil.com

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
Instituto Saude - Organizacao Social Faceres		
ENDEREÇO		BAIRRO
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520		Santa Casa
COMPLEMENTO		E-MAIL
		farmaciaupamirassol@gmail.com;
MUNICÍPIO	UF	CEP
Mirassol	SP	15135-002
CPF/CNPJ	IM	IE
29.505.759/0003-70		ISENTO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

HIGIENIZACAO ENXOVAL HOSPITALAR 1.056,200 X R$ 4,42000 VENCIMENTO 17/03/2025 4.668,40 BOLETO

SERVIÇO (LC 116/2003)

14.10 - Tinturaria e lavanderia.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$4.668,40**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$4.668,40	R$0,00	R$0,00	R$0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$4.668,40	2,00%	**R$93,37**	**Não**

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$4.668,40**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ID(s): 612575. PERIODO DE 01/02/2025 A 28/02/2025 - Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres Inaplicabilidade de retencao do ISS na fonte com base em exigencia de "Cadastro Municipal de Prestadores Localizados em outros Municipios", conforme decisao de inconstitucionalidade do STF/RE 1.167.509.
Esta nota substitui o RPS 4173 série 98

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 4.668,40

20/03/2025

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
24.03.25

4306

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 24/03/2025
Beneficiário LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA CNPJ 06.272.575/0001-40						Agência/Código Beneficiário 2938/38755-8
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final ROD SC 453 SN KM 50 DISTRITO RIO DAS PEDR VIDEIRA SC 89560 000						
Data do documento 07/03/2025	No. Do documento 4173-1		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/03/2025	Nosso Número 109/00025033-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 4.668,40

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,56 AO DIA
APOS 24/03/2025 MULTA DE 93,36
PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador: INSTITUTO SAUDE - ORGANIZACAO CNPJ/CPF 029505759000370
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP
Beneficiário Final:

Autenticação mecânica

- - - -

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

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

Nome: LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A.
CNPJ: 06.272.575/0001-40

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

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

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:51:04 do dia 18/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/03/2025.
Código de controle da certidão: **0637.C516.5474.C077**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.272.575/0001-40
Razão Social: LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA
Endereço: ROD RODOVIA SC 453 KM 50 50 / RIO DAS PEDRAS / VIDEIRA / SC / 89560-000

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

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

Validade:08/03/2025 a 06/04/2025

Certificação Número: 2025030800541284573339

Informação obtida em 25/03/2025 11:27:25

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

MUNICÍPIO DE VIDEIRA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS

3032/2025

CONTRIBUINTE

Nome/Razão:	**1953214 - LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A.**
CNPJ/CPF:	06.272.575/0001-40
Endereço:	RODOVIA SC 355, 58
Complemento:	
Bairro:	RIO DAS PEDRAS
Cidade:	Videira - SC

Data de Emissão: 19/02/2025

Data de Validade: 22/04/2025

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA CONSTAM DÉBITOS COM A FAZENDA MUNICIPAL.

A aceitação da presente certidão está condicionada a verificação de sua validade na internet através do endereço: videira.atende.net clicando no link Portal de Serviços On-Line.

Videira-SC, 19 de fevereiro de 2025

25/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:00:39
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083411156293980466910009110300000078011
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 32.401
DATA DE VENCIMENTO 24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 780,11
VALOR COBRADO 780,11
==========
NR.AUTENTICACAO E.D52.954.2FB.92B.AA3
==========
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 000018473
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 000018473
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0360 6192 0200 2515 5503 2000 0184 7318 9331 1297

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	135250568719871 / 03.03.2025 - 13:52:01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	03.03.2025
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		24.03.2025	780,11			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
780,11	140,42	0,00	0,00	688,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
91,54	0,00	0,00	0,00	0,00	780,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	AVP5564		77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Cilindro			466,620 KG	82,620 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	60,000	11,476170	688,57	780,11			140,42	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONT. GESTÃO Nº121/23 DE 4/5/23 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 121/23 DE 4/5/23 . Remessa: 2005225195 NFe Cobertura: 000159918-031 .
Lotes dos produtos: BRCFAAF332 = 3,000 CYL ; BRCFAAE5AL = 1,000 CYL ; BRCFAAE348 = 2,000 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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06.03.25

Jussiléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
05.03.25

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 **109/00341115-6**
Vencimento **24/03/2025**	Nº do Documento **0001847301**	Espécie Doc. **DMI**		Valor do Documento **780,11**
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

---

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 34111.562939 80466.910009 1 10300000078011**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **24/03/2025**
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 **03/03/2025**	Número do Documento **0001847301**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **03/03/2025**	Nosso Número **109/00341115-6**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **780,11**

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$1,04 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 34111.562939 80466.910009 1 10300000078011**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **24/03/2025**
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 **03/03/2025**	Número do Documento **0001847301**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **03/03/2025**	Nosso Número **109/00341115-6**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento **780,11**

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$1,04 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador :
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ - 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA
CEP: 15135-002 **MIRASSOL** **SP**

Sacador/Avalista

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06.03.25

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
05.03.25

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**

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

25/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:00:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161211329579902178272064210330000023880
BENEFICIARIO:
NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LT
NOME FANTASIA:
NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 40.436.460/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 40.436.460/0001-81
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 32.402
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 238,80
VALOR COBRADO 238,80
==========
NR.AUTENTICACAO D.10F.710.1E3.F98.674
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL - VALOR TOTAL: R$ 238,80		NF-e **Nº 000.000.596** SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

FESTA BRASIL

NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA

RUA CAMPOS SALLES, 2374 - CENTRO - CEP:15130-013 - MIRASSOL - SP
TEL: (17)3242-7792

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.596 fl. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3525 0240 4364 6000 0181 5500 2000 0005 9618 8836 8013

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	135250518582765 25/02/2025 15:27:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451147182115		40.436.460/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL			29.505.759/0003-70	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/03/2025	238,80									

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	238,80

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	238,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8301	SACO PE 20X30 1 KG	39232990	000	5405	PC	4,00	19,90	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8459	SACO PE 35X45 1 KG	39232990	000	5405	PC	7,00	19,90	139,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8462	SACO PE 10X20 1 KG	39232990	000	5405	PC	1,00	19,90	19,90	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 25/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 35.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25.02.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPL. 123/2006 b) Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Publico n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. Tributos aproximados: R$ 43,51 federal R$ 42,98 estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

inter

Boleto Pix
R$ 238,80

Quem vai receber:
NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
40.436.460/0001-81 - NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA
Endereço do Beneficiário
RUA CAMPOS SALLES 2374 , 15130-013 MIRASSOL - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	27/03/2025	238,80

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/345457110	00019/112/9021782720-6	

inter | 077-9 | 07790.00116 12113.295799 02178.272064 2 10330000023880

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					27/03/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
40.436.460/0001-81 - NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA					00019/345457110
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
25/02/2025	596	DM	NÃO	25/02/2025	00019/112/9021782720-6
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				238,80

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 2% EM 28/03/2025.MORA DE 2% A PARTIR DE 28/03/2025.

Data Limite para pagamento: 26/04/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520 SANTA CASA, 15135-002 MIRASSOL/SP	CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Beneficiário Final	NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA	CNPJ/CPF: 40.436.460/0001-81

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Sônia Doniz[illegible] Santana
Gerente Administrativa
28.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
28.02.25

INSTITUTO FACERES

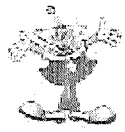
PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			NALLI COMERCIO		EMBALAGENS DOIS IRMÃOS		SIMIL EMBALAGENS	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 20X30 KG	UNIDADE	4	19,90	79,60	19,90	79,60	23,60	94,40
SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 35X45 KG	UNIDADE	7	19,90	139,30	19,90	139,30	23,60	165,20
SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 10X20 KG	UNIDADE	1	19,90	19,90	19,90	19,90	23,60	23,60
TOTAL				**238,80**		**238,80**		**283,20**
COND. DE PAGTO.			A prazo		A prazo		A combinar	
PRAZO DE ENTREGA			1 DIA		1 DIA		1 DIA	
FRETE			CIF		CIF		FOB	
OBSERVAÇÃO			Boleto 15 dias		Boleto 15 dias		A combinar	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			18/2/2025		18/2/2025		18/2/2025	

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
19.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
25.02.25



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 91343 Operação: O Emissão: 18/02/2025 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
8301	SACO PE 20X30 1 KG	4	PC	19,90	19,90	79,60
8459	SACO PE 35X45 1 KG	7	PC	19,90	19,90	139,30
8462	SACO PE 10X20 1 KG	1	UN	19,90	19,90	19,90

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
19.02.25

Jussicléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
25.02.25

Qtd. Peças 12

Sub Total 238,80 **Descto em %** **Descto em R$** **TOTAL R$** 238,80

Informações adicionais

ASSINATURA

SA RIO PRETO COM.ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA ME
RUA PRUDENTE DE MORAES, 2613
SAO JOSE DO RIO PRETO SP PQ INDUSTRIAL
CEP: 15025-045 SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CNPJ: 04.421.530/0001-64 Insc.est.: 647387101119
Telefone: (17) 32310890 embalagensdoisirmacs@outlook.com
Whatsapp: (17) 99217-3628 Site: embalagens2irmaos.com.br

ORÇAMENTO

NUMERO : 479762 DATA : 18/02/2025
CLIENTE : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CÓDIGO: 8108

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES NRO : 2520
CIDADE : MIRASSOL SP BAIRRO : SANTA CASA
CPF/CNPJ : 29.505.759/0003-70 CEP : 15135-002
TELEFONE : 17 30421256 RG/I.E : ISENTO
OBSERV. : VEND. : ANA PAULA

Item	Código	Qtde.	Descrição	Unitário	Total
1	2055	4,00	SACO PE 20X30X0,06	19,900	79,60
2	2073	7,00	SACO PE 35X45X0,06	19,900	139,30
3	2026	1,00	SACO PE 10X20X0,06	19,900	19,90

Total crçamento: **238,80**

PAGAMENTO NO ATO DA ENTREGA.

Cliente: _____

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
19.02.25

Vanessa Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.755.541-7
25.02.25

Produtos	Desc (Itens)	%	Vl. Desconto	Impostos	Total Líquido
R$ 283,20	R$ 0,00			R$ 0,00	**R$ 283,20**

Descricao	Valor Unitário	Quantidade	Total Bruto
SACO PLAST PE 020 X 030 - 0,06 (KG)	23,60	4	94,40
SACO PLAST PE 035 X 045 - 0,06 (KG)	23,60	7	165,20
SACO PLAST PE 010 X 020 - 0,06 (KG) ...	23,60	1	23,60

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
19.02.25

Jussicléa Vieira
Aux. Administrativo
MF 1978535-1-7
25.02.25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.436.460/0001-81
Razão Social: NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA
Endereço: RUA CAMPOS SALLES 2374 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-013

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

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

Validade: 19/02/2025 a 20/03/2025

Certificação Número: 2025021909235647588791

Informação obtida em 19/02/2025 10:01:45

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

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 2025 / 2074

Contribuinte: Nalli Comercio de Papelaria Ltda

Localização.: RUA CAMPOS SALES 2374 0
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130013

CPF/CNPJ.: 40.436.460/0001-81

Requerente.: Flávio Neres

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, 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
2022	7	0	1	05/04/2022	214,73	85,36	50,21	36,31	386,61
2022	7	0	2	05/05/2022	214,73	82,84	50,21	36,31	384,09
2022	7	0	3	06/06/2022	214,83	80,37	50,23	36,33	381,76
2023	7	1	1	05/04/2023	228,63	55,23	50,21	22,42	356,49
2023	7	1	2	05/05/2023	228,63	52,73	50,21	22,42	353,99
2023	7	1	3	05/06/2023	228,72	50,23	50,23	22,43	351,61

TOTAL ➡ R$ 2214,55

Mirassol, 08/01/2025

TP Cadastro 2
Nr. Cadastro 24537-0

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 981792131981792



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 e na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional - PGFN sobre o contribuinte 40.436.460/0001-81 são insuficientes para a emissão de certidão por meio da Internet.
Para consultar sua situação fiscal, acesse Centro Virtual de Atendimento e-CAC.

Nova consulta Avaliar

25/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090302207300500064028178110300000053400
BENEFICIARIO:
JA DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA
NOME FANTASIA:
Ja Dedetizadora Rio Preto Ltda
CNPJ: 27.771.667/0001-44
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 32.403
NOSSO NUMERO 30220730000064028
CONVENIO 03022073
DATA DE VENCIMENTO 24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 534,00
VALOR COBRADO 534,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.E4E.E60.02B.130.A1A
==========
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 3440 Código de Verificação GKY6DOXSB Emissão da NFS-e 24/02/2025 14:22
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 27.771.667/0001-44 Inscrição 3658620
Nome/Razão Social: JA DEDETIZACAO E LIMPEZA DE RESERVATORIOS LTDA
Endereço Rua Humaitá Número: 215
Complemento: Bairro: Vila Diniz
CEP: 15013-300 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: contato@jadedetizacao.com.br Telefone: (17)3308-8332

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

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

Discriminação do Serviço

Retenção do INSS de 11%
Referente a dedetização e desratização
Contrato de Gestão nº 121/2023 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	66,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	600,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	66,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	02/2025	Base de Cálculo	600,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,38
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	534,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	66,00	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 534,00 24/02/2025

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25.02.25

Luciléia Vieira
Adm. Administrativa
25.02.25

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03022.073005 00064.028178 1 10300000053400

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ **29.505.759/0003-70**

Data de Vencimento **24/03/2025**

Agência/Código do Beneficiário **2494-5/108537-9**

Nome do Beneficiário / Endereço
Ja Dedetizadora Rio Preto Ltda
RUA HUMAITA NR 215 - VILA DINIZ
15013-300 SAO JOSE DO RIO PRET SP

CNPJ **27.771.667/0001-44**

Nosso Número **00030220730000064028**

Valor do Documento **534,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	20255390	**DM**	**N**	**24/02/2025**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03022.073005 00064.028178 1 10300000053400

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

Data de Vencimento **24/03/2025**

Nome do Beneficiário
Ja Dedetizadora Rio Preto Ltda

CNPJ **27.771.667/0001-44**

Agência/Código do Beneficiário **2494-5/108537-9**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
24/02/2025	**20255390**	**DM**	**N**	**24/02/2025**	**00030220730000064028**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**534,00**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

```
JUROS: Taxa Mensal          :  10,00 % APOS 24/03/2025
MULTA DE     2,00% A PARTIR DE   25/03/2025
```

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

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

(=) Valor Cobrado **534,00**

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ **29.505.759/0003-70**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25.02.25

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Gerente Administrativa
24.02.25

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			JA DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA		NOKALT DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA		DDTIZA DEDETIZADORA	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
Dedetização geral em todos os setores internos e externas do imóvel			600,00	600,00	750,00	750,00	680,00	600,00
TOTAL				600,00		750,00		600,00
COND. DE PAGTO.			A prazo		A vista		A prazo	
PRAZO DE ENTREGA			3 DIAS		2 DIAS		1 DIA	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			Boleto 30		pagamento 3x no boleto/cartão		Boleto 15	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			31/1/2025		31/1/2025		31/1/2025	

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
06.02.25

PROPOSTA DE SERVIÇOS

JA DEDETIZAÇÃO E LIMPEZA DE RESERVATÓRIOS

Prezados Senhor,

Conforme solicitado segue a proposta **nº 03050/25.**

Esta proposta tem validade de 90 dias.

J A DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA.	
Rua:	Humaitá.215 – São José do Rio Preto
Nº CEVS:	354080401-812-000003-1-0
CNPJ:	27. 771.667/0001-44
E-mail:	contato@jadedetizacao.com.br
RESP. TEC.:	JOSE AUGUSTO MARTINS OCTAVIANI
Fones:	(17) 3308-8332 (17) 98119-4139/ (17) 99135-3621

Solicitante:	**Instituto de Saúde – Organização Social Faceres**
CPF/CNPJ:	
Endereço:	Av. Doutor Elieser Magalhães,2520
email/ Contato	
CEP/Cidade/Estado:	Mirassol
Tel.:	

Qualidade de nossos serviços:

Com mais de 10 anos de experiência, nossa eficácia do Controle de Pragas e Limpeza e Desinfecção de Reservatórios estão diretamente ligados à excelente qualidade de nossos produtos e mão-de-obra qualificada.

Oferecemos Certificados, laudos, selos e garantia de nosso Serviço, conforme solicitados pelos órgãos Municipais e Estaduais.

Quadro Explicativo de Desinsetização de Pragas			
Praga	Registro no Ms	Composto Químico	Local da Aplicação
Insetos Rasteiros	Bifentol 200 SC Reg. MS: 3.2398.0027.001-5	Piretroide	Área interna e externa do Imóvel
	DDKILL 1000 CE Reg.Ms: 3.2699.0015.001-3	Diclorvos	
	Cipermethrina Reg. Ms:3.025.1146.001-0	Cipermethina 20% em Termonebulizadora	
Insetos Rasteiros	Cipermetrina Reg.MS: 30.0425.1146.001-0	Cipermethina 20% em Termonebulizadora	Ramais de esgotos.
	Óleo Mineral Branco Técnico Reg. Ms 000	Óleo Mineral em Termonebulizadora	
Ratos	Ratum Reg.MS:32398.006.001-0	Brodifacoum	Pontos estratégicos.
	Ratol Bloco Parafinado Reg. MS: 3.2398.0006.001-1	Brodifacoum 0,005%	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
CC 02.25

PROPOSTA DE SERVIÇOS

JA DEDETIZAÇÃO E LIMPEZA DE RESERVATÓRIOS

Proposta da Desinsetização:

- Desinsetização com processo de pulverização em todas as áreas comuns.
- Monitoramento de toda área útil do imóvel, aplicação de iscas para controle e prevenção de pragas urbanas: baratas, aranhas, formigas, traças e escorpião.
- Na parte interna das edificações: pulverização com produtos de suspensão concentrada, injeta mento;
- Na rede de esgoto: pulverização com pó químico seco.
- Desratização com isca com raticida em pontos estratégicos.

Valor total

R$600,00 (seiscentos reais)

Contrato mensal

Formas de Pagamento

A combinar

Data de execução do serviço: **A Combinar**

São José do Rio Preto/SP, 31 de Janeiro de 2025

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
06.02.25

NOKALT
DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA
17 3304.3618 | 3021.7291
RUA: ALBERTO SUFREDINI BERTONI, 1185, VILA MACENO
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO – SP
atendimento@nokaltrp.com.br | www.NOKALTRP.com.br

Técnico Responsável:
Renata de Carvalho Nunes
CRQ 044107027- IV REGIÃO

ORÇAMENTO Nº 029/2025

CLIENTE: INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

END: AV. ELIEZER MAGALHÃES, SANTA CASA / MIRASSOL - SP

DATA: 31/01/2024 A/C SRA. GLÁUCIA FONE: 99767-9737

Objetivo:

• Prestação de serviço de controle de pragas urbanas (Desinsetização) e limpeza das caixas d'água;

Locais a serem executados:

• Será feito a Desinsetização geral em todos os setores internos e áreas externas do imóvel, rede de esgoto e seus ramais;

Métodos que serão utilizados:

• Aplicação de inseticida, através de pulverização;
• Termo nebulização (fumaça a base de óleo mineral e cypermetrina);

Produtos que serão utilizados:

• PIRETRÓIDE – DICLORVOS

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07/02/25.

Pragas a serem controladas:

• Insetos Rasteiros: BARATAS - FORMIGAS - ARANHAS - TRAÇAS – ESCORPIÕES

Limpeza das caixas d'água:

- Limpeza e higienização das caixas d'água, com processo de esgotamento das caixas, jateamento das paredes internas, aspiração de todos os resíduos existentes, enxague e secagem completa, reabastecimento delas, deixando-as em ótimo estado de uso.

NOKALT DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA RIO PRETO LTDA
CNPJ: 07.105.798/0001-85 Nº CEVS: 354980501-812-000032-1-2

Validade do orçamento: 60 DIAS

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

NOKALT
DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA
17 3304.3618 | 3021.7291
RUA: ALBERTO SUFREDINI BERTONI, 1185, VILA MACENO
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP
atendimento@nokaltrp.com.br | www.NOKALTRP.com.br

Técnico Responsável:
Renata de Carvalho Nunes
CRQ 044107027- IV REGIÃO

Periodicidade e garantia:

• O nosso serviço será realizado em uma aplicação, dando a **GARANTIA DE 06 MESES PARA ASSISTÊNCIAS.**
• Durante esse período, estamos à disposição para dar todo o suporte quando nos for solicitado, sem nenhum custo adicional.

Valor dos serviços:

R$ 1.500,00 (MIL E QUINHENTOS REAIS) - LIMPEZA DA CAIXA D'ÁGUA

R$ 750,00 (SETECENTOS E CINQUENTA REAIS) - DESINSETIZAÇÃO

CONDIÇOES DE PAGAMENTO: 03 VEZES NO BOLETO / CARTÃO

Todos os materiais, impostos, serviços e deslocamento estão incluso no valor dos serviços.

Os profissionais envolvidos na execução dos serviços estarão treinados, identificados e uniformizados, usando todos os equipamentos de proteção individual (EPIS), recomendados pelas Normas de Segurança do Trabalho e Normas Internas de Nossa Empresa.

Todo os nossos técnicos estarão treinados e certificados com os cursos de NR 33 E NR 35.

A nossa empresa disponibilizará de todas as documentações exigidas pelos órgãos competentes, tais como a ANVISA (vigilância sanitária), alvará de funcionamento, registro do IBAMA, registro do responsável químico, juntamente com toda a documentação elaborada pelas aplicações realizadas no imóvel.

Atenciosamente,

GERALDINO BITTENCOURT NUNES
TÉCNICO RESPONSÁVEL

Sônia Daniza Santana
Gerente Administrativa
03/02/25

NOKALT DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA RIO PRETO LTDA
CNPJ: 07.105.798/0001-85 Nº CEVS: 354980501-812-000032-1-2

Validade do orçamento: 60 DIAS

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
03/02/25

DDTIZA
DEDETIZADORA
CNPJ 36.517.956/0001-02 / Nº CEVS: 353030001-812-000005-1-5
Rua Frei Roque Biscione, 2151B, São Francisco - Mirassol/ SP.
(17) 98223-1166 - ddtizaprag@gmail.com

PROPOSTA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

A **DDTIZA DEDETIZADORA LTDA ME**, inscrita no CNPJ 36.517.956/0001-02, com sede na cidade de Mirassol, Rua Frei Roque Biscione, 2151-B – São Francisco, representada pela Tatiane Polotto de Almeida.

Especializada em prestação de serviço na área de desinfestação de vetores e pragas em geral, desinsetização, sanitização, descupinização, desratização, controle de pombos, morcegos e limpeza de reservatórios, coifas e exaustores. Atendendo a todos os princípios de leis vigentes da Vigilância Sanitária e do Ministério da Saúde. Capacitação nas Normas Regulamentares **NR 06, NR 33 e NR 35.** Fornecemos Laudo do detalhamento do Serviço e produtos utilizados e também Certificado de Garantia.

PROPOSTA COMERCIAL: Agradecemos a oportunidade de participar da cotação de preços e através deste, manifestar nosso maior interesse em participar entre nossos parceiros fornecedores a ***UPA (Unidade de Pronto Atendimento) de Mirassol***, localizada na Avenida Eliezer Magalhães, 2520, bairro Santa Casa, Mirassol/ SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres, CNPJ 29.505.759/0003-70.

QUEM SOMOS: Somos uma Empresa compromissada na defesa e proteção do meio ambiente, visando cumprir os critérios rígidos para a execução de todos os nossos serviços. Utilizando-se produtos de primeira linha e licenciados pelos órgãos do Ministério da Saúde e do Meio Ambiente, métodos que cumpre às legislações vigentes, atendendo as necessidades ambientais e de saúde pública. Buscando qualificação através de Cursos com Certificados e Diplomas visando aprimorar as técnicas de atuação a fim de gerar um crescimento sustentável que reduzam o impacto no meio ambiente. Seguimos rigorosamente as normas de segurança do trabalho, tendo como principal objetivo valorizar a qualidade e ampliar o seu comprometimento junto aos seus clientes.
O próprio Google pode mostrar nossa seriedade e preocupação com o cliente, onde obtivemos avaliação máxima mais de 100 clientes.

DDTIZA Dedetizadora - (escorpiões, baratas, ratos, formigas e muito mais...)

Website Rotas Salvar Ligar

5,0 114 avaliações no Google

Dedetizadora em Mirassol, São Paulo

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
06-02-25

DDTIZA
DEDETIZADORA
CNPJ 36.517.956/0001-02 / Nº CEVS: 353030001-812-000005-1-5
Rua Frei Roque Biscione, 21518, São Francisco - Mirassol/ SP.
(17) 98223-1166 - ddtizaprag@gmail.com

PROCEDIMENTOS: Averiguando e estudando as áreas do estabelecimento, fazemos um criterioso planejamento e apresentamos o referido orçamento. Será informado com antecedência o responsável do estabelecimento para execução em período programado, para que comunique funcionários e moradores dos horários que serão realizados os serviços.
Havendo pessoas alérgicas a inseticidas, solicitamos que nos comuniquem por escrito com antecedência para que a prestadora de serviço contratada tenha ciência e tomem as devidas cautelas nas aplicações e dê orientações para evitar eventualmente algum acidente durante ou após os nossos serviços.

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS URBANAS

DESINSETIZAÇÃO: Processo que visa a imunização e a prevenção do meio ambiente contra infestações de todos os tipos, insetos rasteiros e voadores, formigas, traças, moscas, mosquitos e aracnídeos como: aranhas, escorpiões, baratas e formigas. Propondo efetuar o serviço através de um conjunto de técnicas e produtos de alta qualidade certificados e registrados na Vigilância Sanitária e Ministério da Saúde. Visando a segurança de nossos clientes, os produtos de desinsetização possui baixa toxidade para o homem, animais domésticos e aves, embora os riscos oferecidos pelos produtos as pessoas e o meio ambiente sejam insignificantes, serão tomadas medidas preventivas visando toma-los nulos. Para cada tipo de praga a ser controlada ou ser exterminada, deverá ser aplicada uma técnica específica iniciando sempre por minuciosa inspeção em toda área a ser tratada. Procuramos não só dimensionar a gravidade e nível das infestações, como detectar a espécie, sua origem e motivo pelo qual está presente.

TÉCNICAS A SEREM UTILIZADAS:

- **Pulverização:** Utilização de produtos químicos líquidos dos quais serão aplicados através de bombas costais. Utilizadas nas áreas internas e externas com alto índice residual do produto com suspensão concentrada.

- **Polvilhamento:** Pode conter o mesmo princípio ativo da pulverização e termonebulização, porém é mais apropriado para terminais elétricos, e em tubulações de esgoto, apresenta vantagem de alcance em espaços difíceis de serem atingidos.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
06.02.25

DDTIZA
DEDETIZADORA
CNPJ 36.517.956/0001-02 / Nº CEVS: 353030001-812-000005-1-5
Rua Frei Roque Biscione, 2151B, São Francisco - Mirassol/ SP.
(17) 98223-1166 - ddtizaprag@gmail.com

- **Desratização:** Combate de ratos de telhados, ratazanas, camundongos e roedores. (iscas parafinadas em caixas porta iscas).

PRAGAS ALVO: *Escorpiões, Barata de Esgoto, Blatella Germânica, Camundongos, Rato de Telhado e Rato de Esgoto.*

LOCAIS A SEREM APLICADOS:

- Toda área interna e externa do Estabelecimento.

VALORES E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

- R$ 680,00 – *seissentos e oitenta reais.*

FORMAS DE PAGAMENTO: Boleto bancário ou transferência bancária após 15 dias.

PRAZO DA PROPOSTA:

- 30 dias

Mirassol, 31 de janeiro de 2025.

Tatiane P. de Almeida
Tatiane Polotto de Almeida
Sócia Proprietária

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07/02/25

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
06.02.25

JA Dedetizadora Limpeza de Reservatório e Desentupidora

J A DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA
Telefone: (17) 3308-8332 / 3363-4809 /99165-4467 | Email: contato@jadedetizacao.com.br
Rua Humaita Nº 215, VI Diniz ,São José do Rio Preto-SP
CEVS 354980501-812-000047-1-5

Certificado de Serviços
Nº 7148
Via do Cliente

Nome Fantasia: UPA Mirassol | Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES | CNPJ: 29.505.759/0003-70 | Cod. Cliente: 2566 | IE:

Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães,, nº 2520, Santa Casa, Mirassol - SP | CEP: 15135-002

Telefone(s): (17) 3042-1256()

Serv. 7148 de 22/02/2025

Confirmou/Procurar:	Servico(s):	Dependências:	Técnico(s) Operador(es):
	Controle de Pragas		Lucivando Da Silva Sousa

Praga(s)	Informações de Produtos e Aplicação						Garantia
Baratas	**Produto**	**Lote**	**Validade**	**Aplicação (modo e local)**	**Registro**	**Diluição/ Qt. Aplicada**	3 meses 26/05/2025
	Bifentol 200SC® (Bifentrina do grupo quim. Piretróide --- em)	02324	13/09/2026	( ) em area interna e externa, subterrâneo.	3.2398.0027.001-5	---	
Formigas	**Produto**	**Lote**	**Validade**	**Aplicação (modo e local)**	**Registro**	**Diluição/ Qt. Aplicada**	3 meses 26/05/2025
	Blatum Gel (.. do grupo quim. Pirazol --- em)	00724	24/06/2026	( ) em area interna e externa, subterrâneo.	3.2699.0006.001-4	---	
Escorpiões	**Produto**	**Lote**	**Validade**	**Aplicação (modo e local)**	**Registro**	**Diluição/ Qt. Aplicada**	3 meses 26/05/2025
	Bifentol 200SC® (Bifentrina do grupo quim. Piretróide --- em)	02324	13/09/2026	( ) em area interna e externa, subterrâneo.	3.2398.0027.001-5	---	
Aranhas	**Produto**	**Lote**	**Validade**	**Aplicação (modo e local)**	**Registro**	**Diluição/ Qt. Aplicada**	3 meses 26/05/2025
	CYPEREX 250 CE (Cipermetrina..... 25% (p/p) do grupo quim. Piretróide --- em)	01224	15/09/2026	( ) em area interna e externa, subterrâneo.	S 3.0425.0046.001-0	---	
Ratos	**Produto**	**Lote**	**Validade**	**Aplicação (modo e local)**	**Registro**	**Diluição/ Qt. Aplicada**	6 meses 27/08/2025
	RATOL GRANULADO GS (Brodifacoum do grupo quim. Sulfonamidas-fluoroalifáticas --- em)	02924	01/10/2026	( ) em area interna e externa, subterrâneo.	3.2398.0019.002-1	---	

Antidotos dos produtos aplicados/ Período de Segurança para Afastamento/ Ação Toxicológica
CYPEREX 250 CE - Antidoto: Anti-histamínico e Tramento sintomático - Afastamento: 6 horas - Ação Toxicológica: DL50 aguda oral para ratos.....2.000 mg/Kg; DL50 aguda dermal para ratos.....4.000 mg/Kg; | Bifentol 200 SC - Antidoto: Anti-histamínicos e Tratamento Sintomático - Afastamento: 5h | Blatum Gel - Antidoto: .. | RATOL GRANULADO GS - Antidoto: . |

CEATOX: Av. Brigadeiro Faria Lima nº 5544 Vila São José - 0800 7226001/3201-5000-Ramal:1560 | 3201-5175

Observações para o técnico:

ANTES DA DEDETIZAÇÃO:

- PROTEGER OS ALIMENTOS, LOUÇAS E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS,
- GUARDANDO-OS EM RECIPIENTES COM TAMPA OU COBRINDO-OS COM PLÁSTICO.

DURANTE A DEDETIZAÇÃO:

- NÃO PERMITIR A PRESENÇA DE PESSOAS NO LOCAL.

APÓS A DEDETIZAÇÃO:

- ANTES DE OCUPAR NOVAMENTE O RECINTO, ABRIR AS JANELAS PARA AREJAR O AMBIENTE.
- AGUARDAR RIGOROSAMENTE O TEMPO DEFINIDO PELO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CONTROLADORA DE PRAGAS, PARA PERMITIR O INGRESSO DE PESSOAS E ANIMAIS DE 4 HORAS
- LAVAR COM SABÃO AS LOUÇAS E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS.
- LIMPAR O RECINTO TRATADO APÓS 48 HORAS.

RT: José Augusto Martins Octaviani
Engenheiro Agrônomo/Res. Técni
CREA/SP 261480859-8

Técnico Operador JA Dedetizadora Limpeza de Reservatório e Desentupidora

Ass. do representante do(a) UPA Mirassol
Nome Completo:
RG:

Aponte a câmera de seu celular para ver essa OS Online

CERTIFICADO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE PRAGAS

CEVS 354980501-812-000047-1-5 | CEATOX: Av. Brigadeiro Faria Lima nº 5544 Vila São José - 0800 7226001/3201-5000-Ramal:1560 | 3201-5175

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES | CNPJ:29.505.759/0003-70
ENDEREÇO: Avenida Doutor Elieser Magalhães,, 2520, Santa Casa, - Mirassol/ SP
OS nº 7148 do dia 22/02/2025
SERVIÇOS EXECUTADOS: Controle de Pragas (Baratas: 3 meses 26/05/2025 Formigas: 3 meses 26/05/2025 Escorpiões: 3 meses 26/05/2025 Aranhas: 3 meses 26/05/2025 Ratos: 6 meses 27/08/2025)

Produtos Utilizados

Nome / Composição / Locais Aplicação	Inscrição MS/MA	Tratamento e Tempo de Afastamento	Diluição Recomendada/ Qt. Utilizada	Composição
RATOL GRANULADO GS (Brodifacoum grupo Sulfonamidas-fluoroalifáticas --- em) | Aplicado em: , area interna e externa, subterrâneo.	3.2398.0019.002-1	. - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 0.40 em 0.00 L	.
Blatum Gel (.. grupo Pirazol --- em) | Aplicado em: , area interna e externa, subterrâneo.	3.2699.0006.001-4	.. - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 0.03 em 0.00 L	FIPRONIL ..... 0,05% _ Benzoato de Denatonium (amargante) .... 0,001% L Atrativos 99,95%
CYPEREX 250 CE (Cipermetrina..... 25% (p/p) grupo Piretróide --- em) | Aplicado em: , area interna e externa, subterrâneo.	S 3.0425.0046.001-0	Anti-histamínico e Tramento sintomático - Tempo Afastamento: 6 horas após a aplicação.	--- 0.05 em 10.00 L	(RS) alfa-ciano-3- fenoxibenzil (1RS) – cis, trans-3-(2,2- diclorovinil)-2-2 dimetil ciclopropana carboxilato
Bifentol 200SC® (Bifentrina grupo Piretróide --- em) | Aplicado em: , aroa interna e externa, subterrâneo.	3.2398.0027.001-5	Anti-histamínicos e Tratamento Sintomático - Tempo Afastamento: 5h após a aplicação.	--- 0.60 em 20.00 L	Bifentrina a 20% p/v, umectante, agente espessante, anti-espumante, tensoativo (nonifenol etoxilado 9,5 OE) e diluente.

José Augusto Martins Octaviani

Engenheiro Agrônomo/Res. Técnico
CREA/SP 261480859-8

JA Dedetizadora Limpeza de Reservatório e Desentupidora

J A DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA
Telefone: (17) 3308-8332 / 3363-4809 /99165-4467 | Email: contato@jadedetizacao.com.br
Rua Humaita Nº 215, Vl Diniz ,São José do Rio Preto-SP
CEVS 354980501-812-000047-1-5

Nº 7148

A JA Dedetizadora Limpeza de Reservatório e Desentupidora declara ter recebido a importância de R$ 600,00 da parcela única referente ao serviço (Controle de Pragas(Baratas, Formigas, Escorpiões, Aranhas, Ratos) do dia 22/02/2025 realizado das 08:30 às 09:00.
Nome Fantasia: UPA Mirassol | Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES | CNPJ: 29.505.759/0003-70 | Cod. Cliente: 2566 | IE:
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães,, nº 2520, Santa Casa, Mirassol - SP

Local e data: _____, _____/_____/_____

_____
J A M OCTAVIANI DEDETIZACAO

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.771.667/0001-44

Razão Social: JA DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA

Endereço: RUA SENADOR BARROS PENTEADO 806 CASA / CENTRO / POTIRENDABA / SP / 15105-000

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

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

Validade:15/02/2025 a 16/03/2025

Certificação Número: 2025021504334914869289

Informação obtida em 26/02/2025 16:34:56

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

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2206993/2025

Contribuinte: JA DEDETIZACAO E LIMPEZA DE RESERVATORIOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 27.771.667/0001-44

Endereço: R HUMAITA, 215

Cadastro: 3658620

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, 26 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 16:38:09 do dia 26/02/2025

Código de controle da certidão: 000371.781637.000365.862022.602202.5164082

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: JA DEDETIZACAO E LIMPEZA DE RESERVATORIOS LTDA
CNPJ: 27.771.667/0001-44

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:10:44 do dia 07/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/08/2025.
Código de controle da certidão: **0510.C0AB.C1C2.ACA3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

25/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891125110012913003504598571059610300000080000
BENEFICIARIO:
RIOMEDICA MATERIAL MEDICO HOSP
NOME FANTASIA:
RIOMEDICA MATERIAL MEDICO HOSP
CNPJ: 59.976.993/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
RIOMEDICA MATERIAL MEDICO HOSP
CNPJ: 59.976.993/0001-84
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 32.404
DATA DE VENCIMENTO 24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 800,00
VALOR COBRADO 800,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.DED.796.E23.010.288
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Recebemos de RIOMEDICA MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/02/2025 Dest/Reme: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Valor Total: 800,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.154
Série 002

RIOMEDICA MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Grupo Riomédica

Rua VOLUNTARIOS DE SAO PAULO, 3215 - CENTRO - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP: 15015-200
Fone: (17)3234-3460

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.154
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0259 9769 9300 0184 5500 2000 0121 5410 0743 7820

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a prazo	**135250485395830 21/02/2025 14:49:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
647015905119		59.976.993/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	21/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520	Santa Casa		15135-002	21/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP	(17)3042-1256		14:40:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 12154 - Valor Original: R$ 800,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 800,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	24/03/2025
Valor	R$ 800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	251,60 (31,45 %)	800,00
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	800,00

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**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
6872	PAPAGAIO DREN C/ALCA E TAMPA TAYLOR	39229000	0102	5102	UN	5,000	160,000	0,00	800,00	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 21/02/25

Luciéia Vieira
Aux. Administrativa

4330

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: 8047183112615EB7B6F33D558BAAF8AB Trib Aprox. R$ 107,60 Fed - R$ 144,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 96A549 BOLETO EM ANEXO 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	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25.02.25

890

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/02/2025 14:50:10

Zucchetti Software e Sistemas

INFORMATIVO

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **24/03/2025**
Beneficiário: **RIOMEDICA MATERIAL MEDICO HOSP**				CNPJ/CPF: **59976993000184**	Agência / Código do Beneficiário: **3003.04.59857**
Data do Documento: **21/02/2025**	Nº do Documento: **12154**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **21/02/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100129-1**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$800,00**

Instruções

PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.80.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL - 29505759000370**
MIRASSOL SP 15135002
AV.DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00129.130035 04598.571059 6 10300000080000**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **24/03/2025**
Beneficiário: **RIOMEDICA MATERIAL MEDICO HOSP**				CNPJ/CPF: **59976993000184**	Agência / Código do Beneficiário: **3003.04.59857**
Data do Documento: **21/02/2025**	Nº do Documento: **12154**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **21/02/2025**	Nosso Número: **25/100129-1**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$800,00**

Instruções

PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.80.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL - 29505759000370**
MIRASSOL SP 15135002
AV.DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25.02.25

Juscinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
21.02.25

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			RIOMÉDICA		CIRURGICA SOUZA RIO PRETO		MIRASSOL HOSPITALAR	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.						
PAPAGAIO HOSPITALAR - INOX	unidades	5	160,00	800,00	169,50	847,50	190,80	954,00
				-		-		-
TOTAL				800,00		847,50		954,00
	MARCA							
COND. PAGAMENTO			à Prazo		à vista		a combinar	
PRAZO ENTREGA			7 dias úteis		1 dia		1 dia	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			pagamento no boleto pra 10 dias		pagamento á vista		a combinar	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			4/2/2025		5/2/2025		4/2/2025	

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
19.02.25

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
19.02.25

Riomédica
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

São José do Rio Preto , 04 de Fevereiro 2025

A/C INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES CNPJ: 29.505.759/0003-70

ORÇAMENTO SOLICITADO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	DESCRIÇÃO PRODUTO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
5	UM	PAPAGAIO INOX	R$ 160,00	R$ 800,00
			VALOR TOTAL	R$ 800,00

Observações:

* Prazo de entrega: 7 dias
* Forma de Pagamento: a combinar
* Validade do orçamento: 7 dias

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
19.02.25

Att. Vitória Cotrim

RIOMEDICA MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ. 59.976.993/0001-84
RUA VOLUNTARIOS DE SAO PAULO, 3215 - CENTRO
CEP - 15015-200 - SÃO JOSE DO RIO PRETO - SP

Aux. Administrativo
19.02.25

CIRURGICA SOUZA RIO PRETO - EIRELI – ME
CNPJ: 26.756.192/0001-54 - IE: 647.855.977.112

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, 05 DE FEVEREIRO DE 2025

CLIENTE: FACERES INSTITUTO

CIDADE: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SÃO PAULO

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	UNDS	ESPECIFICAÇÃO	UNIT	TOTAL
1	5	UNDS	PAPAGAIO HOSPITALAR EM INOX	169,50	R$ 847,50
				TOTAL	R$ 847,50

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R$ 847,50 (OITOCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS CINQUENTA CENTAVOS)

PRAZO DE PAGAMENTO: À VISTA APÓS ENTREGA
VALIDADE DA PROPOSTA: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS
PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATO APÓS SOLICITAÇÃO.

ROBERTO CARLOS ALVES DE SOUZA
CPF: 084.970.468-54
RG: 17.619.557

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
19.02.25

Jussicléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
19.02.25

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

COTAÇÃO PAPAGAIO

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com> 4 de fevereiro de 2025 às 15:35
Para: contato.mirassolsaude@gmail.com

Boa tarde, por favor pode me enviar um orçamento de 5 unidades de
PAPAGAIO HOSPITALAR EM INOX -COLETOR DE URINA MASCULINO EM INOX.

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

---

mirassol saude <contato.mirassolsaude@gmail.com> 4 de fevereiro de 2025 às 15:40
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

R$ 190,80 CADA PAPAGAIO INOX MARCA FORTINOS
ENTREGA ATE 1 DIA PEDINDO ANTES DAS 16:00
ENTREGA NO OUTRO DIA
[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Fabio Renato Gabriel

Whatsapp : 17 99203-55-90

FIXO 173364-64-65

E-Mail: contato.mirassolsaude@gmail.com

Instagram: Mirassol.hospitalar

São José do Rio Preto – Sp

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
19.02.25

Mirassol Hospitalar
Saúde & Estética

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
19.02.25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.976.993/0001-84

Razão Social: RIOMEDICA MATERIAL MEDICOHOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA VOL DE SAO PAULO 3215 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15015-200

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

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

Validade:22/02/2025 a 23/03/2025

Certificação Número: 2025022201170436140770

Informação obtida em 26/02/2025 16:41:32

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

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

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

Nome: RIOMEDICA MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 59.976.993/0001-84

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

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

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:55:17 do dia 11/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/06/2025.
Código de controle da certidão: **8674.6EE8.4246.B524**
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: 2197688/2025

Contribuinte: RIOMEDICA MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 59.976.993/0001-84

Endereço: R VOLUNTÁRIOS DE SÃO PAULO, 3215

Cadastro: 15110

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 Fevereiro de 2025.

Emitida às 08:17:24 do dia 12/02/2025

Código de controle da certidão: 000371.147181.000001.511021.202202.5081997

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

25/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:30
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792152019000001257686000923705310300000132419
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 32.405
DATA DE VENCIMENTO 24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.324,19
VALOR COBRADO 1.324,19
==========
NR.AUTENTICACAO 5.4B6.AD7.64C.8ED.958
==========
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

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

recam OK
cfr bat 09

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 184.036
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0201.1408.6800.0150.5500.1000.1840.3610.1934.2817

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
135250507292940 - 24/02/2025 15:29:26

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	24/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	24/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(017)3242-3006	SP		15:29:24

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

184036/1 - 24/03/25 - 1324,19

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
1.324,19	238,35	0,00	0,00	1.324,19

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	1.324,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				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
4075 30049059	(+) ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL C/30 Marca: EMS Princípio Ativo: ISOSSORBIDA Lote: 4E9652 - 30/06/2026 Qtde: 90.00 / CEST: 13.001.00	500 5102	CPR	90,0000	0,2688	0,0000 0,0000 %	24,19	24,19	4,35 0,00	0,00	18,00	0,00
13701 90189010	( ) TORNEIRINHA 3 VIAS C/LUER LOCK Marca: HARSORIA Princípio Ativo: TORNEIRINHA Lote: 31391/0853 - 30/01/2029 Qtde: 1000.00 Lote: 40240/0142 - 30/04/2029 Qtde: 1000.00 / CEST: 28.057.00	200 5102	UN	2000,0000	0,6500	0,0000 0,0000 %	1.300,00	1.300,00	234,00 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 25/02/25
Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42[illegible]

MEDICAMENTOS R$ 24,19
MATERIAIS MÉDICOS R$ 1300,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PORTAL APOIO COTACAO 1167160 - 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$: 204,10 Federal R$: 236,90 Estadual Fonte: IBPT /

Entrada Farmácia
cod 898
25/02/25 Transf 108324

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
28.02.25

Mariana Brito Batista
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

Lucinéia Vieira
Adm. Administrativa
28.02.25

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente	Ag./Cod. Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA	2152-0 / 0009237-1
Sacado	Carteira/Nosso Núm
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	09 / 00000125786 - 5

Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento
24/03/2025	184036/1NFE	R$	1.324,19

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

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

.....

Bradesco 237-2

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO	24/03/2025
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
24/02/2025	184036/1NFE	DM	N	24/02/2025	09 / 00000125786 - 5

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
		09	R$			1.324,19

Instruções

PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções 0,00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 1.324,19

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

Cod. Interno: 00004423
CGC: 29505759000370

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

.....

Bradesco 237-2 23792.15201 90000.012576 86000.923705 3 10300000132419

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO	24/03/2025
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
24/02/2025	184036/1NFE	DM	N	24/02/2025	09 / 00000125786 - 5

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
		09	R$			1.324,19

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 1,77
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
28.02.25

(-) Desconto
(-) Outras Deduções 0,00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 1.324,19

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

COD. INTERNO: 00004423
CGC: 29505759000370

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Mariana Vitor Batista
Enfermeira
COREN: 332.068/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
28.02.25

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1167160

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	20/02/2025 09:16
Data de vencimento:	20/02/2025 17:00
Título:	152 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

1

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:	21/02/2025	**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
13687	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL (ISORDIL)	EMS	caixa c/ 30.0	90 CO5MGS	R$ 0,2688	R$ 24,192	24/02/2025 11:27	-
13613	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	HAROSRIA	unidade c/ 4.0	2000 UNS	R$ 0,65	R$ 1.300,00	24/02/2025 11:27	

Subtotal

Subtotal **R$ 1.324,19200**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL (ISORDIL)	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,26880	MEDLIVE - SP R$ 0,27490	ALFALAGOS LTDA R$ 0,27520
	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,65000	RIOCLARENSE R$ 0,65000	CRISMED COMERCIAL R$ 0,67300

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
COREN: 28.785.541-7
28.02.25

Sônia Denizete Santana
Gerente Administrativa
28.02.25

Mariana Prias Batista
Enfermeira
COREN: 352.000/SP

Recebi 25/02/25
Ana Paula P. C. Mela
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Recebi
Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
25/02/25

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

Certificação Número: 2025020319260095513704

Informação obtida em 14/02/2025 08:25:14

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

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

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

Nome: 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.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO POSITIVA

Nº: 2198728/2025

Contribuinte: CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 01.140.868/0001-50

Endereço: R JOÃO ANTONIO SICOLI, 560

Cadastro: 1018160

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 14 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 08:21:11 do dia 14/02/2025

Código de controle da certidão: 000371.256295.000101.816021.402202.5082384

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
25/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.01.42
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   84690000000-7   78440082089-9
                   99566581851-5   94303467399-7
Data do pagamento                     24/03/2025
Valor Total                                78,44
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  032406
AUTENTICACAO SISBB:        5.307.BB7.EB3.089.A63
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376.
CEP: 04571-936 - Sao Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
CNPJ: 52.439.072/0001-33

Número da Conta: 8999 5665 8185 DV: 0

Data de Emissão: 09/03/2025

Número da Fatura: 1943034673-0

Período de Utilização: 09/02/2025 a 08/03/2025

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
03/2025

VENCIMENTO
24/03/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 78,44

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)	69,95
Ligacao Simultanea	8,49
TOTAL GERAL A PAGAR	**78,44**

Meu Negócio - Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, 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

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

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

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório



Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.
- (074) Plano PBL

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente			Data de Vencimento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL			**24/03/2025**
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 5665 8185	**899956658185-0**	**1943034673-0**	**78,44**

Pagar via PIX

4352

84690000000 7 78440082089 9 99566581851 5 94303467399 7

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376
CEP: 04571-936 - Sao Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

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:	09/03/2025
Número da Fatura:	1943034673-0
Período de Utilização:	09/02/2025 a 08/03/2025
E-mail:	administrativo@institutofaceres.org.br

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica — **NFFST:** 393874035-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	09/02/2025 a 08/03/2025	5%	9,25%	8,49
	Plano Básico 150 min fixo fixo local	24/02/2025 a 23/03/2025	18%	3,65%	58,89
SUBTOTAL					67,38
TOTAL					67,38

Informações Complementares

ICMS:	18%	Base de Cálculo:	R$ 58,89	Valor ICMS:	R$ 10,60	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$ 48,28	Valor PIS/COFINS:	R$ 1,76	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: 4a05.b8fa.1b0b.8aa2.5bde.13d5.b0ed.769d

TOTAL GERAL NOTA FISCAL 67,38

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	09/02/2025 a 08/03/2025	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 78,44

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**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.01.52
0111200111         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
Convenio  VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras   84630000001-1   83900082089-5
                   99566586661-3   94332837499-7
Data do pagamento                     24/03/2025
Valor Total                              183,90
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  032407
AUTENTICACAO SISBB:        1.2A8.739.919.C60.C3D
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376
CEP: 04571-936 - Sao Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
CNPJ: 52.439.072/0001-33

Número da Conta: 8999 5665 8666 DV: 5

Data de Emissão: 09/03/2025

Número da Fatura: 1943328374-0

Período de Utilização: 09/02/2025 a 08/03/2025

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
03/2025

VENCIMENTO
24/03/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 183,90

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)	69,95
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	58,18
Ligações Nacionais de Longa Distância	11,61
Ligações Locais para Celular (VC1)	39,52
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	4,64
TOTAL GERAL A PAGAR	**183,90**

Meu Negócio
Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, 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

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucicléia Vieira
Aux. Administrativa



Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.
- (074) Plano PBL

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente			Data de Vencimento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL			**24/03/2025**
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 5665 8666	**899956658666-5**	**1943328374-0**	**183,90**

Pagar via PIX

84630000001 1 83900082089 5 99566586661 3 94332837499 7

4353

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:	09/03/2025
Número da Fatura:	1943328374-0
Período de Utilização:	09/02/2025 a 08/03/2025
E-mail:	administrativo@institutofaceres.org.br

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica — **NFFST: 393674089-SP**

Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376 - Cidade Monções 04571-936 São Paulo SP

CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108.383.949.112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307 — **Série: UK Sub-série:**

SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
	Plano Básico 150 min fixo fixo local	24/02/2025 a 23/03/2025	18%	3,65%	69,95
SUBTOTAL					69,95
TOTAL					69,95

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$)
01/02/2025 23:48:30	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
01/02/2025 23:59:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
02/02/2025 00:29:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
02/02/2025 01:49:43	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
02/02/2025 03:05:28	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
02/02/2025 05:22:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
02/02/2025 08:02:49	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
02/02/2025 15:33:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
02/02/2025 16:46:02	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
02/02/2025 18:37:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
02/02/2025 18:40:45	00:02:00	1732224184	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
02/02/2025 20:18:22	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
02/02/2025 20:32:57	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
02/02/2025 22:39:35	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
03/02/2025 00:51:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
03/02/2025 01:10:11	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
03/02/2025 04:56:09	00:02:00	1732532840	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
03/02/2025 05:17:17	00:02:00	1732532840	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
03/02/2025 13:07:02	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
03/02/2025 14:26:41	00:01:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
03/02/2025 16:26:45	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
03/02/2025 16:32:49	00:00:48	1732531777	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
03/02/2025 23:29:44	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
03/02/2025 23:47:39	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
04/02/2025 00:24:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
04/02/2025 02:11:30	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
04/02/2025 03:04:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
04/02/2025 03:17:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
04/02/2025 04:36:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
04/02/2025 05:06:20	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
04/02/2025 07:40:15	00:00:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
04/02/2025 07:59:04	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
04/02/2025 08:31:13	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
04/02/2025 09:19:51	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
04/02/2025 14:47:50	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
04/02/2025 15:11:53	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
04/02/2025 18:49:33	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
04/02/2025 18:49:47	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
04/02/2025 19:56:27	00:01:30	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
04/02/2025 21:33:20	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
05/02/2025 00:18:23	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
05/02/2025 00:19:50	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
05/02/2025 00:22:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
05/02/2025 01:48:06	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
05/02/2025 01:50:19	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
05/02/2025 08:40:17	00:02:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
05/02/2025 09:04:14	00:01:30	1732426919	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
05/02/2025 09:10:29	00:01:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
05/02/2025 09:58:26	00:00:36	1732015846	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
05/02/2025 09:59:23	00:01:54	1732015056	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
05/02/2025 11:29:39	00:02:12	1732532840	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
05/02/2025 14:30:28	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
05/02/2025 15:32:03	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
05/02/2025 16:25:34	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
05/02/2025 18:49:06	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
05/02/2025 19:21:00	00:00:54	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 01:05:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 01:57:15	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 07:38:31	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 08:15:46	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 10:15:49	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 10:31:38	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 10:32:53	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 10:34:18	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 10:37:20	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 10:38:11	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 10:39:14	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 10:40:58	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 10:42:54	00:00:42	1732535132	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 11:48:37	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 12:05:54	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 12:40:01	00:04:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 13:09:49	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/02/2025 20:29:57	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/02/2025 23:00:20	00:02:00	1732641320	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/02/2025 23:16:00	00:02:00	1732641320	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/02/2025 23:51:24	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/02/2025 07:20:48	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/02/2025 07:22:33	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/02/2025 10:45:06	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/02/2025 11:05:44	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/02/2025 11:09:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/02/2025 16:08:46	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/02/2025 18:53:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/02/2025 00:29:09	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/02/2025 05:09:47	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/02/2025 05:18:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/02/2025 10:08:34	00:00:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/02/2025 10:09:37	00:01:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/02/2025 10:17:37	00:03:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/02/2025 11:02:21	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/02/2025 11:17:07	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/02/2025 12:16:21	00:02:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/02/2025 14:49:38	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/02/2025 15:16:50	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/02/2025 15:42:36	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/02/2025 17:25:33	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/02/2025 17:46:43	00:02:30	1732632318	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
10/02/2025 20:25:51	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
10/02/2025 23:16:31	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
11/02/2025 00:27:02	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
11/02/2025 00:59:51	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
11/02/2025 01:41:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
11/02/2025 07:43:08	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
11/02/2025 07:44:54	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
11/02/2025 09:37:21	00:00:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
11/02/2025 09:51:25	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
11/02/2025 09:52:09	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
11/02/2025 10:07:15	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
11/02/2025 10:14:46	00:02:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,31
11/02/2025 10:52:00	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
11/02/2025 11:51:32	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
11/02/2025 11:52:56	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
11/02/2025 11:59:41	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
11/02/2025 12:10:46	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
11/02/2025 12:38:36	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
11/02/2025 12:44:15	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
11/02/2025 14:05:26	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
11/02/2025 14:36:32	00:08:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	1,06
11/02/2025 15:45:03	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
11/02/2025 16:24:02	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
11/02/2025 16:28:59	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
11/02/2025 16:36:08	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
11/02/2025 18:02:27	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
11/02/2025 18:15:37	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
11/02/2025 21:02:06	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
11/02/2025 21:50:41	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
12/02/2025 00:46:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
12/02/2025 03:01:11	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
12/02/2025 03:57:56	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
12/02/2025 05:46:08	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
12/02/2025 07:29:16	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
12/02/2025 07:38:19	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
12/02/2025 08:09:12	00:04:36	1732437080	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,55
12/02/2025 08:39:57	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
12/02/2025 09:18:33	00:01:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
12/02/2025 09:22:36	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
12/02/2025 09:32:28	00:01:24	1732539500	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
12/02/2025 12:27:33	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
12/02/2025 14:34:16	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
12/02/2025 15:54:10	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
13/02/2025 09:38:03	00:01:54	1733537717	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
13/02/2025 09:38:24	00:01:54	1733537718	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
13/02/2025 09:59:56	00:01:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
13/02/2025 14:22:50	00:02:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,33
13/02/2025 14:43:16	00:01:06	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
13/02/2025 16:03:17	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
13/02/2025 16:55:50	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
13/02/2025 19:25:57	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
13/02/2025 19:36:27	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
13/02/2025 20:29:38	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
13/02/2025 20:31:20	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
13/02/2025 20:33:41	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
13/02/2025 20:37:18	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
13/02/2025 20:39:47	00:02:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,25
13/02/2025 21:28:55	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
13/02/2025 23:02:51	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
14/02/2025 01:52:18	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
14/02/2025 09:11:25	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
14/02/2025 09:12:12	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
14/02/2025 13:02:16	00:00:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
14/02/2025 13:31:42	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
14/02/2025 13:32:45	00:02:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
14/02/2025 15:42:06	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
14/02/2025 16:29:11	00:02:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,26
14/02/2025 17:07:45	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
14/02/2025 19:02:05	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
15/02/2025 01:29:26	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/02/2025 03:42:08	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/02/2025 08:38:13	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
15/02/2025 09:41:47	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
15/02/2025 10:08:21	00:01:12	1732532840	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
15/02/2025 11:07:56	00:01:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
15/02/2025 11:39:30	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
15/02/2025 11:47:55	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
15/02/2025 11:49:34	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
15/02/2025 11:55:24	00:03:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,42
15/02/2025 11:59:03	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
15/02/2025 18:33:11	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/02/2025 19:23:51	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/02/2025 21:54:26	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/02/2025 05:06:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/02/2025 07:28:40	00:02:00	17130	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/02/2025 08:40:55	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/02/2025 08:50:15	00:02:00	17130	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/02/2025 09:03:35	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/02/2025 10:19:05	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/02/2025 10:19:33	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/02/2025 10:49:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/02/2025 12:30:23	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/02/2025 14:27:00	00:02:00	17130	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/02/2025 18:10:27	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/02/2025 01:12:23	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/02/2025 02:43:46	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/02/2025 03:28:36	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/02/2025 06:14:42	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
17/02/2025 07:58:14	00:05:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,68

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
17/02/2025 08:20:15	00:00:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
17/02/2025 08:21:12	00:01:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
17/02/2025 08:24:48	00:01:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
17/02/2025 09:09:29	00:02:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,29
17/02/2025 09:23:24	00:01:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
17/02/2025 09:33:56	00:02:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,29
17/02/2025 09:36:34	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
17/02/2025 09:49:14	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
17/02/2025 09:50:07	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
17/02/2025 10:01:56	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
17/02/2025 10:25:47	00:02:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,33
17/02/2025 12:49:13	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
17/02/2025 12:55:28	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
17/02/2025 14:17:33	00:08:48	1732146499	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	1,06
17/02/2025 14:26:52	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
17/02/2025 14:59:17	00:00:24	1732423614	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
17/02/2025 16:44:51	00:04:12	1732431205	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,50
17/02/2025 20:09:35	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
17/02/2025 23:03:29	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
17/02/2025 23:07:07	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
18/02/2025 02:45:48	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/02/2025 05:09:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/02/2025 05:59:03	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/02/2025 07:47:54	00:02:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
18/02/2025 10:05:26	00:01:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
18/02/2025 10:32:41	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
18/02/2025 11:16:11	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
18/02/2025 11:39:19	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
18/02/2025 11:58:19	00:02:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,26
18/02/2025 14:26:17	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
23/02/2025 12:10:05	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/02/2025 18:03:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/02/2025 18:49:49	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/02/2025 21:28:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/02/2025 22:05:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/02/2025 23:07:23	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/02/2025 23:45:55	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/02/2025 00:48:28	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/02/2025 01:02:32	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/02/2025 02:04:34	00:02:00	1732213000	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
24/02/2025 04:45:55	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/02/2025 05:04:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/02/2025 05:13:15	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/02/2025 06:05:08	00:02:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,25
24/02/2025 06:07:18	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
24/02/2025 07:56:19	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
24/02/2025 07:57:54	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
24/02/2025 10:03:36	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
24/02/2025 10:21:52	00:02:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
24/02/2025 10:44:00	00:00:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
24/02/2025 10:45:48	00:01:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
24/02/2025 11:17:47	00:03:24	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,41
24/02/2025 11:43:08	00:01:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
24/02/2025 12:06:33	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
24/02/2025 13:46:32	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
24/02/2025 13:55:57	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
24/02/2025 16:38:22	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
24/02/2025 18:01:12	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
24/02/2025 18:34:07	00:04:00	1732659022	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,48
24/02/2025 18:38:13	00:07:00	1732659022	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,84
24/02/2025 18:48:52	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
24/02/2025 20:22:04	00:05:42	1732659022	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,68
24/02/2025 22:00:44	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
25/02/2025 05:08:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/02/2025 08:44:16	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
25/02/2025 08:48:14	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
25/02/2025 10:27:08	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
25/02/2025 11:04:57	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
25/02/2025 11:11:02	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
25/02/2025 11:15:03	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
25/02/2025 12:02:16	00:01:48	1732539500	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
25/02/2025 12:56:02	00:02:00	1732539500	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
25/02/2025 14:10:36	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
25/02/2025 15:32:11	00:01:12	1732539500	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
25/02/2025 15:38:02	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
25/02/2025 16:01:50	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
25/02/2025 18:02:34	00:02:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
26/02/2025 07:27:53	00:02:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,35
26/02/2025 07:40:19	00:02:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,31
26/02/2025 09:29:00	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
26/02/2025 10:05:53	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
26/02/2025 10:52:52	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
26/02/2025 11:27:39	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
26/02/2025 12:03:21	00:01:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
26/02/2025 12:48:59	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
26/02/2025 16:31:15	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
26/02/2025 16:39:42	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
26/02/2025 16:46:26	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
26/02/2025 18:07:42	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
26/02/2025 19:45:36	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
26/02/2025 20:03:57	00:00:54	1732427609	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,10
27/02/2025 00:15:15	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/02/2025 03:14:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/02/2025 04:04:47	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/02/2025 04:56:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/02/2025 09:01:05	00:02:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,26
27/02/2025 09:12:59	00:02:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,35
27/02/2025 09:36:56	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
27/02/2025 09:38:39	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
27/02/2025 10:46:41	00:02:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
27/02/2025 10:57:13	00:01:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
27/02/2025 12:12:27	00:01:36	1732422013	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
27/02/2025 12:54:11	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
27/02/2025 14:04:12	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
27/02/2025 14:09:10	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
27/02/2025 15:08:43	00:00:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
27/02/2025 16:08:44	00:01:00	1732426772	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
27/02/2025 16:10:23	00:02:00	1732426772	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
27/02/2025 16:22:07	00:05:48	1732423477	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,70
27/02/2025 17:38:43	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
27/02/2025 18:57:29	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
27/02/2025 19:20:36	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
28/02/2025 00:29:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/02/2025 00:32:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/02/2025 01:57:47	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/02/2025 03:25:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/02/2025 09:47:32	00:02:18	1732429900	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
28/02/2025 10:41:00	00:00:48	1732429900	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
28/02/2025 22:23:08	00:00:18	1732539660	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
01/03/2025 00:34:36	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/03/2025 01:31:10	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/03/2025 01:45:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/03/2025 03:43:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/03/2025 03:46:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/03/2025 04:36:20	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/03/2025 05:22:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/03/2025 06:08:21	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
01/03/2025 07:23:35	00:01:12	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
01/03/2025 11:07:41	00:00:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
01/03/2025 11:14:53	00:00:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
01/03/2025 11:15:03	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
01/03/2025 12:21:26	00:01:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
01/03/2025 12:24:49	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
01/03/2025 14:16:47	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/03/2025 16:06:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/03/2025 18:06:02	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/03/2025 01:41:57	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/03/2025 06:28:26	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/03/2025 07:37:09	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/03/2025 07:49:58	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/03/2025 11:06:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/03/2025 11:55:14	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/03/2025 12:36:58	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/03/2025 15:42:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/03/2025 00:29:01	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/03/2025 01:24:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/03/2025 02:33:37	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/03/2025 02:48:28	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
03/03/2025 10:17:16	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
03/03/2025 10:21:53	00:03:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,38
03/03/2025 10:38:16	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
03/03/2025 11:24:55	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
03/03/2025 11:26:32	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
03/03/2025 11:27:25	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
03/03/2025 12:08:18	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
03/03/2025 12:32:44	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
03/03/2025 12:57:43	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
03/03/2025 13:04:33	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
03/03/2025 21:37:54	00:01:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
03/03/2025 21:43:25	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
04/03/2025 01:34:36	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/03/2025 09:06:03	00:00:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
04/03/2025 09:26:04	00:05:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,60
04/03/2025 10:37:17	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
04/03/2025 10:46:39	00:01:54	1732547979	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
04/03/2025 11:47:12	00:01:24	1732547979	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
04/03/2025 12:49:39	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
04/03/2025 15:16:29	00:00:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
05/03/2025 00:08:55	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/03/2025 02:25:53	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/03/2025 02:27:27	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/03/2025 02:29:38	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/03/2025 02:39:20	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/03/2025 03:35:47	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/03/2025 05:16:22	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/03/2025 07:12:03	00:00:36	1732015846	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
05/03/2025 08:01:30	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
05/03/2025 08:02:58	00:00:12	1732352754	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
05/03/2025 08:03:26	00:00:48	1732352754	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
05/03/2025 08:14:18	00:02:42	1732352754	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,32
05/03/2025 08:22:26	00:02:06	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,25
05/03/2025 10:48:24	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
05/03/2025 12:17:47	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
05/03/2025 13:15:31	00:01:42	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
05/03/2025 13:37:39	00:00:30	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
05/03/2025 15:01:52	00:01:06	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
05/03/2025 15:03:17	00:00:54	1732015846	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
05/03/2025 15:05:18	00:00:24	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
05/03/2025 15:06:32	00:01:18	1732532840	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
05/03/2025 15:28:12	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
05/03/2025 17:54:58	00:04:30	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,54
06/03/2025 02:19:10	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/03/2025 05:07:52	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/03/2025 09:02:56	00:02:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,33
06/03/2025 09:07:25	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
06/03/2025 09:11:51	00:01:36	1732427392	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,19
06/03/2025 10:45:16	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
06/03/2025 10:50:35	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
06/03/2025 10:50:57	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
06/03/2025 12:08:09	00:01:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
06/03/2025 12:46:38	00:00:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
06/03/2025 12:47:28	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
06/03/2025 13:00:32	00:02:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,26
06/03/2025 14:14:37	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
06/03/2025 20:01:23	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
06/03/2025 23:39:56	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
06/03/2025 23:51:13	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
07/03/2025 09:43:17	00:01:42	1732423421	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
07/03/2025 11:12:01	00:01:12	1732422013	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
07/03/2025 12:38:26	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
07/03/2025 14:08:02	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
07/03/2025 14:10:01	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
07/03/2025 15:58:54	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
SUBTOTAL								**58,18**

Ligações Nacionais de Longa Distância

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
09/02/2025 20:00:56	00:02:36	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Reduzido	18%	3,65%	0,65
09/02/2025 20:06:02	00:03:48	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Reduzido	18%	3,65%	0,95
09/02/2025 20:09:58	00:07:24	1151129000	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Reduzido	18%	3,65%	1,86
09/02/2025 20:34:58	00:07:12	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Reduzido	18%	3,65%	1,81
12/02/2025 12:14:06	00:06:12	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	2,61

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
12/02/2025 22:47:51	00:01:00	1734266000	VOTUPORANGA	LDN - D2 - ONNET	Reduzido	18%	3,65%	0,05
12/02/2025 22:50:34	00:01:00	1734059133	VOTUPORANGA	LDN - D2 - ONNET	Reduzido	18%	3,65%	0,11
12/02/2025 22:51:58	00:01:00	1734221181	VOTUPORANGA	LDN - D2 - ONNET	Reduzido	18%	3,65%	0,09
14/02/2025 10:24:40	00:02:30	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Diferenciado	18%	3,65%	1,78
04/03/2025 16:10:46	00:02:06	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Diferenciado	18%	3,65%	1,50
05/03/2025 05:18:51	00:01:36	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Super Red	18%	3,65%	0,20
SUBTOTAL								**11,61**

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
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
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
09/02/2025 07:10:21	00:00:42	17981022947	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,13
09/02/2025 10:59:06	00:00:30	17996668777	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
09/02/2025 17:35:42	00:00:54	17997063165	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,17
09/02/2025 18:28:09	00:00:30	17991505379	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
09/02/2025 18:33:24	00:00:54	17991098583	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,17
10/02/2025 17:04:51	00:00:48	17991108412	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,22
10/02/2025 19:03:11	00:00:30	17991517082	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
10/02/2025 19:05:11	00:00:42	17991517082	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
10/02/2025 19:10:18	00:00:30	17991517082	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
10/02/2025 22:01:00	00:00:30	17991517082	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
11/02/2025 17:32:56	00:00:30	17991888031	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
11/02/2025 17:33:37	00:00:48	17991888031	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,22
12/02/2025 16:47:23	00:00:30	17988203838	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
12/02/2025 16:49:29	00:00:30	17988203838	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
12/02/2025 16:52:09	00:00:30	17988203838	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
12/02/2025 17:12:30	00:00:30	17988203838	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
12/02/2025 17:55:40	00:00:30	17988203838	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
12/02/2025 18:17:04	00:00:30	17988203838	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
12/02/2025 20:37:22	00:00:30	17991233084	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
12/02/2025 22:07:37	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
13/02/2025 03:41:02	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
13/02/2025 04:14:28	00:00:48	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,15
13/02/2025 06:13:49	00:01:06	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,21
13/02/2025 06:20:31	00:00:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
13/02/2025 10:40:29	00:01:42	17982194555	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,47
13/02/2025 10:44:27	00:00:36	17982194555	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,16
13/02/2025 14:41:19	00:01:36	17996362955	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,44
13/02/2025 14:45:03	00:01:42	17996362955	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,47
13/02/2025 17:14:24	00:04:42	17997579188	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	1,30
13/02/2025 17:20:30	00:01:30	17997579188	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,41
13/02/2025 17:35:19	00:01:24	17997579188	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,38
13/02/2025 19:44:06	00:01:18	17981656379	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,36
13/02/2025 20:42:30	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
13/02/2025 21:30:40	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
13/02/2025 23:04:19	00:00:30	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
14/02/2025 01:52:46	00:00:30	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
14/02/2025 08:28:53	00:02:24	17991678679	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,66
14/02/2025 09:12:48	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
14/02/2025 12:53:48	00:03:24	17996023535	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,94
14/02/2025 14:41:51	00:00:30	17981796491	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
14/02/2025 17:51:58	00:08:06	17996023535	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	2,25
14/02/2025 18:06:21	00:00:30	17997322438	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
14/02/2025 19:05:43	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
14/02/2025 19:12:46	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
14/02/2025 20:16:28	00:01:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,41
14/02/2025 23:11:16	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
15/02/2025 00:21:08	00:03:06	17991352488	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,60
15/02/2025 00:24:59	00:03:24	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,66
15/02/2025 01:14:16	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
15/02/2025 07:56:51	00:01:24	17991053437	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,38
15/02/2025 08:37:03	00:00:30	17992125373	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
16/02/2025 10:06:59	00:00:30	17992639400	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
16/02/2025 11:46:35	00:00:30	17992639400	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
16/02/2025 23:08:52	00:00:30	17981210740	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
16/02/2025 23:47:09	00:01:30	17991087718	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,29
17/02/2025 02:38:44	00:00:48	17991087718	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,15
17/02/2025 03:23:47	00:04:00	17996341507	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,77
17/02/2025 03:42:49	00:00:30	17996341597	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
17/02/2025 03:43:50	00:01:06	17996341507	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,21
17/02/2025 11:34:39	00:00:30	17992067237	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
18/02/2025 05:45:48	00:00:54	17992641222	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,17
18/02/2025 06:23:46	00:00:30	17996454633	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
18/02/2025 09:53:51	00:00:42	17981271775	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
22/02/2025 22:21:30	00:01:18	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,25
22/02/2025 22:49:30	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
22/02/2025 22:55:27	00:00:42	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
22/02/2025 22:56:40	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
23/02/2025 00:08:01	00:01:00	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,19
23/02/2025 00:57:10	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
23/02/2025 08:15:45	00:00:30	17992052536	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
23/02/2025 09:52:47	00:00:42	17991344472	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
23/02/2025 10:47:10	00:00:30	17992052536	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
23/02/2025 11:58:39	00:01:36	17991834842	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,31
24/02/2025 01:37:24	00:00:54	17996437968	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,17
24/02/2025 17:50:57	00:00:30	17991736686	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/02/2025 17:51:59	00:00:30	17991200025	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/02/2025 17:56:01	00:00:30	17997523894	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/02/2025 22:01:35	00:01:06	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,21
24/02/2025 22:29:53	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
24/02/2025 22:55:39	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
24/02/2025 23:37:43	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
25/02/2025 00:46:26	00:00:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
25/02/2025 00:51:17	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
25/02/2025 03:59:54	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
25/02/2025 09:59:16	00:01:12	17992270789	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,33
26/02/2025 05:01:26	00:00:30	17991254609	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
26/02/2025 12:14:25	00:00:30	17982311722	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
26/02/2025 15:11:34	00:00:30	17996513022	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
27/02/2025 10:59:55	00:02:24	17997236931	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,66
27/02/2025 19:22:25	00:01:18	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,36
27/02/2025 20:14:56	00:00:30	17991131763	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/02/2025 14:44:12	00:00:36	17996289063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
28/02/2025 20:43:16	00:00:30	17991165348	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
01/03/2025 03:44:51	00:00:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
01/03/2025 04:54:58	00:00:30	17988270388	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
01/03/2025 05:13:46	00:07:42	17991648800	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	1,50
01/03/2025 09:39:48	00:01:00	17991272528	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,27
01/03/2025 21:11:05	00:00:36	17992013580	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
02/03/2025 06:25:10	00:00:30	17992013580	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
02/03/2025 19:54:42	00:00:30	17992122933	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
02/03/2025 20:56:22	00:01:30	17992013580	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,29
03/03/2025 15:00:33	00:00:42	17991165348	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
03/03/2025 18:27:00	00:00:30	17988193959	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
03/03/2025 19:21:10	00:00:30	17996585630	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
04/03/2025 10:58:25	00:01:48	17988222178	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,50
04/03/2025 14:31:30	00:00:30	17996585630	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
04/03/2025 15:41:40	00:00:30	17988261427	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
04/03/2025 19:41:31	00:00:42	17982009192	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,19
04/03/2025 19:43:13	00:02:30	17981476282	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,69
04/03/2025 21:23:32	00:00:30	17991678679	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
05/03/2025 02:24:56	00:00:30	17997910559	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
05/03/2025 08:27:35	00:03:54	17991373673	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	1,08
05/03/2025 13:07:14	00:01:00	17991142392	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,27
05/03/2025 13:08:34	00:01:00	17991142392	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,27
05/03/2025 13:55:20	00:00:54	17991400901	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,25
05/03/2025 14:51:01	00:00:36	17988400757	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,16
05/03/2025 18:27:35	00:03:12	17982009192	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,89

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
06/03/2025 12:29:11	00:00:30	17996595229	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
07/03/2025 12:30:31	00:06:18	17991247637	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	1,75
SUBTOTAL								**39,52**

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
14/02/2025 18:00:40	00:04:30	85994165550	LIGACAO CELULAR AREA 85	VC3 - Fixo para Móvel	Normal	18%	3,65%	4,13
SUBTOTAL								**4,64**

Informações Complementares

ICMS:	18%	**Base de Cálculo:**	R$ 183,90	**Valor ICMS:**	R$ 33,10	**Serv. Isentos/Não Tributável:**	R$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	**Base de Cálculo:**	R$ 150,79	**Valor PIS/COFINS:**	R$ 5,50	**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: 9cd7.2feb.a28e.89c9.4f34.c93b.a165.c88c

TOTAL GERAL NOTA FISCAL **183,90**

TOTAL GERAL **183,90**

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**

```
25/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:35:16
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                 25/03/2025
NR. DOCUMENTO                550.111.000.030.582
VALOR TOTAL                            2.343,00
******  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            F.BF9.958.5D4.132.F5E
```

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

Plano OK
chiste 09

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 9.091
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0215.3118.7800.0115.5500.1000.0090.9110.0886.7465

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
135250525745260 - 26/02/2025 09:58:27

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	26/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		26/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3253-5174	SP		09:58:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UPA MIRASSOL		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA ELIÉZER MAGALHÃES, 2520	SANTA CASA		15130-001
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	
Mirassol	SP		

FATURA/DUPLICATAS

9091/1 - 28/03/25 - 2343,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.343,00	421,74	0,00	0,00	2.343,00

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	2.343,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				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
2862 38221920	TIRA P/ TESTE GLICEMIA GH83 C/ 50 UND. Lote: HYH10H2D1 - 09/08/2026 Qtde: 13.00 Lote: HYI10H1C1 - 09/09/2026 Qtde: 47.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	60,0000	26,8000	0,0000 0,0000 %	1.608,00	1.608,00	289,44 0,00	0,00	18,00	0,00
9457 90183999	LANCETA COM DISPOSITIVO DE SEG. 28G Lote: 10028182 - 28/02/2029 Qtde: 2500.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	2500,0000	0,2940	0,0000 0,0000 %	735,00	735,00	132,30 0,00	0,00	18,00	0,00

Entrada NF 26/02/25
Almox. Farmácia
Cod: 899

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 26/02/25

MATERIAIS MÉDICOS

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

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 / 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$: 216,28 Federal R$: 387,19 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
26.02.25

Marieta Leite Batista
Enfermeira
COREN: 382.880/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
Nº: 28.785.541-7
26/02/25

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 06-02/2025 CONTRATO

DATA : 26/02/2025

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. MEDID.	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	TIRA PARA DETERMINAÇÃO QUANTITIVA DE GLICOSE NO SANGUE MEDISIGN GH83	MEDISIGN	3000	UNIDADE	0,536	R$ 1.608,00
2	LANCETA **COM** DISPOSITIVO DE SEGURAÇA 28G		2500	UNIDADE	0,294	R$ 735,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SED

DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R$	2.343,00
DESCONTOS	R$	-
TOTAL	R$	2.343,00
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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
26.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
28.735.541-7
26.02.25

Recebi 26/02/25
Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Mariana Prigs Batista
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

1021

INSTITUTO FACERES

MAPA 06-02/2025

UPA 24h

DATA:26/02/2025 MAPA COTAÇÃO 06-02/2025

Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	Contatos	MED PAPER COM. DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSP. LTDA				QUATRO HOSPITALAR LTDA				KLEARMED HOSPITALAR			
					CNPJ: 15.311.878/0001-15				CNPJ: 45.241.576/0001-89				CNPJ: 18.551.701/0001-84			
					Preço Uni	escont	Marca	Total	Preço Un	escont	Marca	Total		Desconto	Marca	Total
1	TIRA PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE NO SANGUE MEDSIGN GH83	3000	UNIDADE		0,5360			1608,00	0,5990			1797,00	0,6300			1890,00
2	LANCETA COM DISPOSITIVO DE SEGURAÇA 28G	2500	UNIDADE		0,2940			735,00	0,3300			825,00	0,3400			850,00
					R$ 2.343,00				R$ 2.622,00				R$ 2.740,00			
				Desconto	0%				0%				0%			
				Valor Líquido	R$ 2.343,00				R$ 2.622,00				R$ 2.740,00			
				Condição de Pagamento	**BOLETO 30 DIAS**				**DEPÓSITO 30 DIAS**				**BOLETO 28 DIAS**			
				Prazo de Entrega	IMEDIATA				IMEDIATA				IMEDIATA			

COMPRADOR: Maria Isabel G. Bernardeli

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

[X] Atende ao Orçamento da Unidade.

[ ] Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
28.02.25

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativo
28.785.541-7
28.02.25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Meriele Dias Batista
Enfermeira
COREN 352.056/SP

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

26 de Fevereiro de 2025

ORÇAMENTO PARA CONTRATO DE 12 MESES TIRAS E LANCETAS - FACERES

ITEM	QUANT.	UND	DESCRIÇÃO	V. UNIT.	V. TOTAL
1	3.000	unidade	Tira ou Fita Reagente para Determinação quantitativa de glicose no sangue	R$ 0,599	R$ 1.797,00
2	3.000	UND	Lanceta com Dispositivo de Segurança	R$ 0,33	R$ 975,00
3	0	UND		R$ -	R$ -
	0	UND		R$ -	R$ -
	0	UND		R$ -	R$ -
	0	UND		R$ -	R$ -
	0	CX		R$ -	R$ -
0				V. TOTAL	R$ 2.772,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 5 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO:30 DIAS

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
26.02.25

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42232

Leonardo Lemes Martins

CPF: 986.789.306-91

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/SP 332.900/SP

Jaqueline Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 38.785.541-7
26.02.25

À UPA / FACERES

Proposta

3000 - Tira de Glicemia Medisign, GH 83 Tira Frasco com 50	R$ 0,536	R$ 1608,00
3000 - Lanceta Com Distipostivo de Segurança	R$ 0,294	R$ 882,00

R$ 2490,00

Prazo pagamento – 30 Dias – contados após envio e faturamento de pedidos

Prazo de Entrega- 07 Dias

Validade da Proposta – 12 Meses

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
26.02.25

Mirassol - 26 de Fevereiro de 2025

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

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.[illegible]/SP

Jaqueline Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
26-02-25

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

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

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

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

IPIGUÁ-SP, 26 de Fevereiro 2025.

Cotaçao Faceres

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	3.000	Tiras de Glicemia On Call Plus Caixa com 50	On Call Plus	R$ 0,630	R$ 1.890,00
2	3000	Laceta Com Dispositivo de Segurança	Medlevensohn	0,34	R$ 1.020,00
				Total	R$ 2.910,00

Validade da Propsota 30 Dias
Prazo De Entrega - 7 Dias após Faturamento
PagamentoA A Vista - 3 dias

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

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
28.02.25

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN 334.086/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: 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.

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**

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

```
25/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:37:20
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                 25/03/2025
NR. DOCUMENTO               556.760.000.000.296
VALOR TOTAL                                585,35
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERIMED C S DE ESTERELI
AGENCIA: 6760-1          CONTA:            296-8
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.3AA.B61.965.A92.945
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 28742 Série: 00001 Emitido em: 12/02/2025

Número NFS-e 29384

Data e Hora de Emissão 12/02/2025 00:00:00

Código de Verificação 8PO3HZ421

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF:	08.428.051/0001-20	Inscrição Municipal:	1862	Inscrição Estadual:	ISENTA
Nome/Razão Social:	STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA				
Endereço:	RUA RUA CABO VERDE 443 443 , JD DO CEDRO				
Município:	CEDRAL			UF: SP	CEP: 15895-000
Fone:	( ) STER-IMED	E-mail:	financeiro@sterimed.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Inscrição Estadual:	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES				
Endereço:	DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA				
Município:	MIRASSOL			UF:SP CEP: 15135-002	PAÍS: Brasil
Fone:	(17) 99128-3010	E-mail:	ADMINISTRATIVO@INSTITUTOFACERES.ORG.BR		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS DE ESTERILIZACAO Referente período 01.01.2025 a 31.01.2025 - Conforme Contrato de Gestão nº 121/2023 - Chamamento Publico 009/2022 Processo nº 223/2022 D.A. DCL - Mirassol SP de Saude Organizacao Social FACERES Fatura: Vencimento: 27/02/2025
Valor: 585.35

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 585,35

RETENÇÕES FEDERAIS

	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
Valor	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Atividade: 0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.
Cód. Trib. Municipal: 0000070000014
CNAE: 0161001 - Serviço de pulverização e controle de pragas agrícolas

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 585,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 585,35	2,0000	R$ 11,71	R$ 0,00	R$ 585,35	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 12/02/2025
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: NÃO
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Local de Prestação: CEDRAL / SP
Município de Incidência: CEDRAL / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 28742 série 00001, emitido em 12/02/25.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no link: http://187.120.209.20:8080/issweb/home.jsf

powered by

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA, CNPJ: 08.428.051/0001-20 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

/ /		
Data do Recebimento	Número do RG / CPF	Nome / Assinatura do Recebedor

Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação
28742	00001	12/02/2025	29384	8PO3HZ421

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 585,35

18/02/2025

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
18.02.25

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativa
18.02.25

4179

STERIMED CEDRAL	LAUDO DE ESTERILIZAÇÃO	Data: 12/02/2025 Hora: 13:52:05 Pgm.:RRst_R010File Usr.: GRAMOS Pag.: 1

Cliente: **3111 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES** CNPJ: **29505759000370**

AClave	Lote	R.M.	Data								
B1	0163	414628	02/01/2025	A	6707	415910	16/01/2025	A	6718	416599	23/01/2025
				A	6724	417046	28/01/2025			0	/ /
		0	/ /			0	/ /			0	/ /

1.) CONTROLES DE ESTERILIZAÇÃO REALIZADOS:

Etapa	Teste	Especificação	Resultado
SELEÇÃO / TRIAGEM	TRIAGEM E CLASSIFICAÇÃO DOS ARTIGOS	Teste visual para a classificação e seleção dos artigos quanto ao aspecto, integridade e viabilidade do processamento.	De Acordo
LIMPEZA	LAVAGEM DOS ARTIGOS	Remoção de sujeiras visíveis e detritos dos artigos, realizada com água adicionada de sabão ou detergente, de forma manual ou automatizada, por ação mecânica.	De Acordo (quando aplicável)
EMPACOTAMENTO	ACONDICIONAMENTO	Acondicionamento dos artigos em envoltório, recipiente ou qualquer forma de acondicionamento destinado a cobrir, empacotar, envasar, proteger ou manter o artigo que será processado	De Acordo
ESTERILIZAÇÃO	CONTROLE DE CARGA	Teste Biológico	De Acordo
	CONTROLE DE PACOTE	Integrador Químico	De Acordo
	CONTROLE DE EQUIPAMENTO	Reprodução dos parâmetros de esterilização definidos na validação do processo	De Acordo
CONTROLE DE QUALIDADE	INSPEÇÃO VISUAL DO PRODUTO ESTERILIZADO	Avaliação de conformidade do produto acabado	De Acordo

3.) RESULTADOS:

3.1.) Teste biológico: Não apresentou evidência de crescimento microbiano durante o período de incubação determinado.

3.2.) Integrador químico: Houve mudança homôgenea da cor evidenciando resultado satisfatório.

3.3.) Controle de equipamento: Relatóro impresso do ciclo/lote evidenciando regularidade no ciclo.

CONCLUSÃO: Resultados Satisfatórios

Responsavél Técnico

NILZA F. ANDRETA COSTA
COREN 44132/SP

STERIMED CEDRAL	Rastreabilidade Relatório de Rastreabilidade	Data: 12/02/2025 Hora: 13:52:06 Pgm.:RRst_R017File Usr.: GRAMOS Pag.: 1

Período 01/01/2025 **a** 31/01/2025

Cliente **3111** **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES**

RM	Pedido	Data	Produto	Descricao	Condição de uso	Paciente	Reprocesso	Nro. Rpc Atual	QtMaxRepr

STERIMED CEDRAL

Rastreabilidade

Relação de Materiais cadastradas

Data: 12/02/2025
Hora: 13:52:05
Pgm.:RRst_R014File
Usr.: GRAMOS
Pag.: 1

Período Cadastro 01/01/2025 **a** 31/01/2025 **Rede Coligada:** 0 **Status** RM Faturad

Id R.M.	Nr. Talão	Cliente	Nome Fantasia	St	Cadastro	Entrega	Tx Coleta	Valor Total	Qtd Total	Valor Médio
414628	1138011	3111	UPA MIRASSOL	8	02/01/2025	03/01/2025	0,00	117,12	3	39,0400
415910	1138012	3111	UPA MIRASSOL	8	16/01/2025	17/01/2025	0,00	161,99	5	32,3980
416599	1138013	3111	UPA MIRASSOL	8	23/01/2025	24/01/2025	0,00	144,25	5	28,8500
417046	1138014	3111	UPA MIRASSOL	8	28/01/2025	29/01/2025	0,00	161,99	5	32,3980
Total Geral---->>>>		**Qtd de Rms**	4				0,00	**585,35**	**18**	**32,5194**

STERIMED CEDRAL	Rastreabilidade Relatório de RM por setor	Data: 12/02/2025 Hora: 13:52:05 Pgm.:RRst_R020File Usr.: GRAMOS Pag.: 1

Período 01/01/2025 **a** 31/01/2025 **Rede Coligada:** 0

Cliente 3111 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES A MIRASSOL

Setor	Qtde.	Produto	Descrição	Vr. Unitário	Vr. Total	R.M.
FARMÁCIA	1	02722	CANULA DE GUEDEL	5,8300	5,83	415910
FARMÁCIA	1	02722	CANULA DE GUEDEL	5,8300	5,83	416599
FARMÁCIA	1	02722	CANULA DE GUEDEL	5,8300	5,83	417046
FARMÁCIA	3	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	39,0400	117,12	414628
FARMÁCIA	4	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	39,0400	156,16	415910
FARMÁCIA	3	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	39,0400	117,12	416599
FARMÁCIA	4	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	39,0400	156,16	417046
FARMÁCIA	1	06596	TUBO HOSPITALAR	21,3000	21,30	416599
			Total do setor---->>>>		585,35	
			Total do cliente---->>>>		585,35	

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

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

Nome: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA
CNPJ: 08.428.051/0001-20

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:42:36 do dia 11/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/06/2025.
Código de controle da certidão: **1626.8E72.FCCF.0501**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.428.051/0001-20
Razão Social: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA
Endereço: RUA CABO VERDE 443 / JARDIM DO CEDRO / CEDRAL / SP / 15895-000

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

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

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

Certificação Número: 2025020321221441125860

Informação obtida em 19/02/2025 12:12:12

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

MUNICÍPIO DE CEDRAL

Pref. Mun. de Cedral

Avenida Antonio dos Santos Galante, 429 - CENTRO - CEDRAL

CNPJ: 45.093.663/0001-36

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código
000001862

Data Abertura
08/11/2006

Situação
01 - Ativo

Razão Social
STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA

CPF/CNPJ
08.428.051/0001-20

Nome Fantasia

Inscrição Municipal
1862

Logradouro
RUA CABO VERDE

Número
00443

Complemento

Bairro
JARDIM DO CEDRO

Cep
15895000

Cidade
CEDRAL

UF
SP

Atividade
ESTERILIZAÇÃO DE PRODUTOS

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Este documento é autêntico !

Emitida às 15:39:20 do dia 18/12/2024

Válida até 17/01/2025

Código de Controle da Certidão/Número B6302A419098AED8

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.23
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202503251232502738282 38
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$4.308,77
TARIFA: R$0,00
DATA: 25/03/2025 - 09:34:27
COD PRODUTO: b749515995174df9a5b0cc1cc2298e39
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: 25/03/2025 - 09:34:29

==========

DOCUMENTO: 032501
AUTENTICACAO SISBB: 4.840.EF9.9DE.08F.3BD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

Pagar este documento até
27/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
29.505.759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125032461013259-7	24/03/2025 14:45	4.308,77

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	1	0,00	239,25	4.069,52	0,00	4.308,77
Total FGTS:		**0,00**	**239,25**	**4.069,52**	**0,00**	**4.308,77**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **4.308,77**

Observações

Data de geração da Guia: 24/03/2025 às 14:46:05 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0ade74c47199444e85fe60f2f592105a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304AC06

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0ade74c47199444e85fe60f2f592105a

24/03/2025

24/03/2025

26/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:53:24
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.

03399273032860000000509489701012110340000133500
BENEFICIARIO:
ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI ME
NOME FANTASIA:
ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI ME
CNPJ: 33.943.229/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI ME
CNPJ: 33.943.229/0001-19
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 32.502
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.335,00
VALOR COBRADO 1.335,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.005.129.FBD.8E2.AF6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

QUÍMIPEL
QUÍMICO E PAPEL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000008610 FL.1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 9432 2900 0119 5500 1000 0086 1010 0180 0374

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250530662946 26/02/2025 17:14:51

Natureza da operação: **Venda mercadoria**

Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
124035729111		33.943.229/0001-19

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		1011	29.505.759/0003-70	26/02/2025
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA		15135-002	26/02/2025
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
MIRASSOL	(17) 3201-8200	SP		17:14:27

FATURA

1 1335.00 28/03/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.335,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	1.335,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço	**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
-	-		-	-

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
161	PAPEL INTERFOLHA 20X21 BRANCO 1000	48183000	0/500	5405	PCT	150	8,90	1335,00	0,00	0,00	0,00		0

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 27/02/25

Fabiana Vieira
Adm. Administrativa
CRA: 23 - 35.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
25.02.25

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
Ref. Pedido 000016420 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. VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:56.07 Est:0.00 Mun:0.00 Fonte:IBPT 1906AA	

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.25.10

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		Motivo da não entrega:		
A D C MAGRI		0825/2730286		Mudou-se	Ausente	Não existe nº indicado
Pagador		Nosso número		Recusado	Não procurado	Falecido
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO...		000000009489-7		Desconhecido	Endereço insuficiente	Outros
Vencimento	Nº do Documento	Aceite	Valor do Documento			
28/03/2025	8610/1	N	1.335,00			
Recebi(emos) o boleto de característica acima	Data	Assinatura		Data	Entregador	

Santander | Banco 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC

Vencimento: 28/03/2025

Beneficiário: A D C MAGRI — CPF/CNPJ 33.943.229/0001-19
EST. VALDOMIRO LOPES,236 SAO JOSE DO RIO PRETO-SP 15047-421

Agência/Código do Beneficiário: 0825/2730286

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
26/02/2025	8610/1	DM	N	26/02/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**xValor**
	101	R$		

Nosso número: 000000009489-7

(=) Valor do documento: 1.335,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO):
QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.
PROTESTAR APOS 05 DIAS
COBRAR APOS VENCIMENTO 2% MULTA E 0.05 MORA AO DIA
Mora diária: R$ 0.67 Multa: R$ 26.70

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

N.F: 8610

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

CPF/CNPJ: 29505759000370

Sacador/Avalista:

000001011

Autenticação Mecânica - **Ficha do Pagador**

Destaque aqui

Santander | Banco 033-7 | **03399.27303 28600.000005 09489.701012 1 10340000133500**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC

Vencimento: 28/03/2025

Beneficiário: A D C MAGRI — CPF/CNPJ 33.943.229/0001-19
EST. VALDOMIRO LOPES,236 SAO JOSE DO RIO PRETO-SP 15047-421

Agência/Código do Beneficiário: 0825/2730286

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
26/02/2025	8610/1	DM	N	26/02/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**xValor**
	101	R$		

Nosso número: 000000009489-7

(=) Valor do documento: 1.335,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO):
QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.
PROTESTAR APOS 05 DIAS
COBRAR APOS VENCIMENTO 2% MULTA E 0.05 MORA AO DIA
Mora diária: R$ 0.67 Multa: R$ 26.70

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

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

CPF/CNPJ: 29505759000370

Sacador/Avalista:

000001011

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Destaque aqui

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
28.02.25

Jucinéia Vieira
Sup. Administrativo
RG: 33.785.541-7
27.02.25

Cotação Nº 1171282

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	25/02/2025 08:41
Data de vencimento:	25/02/2025 10:00
Título:	156 - 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

A D C MAGRI

Dados do fornecedor

CNPJ:	33.943.229/0001-19	**I.E.:**	
Telefone:	(17) 99203-3022	**Email:**	INTERPEL@OUTLOOK.COM.BR
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	05/03/2025	**Prazo de entrega:**	10 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
45	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS	SEMPRE LIMPO	pacote c/ 5.0	150 PCTS	R$ 8,90	R$ 1.335,00	26/02/2025 16:13	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.335,00000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
28.02.25

Cotação 1171282

Cotação N° 1171282

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	25/02/2025 08:41
Data de vencimento:	25/02/2025 10:00
Título:	156 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ:	29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	A D C MAGRI 33943229000119 PATRICIA QUEIROZ - (17) 99203-3022 INTERPEL@OUTLOOK.COM.BR	R$ 500,00	10 dias	05/03/2025	30 ddl	CIF	
2	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	28/02/2025	30 ddl	CIF	
3	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	28/02/2025	30 ddl	CIF	
4	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	05/03/2025	28 ddl	CIF	

descrição do produto

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

Quantidade: 200.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

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

Fabricante: STATUS

Preço: 4,05

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 6,99	R$ 1.398,00	BABY	fardo c/ 8		
A D C MAGRI	R$ 12,92	R$ 2.584,00	S A PAPEIS	fardo c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 F. DUPLA S.A. PAPEIS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 14,82	R$ 2.964,00	EUROPAPER	pacote c/ 8		

Sônia Denize Santana
Gerente Administrativo
28.02.25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
28-02-25

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

Quantidade: 8.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

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$ 90,40	TOPBEL	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 18,89	R$ 151,12	HARMONIEX	Litro c/ 5		
A D C MAGRI	R$ 18,90	R$ 151,20	S A QUIMICOS	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO 5 LT ERVA DOCE -S.A. QUIMICOS
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 43,33	R$ 346,64	PROLIM	galao c/ 5	SABONETE LIQUIDO PEROLADO ERVA DOCE 5LT	SABONETE LIQUIDO PEROLADO ERVA DOCE 5LT

3 SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM - UN - Código: 42

Quantidade: 400.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

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

Fabricante: PLASTILIZ

Preço: 0,1285

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,0512**	R$ 20,48	EMBALAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,1285	R$ 51,40	PLASTILIZ	pacote c/ 100		0,05
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 0,158	R$ 63,20	OMEGA	pacote c/ 100	SACO LIXO PRETO 20LT 43X55CM P-1 MICRA 5 C/100UN	SACO LIXO PRETO 20LT 43X55CM P-1 MICRA 5 C/100UN

4 SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS 70X80 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 40

Quantidade: 300.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

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

Fabricante: PLASTILIZ

Preço: 0,303

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,1728**	R$ 51,84	ELPACKING	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,303	R$ 90,90	PLASTILIZ	pacote c/ 100		65 x 65 x 0,06
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 0,395	R$ 118,50	OMEGA	pacote c/ 100	SACO LIXO PRETO 60LT 65X80CM P-3 MICRA 6 C/100	SACO LIXO PRETO 60LT 65X80CM P-3 MICRA 6 C/100

5 SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM - UN - Código: 36

Quantidade: 400.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,248

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,2277**	R$ 91,08	EMBALAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,248	R$ 99,20	EMABALC	pacote c/ 100		50LITROS

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

Quantidade: 150.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: IMPERIO

Preço: 10,29

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
A D C MAGRI	R$ 8,90	R$ 1.335,00	SEMPRE LIMPO	pacote c/ 5		PAPEL INTERFOLHA 20X21 BRANCO 1000 sempre limpo(branco simples)
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	**R$ 10,08**	R$ 1.512,00	LS	pacote c/ 700	TOALHA PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS	TOALHA PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,29	R$ 1.543,50	IMPERIO	pacote c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,98	R$ 1.797,00	PILAR	fardo c/ 1000		

VALOR TOTAL: R$ 3.064,90

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
28.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
27.02.25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.943.229/0001-19

Razão Social: ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI

Endereço: R NELSON MULATI 85 SALA 2 / RESIDENCIAL NATO VE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15042-129

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

O presente 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: 2025021603405453005186

Informação obtida em 28/02/2025 15:17:10

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

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

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

Nome: A D C MAGRI
CNPJ: 33.943.229/0001-19

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 14:31:56 do dia 19/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/01/2025.
Código de controle da certidão: **4EB2.1C26.F15C.3514**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

26/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:53:38
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099255401279156990210310000810350000210810
BENEFICIARIO:
ARLEI JOSE FRIGIERI ME
NOME FANTASIA:
ARLEI JOSE FRIGIERI ME
CNPJ: 01.366.593/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
ARLEI JOSE FRIGIERI ME
CNPJ: 01.366.593/0001-77
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 32.503
DATA DE VENCIMENTO 29/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.108,10
VALOR COBRADO 2.108,10
==========
NR.AUTENTICACAO A.434.A1C.E04.53C.D97
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Recebemos de AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP.
Emissão: 27/02/2025 Valor Total: R$ 2.108,10

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	flow OK, ch list 09

NF-e
Nº 000.007.158
Série 001

AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA

RUA DR. PRESCILIANO PINTO, 2179
BOA VISTA - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Fone: (17)99107-7341 CEP: 15025-100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.158
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0201 3665 9300 0177 5500 1000 0071 5814 5403 9035

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135250536544860 27/02/2025 10:02:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
135865649113		01.366.593/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70		27/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002		27/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP				10:02:28

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	29/03/2025
Valor R$:	2.108,10

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	2.108,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.108,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
10000349	EQUIPO P LF 2001 BOMBA EQL FOTO Lt:EQP14124683 lt:EQP14124683 Pedido de Compra:1165072 Sequencia:2	90183929	0400	5102	UN	30,00	25,5800	0,00	767,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10017465	LIFESET P 2001 Lt:EQP14126037 lt:EQP14126037 Pedido de Compra:1165072 Sequencia:3	90189099	0400	5102	UN	30,00	23,6100	0,00	708,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10017466	LIFESET P LINE Lt:EQP14126302 lt:EQP14126302 Pedido de Compra:1165072 Sequencia:1	90189099	0400	5102	UN	30,00	21,0800	0,00	632,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 27/02/25
Maria Isabel G. Bernardi
ENFERMEIRA
COREN-SP 92332

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 562.066/SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Orçamento: 168/2025 Rev:2 Solicitação/Pedido: 122/2025 COTAÇÃO 1165072. 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 INTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. Nro. Fatura:122/2025 I – DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS IPI ISS	Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa 28.02.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7
28.02.25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/02/2025 10:02:42 - 12

GENESIS+ Gestão e Qualidade Empresarial / Vr04.11.2024

Entrada Farmácia
Conf. 901
27/02/25

AJF

AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J: 01.366.593/0001-77 IE: 135.865.649.113

RUA DR. PRESCILIANO PINTO, 2179 - BOA VISTA - SÃO JOSE DO RIO PRETO/SP

(17) 99107-7341

email: arlei@medriohospitalar.com.br
site:

Olá, INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Abaixo as informações sobre esta cobrança:

RELAÇÃO FISCAL

Data	Solicitação/Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA	Data	Solicitação/Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA
27/02/2025	122/2025	NFe7158	Nro:122 P:1 L:0 /2025				

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09925 54012.791569 90210.310000 8 10350000210810

Beneficiário		Agência/Codigo Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
LTDA		1569-5 / 02103-1	R$		109/92540127-9
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento		1 (=) Valor do Documento	
NFe7158	01366593000177	29/03/2025			2.108,10
2 (-) Desc/Abatimento	3 (-) Outras Deduções	4 (+) Mora/Multa	5 (+) Outros Acréscimos	6 (=) Valor Cobrado	

Pagador / Endereço de Correspondência
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Autenticação Mecânica

destaque aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09925 54012.791569 90210.310000 8 10350000210810

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

Vencimento: **29/03/2025**

Beneficiário
AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Data de Emissão	Número do Documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
27/02/2025	NFe7158	DM	Não	27/02/2025	109/92540127-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento
	109	R$	(x)		2.108,10

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

*Multa...: 2.00% após 1 dia corrido do vencimento
Juros...: 3.00% ao mês de atraso
Juros.....: 3,00% ao mes
Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto.: 40 dias corridos a partir do vencimento

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

2 (-) Desc/Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora/Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Sônia Bonizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
28.785.541-7
28.02.25

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1165072

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	17/02/2025 17:41
Data de vencimento:	24/02/2025 17:00
Título:	151 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

1

ARLEI JOSÉ FRIGIERI ME

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Validade da proposta:	20/03/2025	**Prazo de entrega:**	7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 60,00	**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
13403	EQUIPO BOMBA INFUSAO EQL P PARA BI LF LINE CD 10001790 VERDE	LIFEMED	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 21,07927	R$ 632,3781	24/02/2025 17:11	ÚNICO FORNECEDOR CREDENCIADO LIFEMED NA REGIÃO
13401	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL FOTOSSENSIVEL LIFEMED LF2001	LIFEMED	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 25,57947	R$ 767,3841	24/02/2025 17:11	ÚNICO FORNECEDOR CREDENCIADO LIFEMED NA REGIÃO
13402	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED LF2001	LIFEMED	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 23,61293	R$ 708,3879	24/02/2025 17:11	ÚNICO FORNECEDOR CREDENCIADO LIFEMED NA REGIÃO

Subtotal

Subtotal **R$ 2.108,15010**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
ÚNICO FORNECEDOR CREDENCIADO LIFEMED NA REGIÃO	EQUIPO BOMBA INFUSAO EQL P PARA BI LF LINE CD 10001790 VERDE	MED-RIO R$ 21,07927	-	-
ÚNICO FORNECEDOR CREDENCIADO LIFEMED NA REGIÃO	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL FOTOSSENSIVEL LIFEMED LF2001	MED-RIO R$ 25,57947	-	-
ÚNICO FORNECEDOR CREDENCIADO LIFEMED NA REGIÃO	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED LF2001	MED-RIO R$ 23,61293	-	-

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
28.02.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 12332
27102125

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.366.593/0001-77

Razão Social: ARLEI JOSE FRIGIERI ME

Endereço: R JEAN CARLOS MENDES DE CAMPOS 97 / CRSITO REDENTOR / SALES / SP / 14980-000

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

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

Validade:13/02/2025 a 14/03/2025

Certificação Número: 2025021321320637007640

Informação obtida em 18/02/2025 08:30:00

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

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

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

Nome: AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 01.366.593/0001-77

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que 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 09:04:32 do dia 06/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/07/2025.
Código de controle da certidão: **0BD8.A41F.E385.39CE**
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: 2153057/2024

Contribuinte: MED-RIO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 74.474.248/0001-20

Endereço: R PRESCILIANO PINTO, 2188 CASA:2170

Cadastro: 1373080

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 04 de Dezembro de 2024.

Emitida às 08:20:57 do dia 04/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.140108.000137.308020.412202.4082330

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
26/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:53:50
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23792152019000001259265000923709310340000139980
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                            32.504
DATA DE VENCIMENTO                   28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                    25/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     1.399,80
VALOR COBRADO                          1.399,80
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.5E0.4D9.07E.09E.4EC
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

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 184.319
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0201.1408.6800.0150.5500.1000.1843.1910.1935.5612

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
135250549728113 - 28/02/2025 14:17:09

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	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	28/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3242-3006	SP		14:17:07

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

184319/1 - 28/03/25 - 1399,80

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
1.399,80	251,96	0,00	0,00	1.399,80

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	1.399,80

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
6				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-SRI78/24 - 30/11/2029 Qtde: 50.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	50,0000	20,4000	0,0000 0,0000 %	1.020,00	1.020,00	183,60 0,00	0,00	18,00	0,00
12820 63079010	( ) MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/50 Marca: MEDIX Princípio Ativo: MASCARA Lote: BSA20240415 FMW-BG - 30/04/2029 Qtde: 2000.00 / CEST: 28.057.00	200 5102	UN	2000,0000	0,1000	0,0000 0,0000 %	200,00	200,00	36,00 0,00	0,00	18,00	0,00
2638 30049099	(+) SUXAMETONIO 100MG INJ Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: SUXAMETONIO, CLORETO Lote: 2422921 - 30/05/2026 Qtde: 10.00 / CEST: 13.003.00	300 5102	FA	10,0000	17,9800	0,0000 0,0000 %	179,80	179,80	32,36 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PORTAL APOIO COTACAO 1173805 - 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$: 348,92 Federal R$: 99,80 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO
Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos
06/03/25
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

MEDICAMENTOS R$ 179,80

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1220,00

06.03.25

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	
Sacado			Carteira/Nosso Núm	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			09 / 00000125965 - 5	
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento	
28/03/2025	184319/1NFE	R$	1.399,80	

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

.....

Bradesco 237-2

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						28/03/2025
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
28/02/2025	184319/1NFE		DM	N	28/02/2025	09 / 00000125965 - 5
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	09	R$				1.399,80

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 Deduções 0,00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 1.399,80

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 90000.012592 65000.923709 3 10340000139980

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						28/03/2025
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
28/02/2025	184319/1NFE		DM	N	28/02/2025	09 / 00000125965 - 5
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	09	R$				1.399,80

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 1,87
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 1.399,80

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**

Tatiane Vieira
Ass. Administrativo
06.03.25

Sônia Doniziete Santana
Gerente Administrativa
06.03.25

NF 01

Cotação Nº 1173805

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	27/02/2025 09:01
Data de vencimento:	27/02/2025 16:20
Título:	158 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

2

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:	28/02/2025	**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
13471	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	MEDIX	caixa c/ 100.0	50 CXS	R$ 20,40	R$ 1.020,00	28/02/2025 11:10	-
13482	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO	MEDIX	caixa c/ 50.0	2000 UNS	R$ 0,10	R$ 200,00	28/02/2025 11:10	-
13779	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO P/SOL INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	unidade c/ 1.0	10 FA100MGS	R$ 17,98	R$ 179,80	28/02/2025 11:10	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.399,80000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 20,40000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 21,00000	Dr luvas R$ 21,49000
-	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,10000	SOMA/SP R$ 0,10500	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,10710
-	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO P/SOL INJETAVEL	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 17,98000	UNIÃO QUIMICA R$ 18,00000	MED CENTER R$ 18,40000

Recebi 05/03/25
CRF-SP 28.329

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06.03.25

Dra Helena A. Santos
Técnica em Farmácia

Recebi
05/03/25

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 POSITIVA

Nº: 2198728/2025

Contribuinte: CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 01.140.868/0001-50

Endereço: R JOÃO ANTONIO SICOLI, 560

Cadastro: 1018160

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 14 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 08:21:11 do dia 14/02/2025

Código de controle da certidão: 000371.256295.000101.816021.402202.5082384

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: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:15:28 do dia 03/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/04/2025.
Código de controle da certidão: **B4DD.4149.4BCB.5962**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.140.868/0001-50

Razão Social: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP

Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI 560 / JD MARACANA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-050

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

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

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

Certificação Número: 2025020319260095513704

Informação obtida em 14/02/2025 08:25:14

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

26/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:54:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080277929009328940700009410360000310100
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 32.505
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.101,00
VALOR COBRADO 3.101,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.436.310.634.42A.226
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

SOMASP 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. 308916
Série 1

Chave de Acesso
3525.0205.8476.3000.0110.5500.1000.3089.1610.0555.9410
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	135250549791051

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	28/02/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520		SANTA CASA	15.135-002	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
MIRASSOL		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

308916-A 30/03/2025 3.101,00	25103								

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
467650		1090

DADOS BANCÁRIOS: 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
3.101,00	376,98	0,00	0,00	3.101,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	791,88	3.101,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415	CAMPINAS			SP	122.819.217.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
9				55,000	55,000	0,170

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
44504	CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 100ML FARMACE Lote: 25A0019H 23/12/2026 Fabr: 23/01/2025 Cod.Fabr: 07010012 Reg.MS: 1108500010215 EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Trib. Aprox R$: 125,09 Federal e 111,60 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	FRC	300,000	3,10000	930,00	930,00	111,60	0,00	0,00	12,00
58570	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA Lote: 24122164 31/12/2026 Fabr: 02/01/2025 Cod.Fabr: 4101.0238 Reg.MS: 1038700760019 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 153,33 Federal e 136,80 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	5102	AMP	2000,000	0,57000	1.140,00	1.140,00	136,80	0,00	0,00	12,00
59202	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA. Lote: 24091343 30/09/2026 Fabr: 12/10/2024 Cod.Fabr: 4101.0216 Reg.MS: 1038700580045 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 127,78 Federal e 114,00 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	5102	AMP	1000,000	0,95000	950,00	950,00	114,00	0,00	0,00	12,00
58518	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX Lote: 2456875C 30/09/2029 Fabr: 30/10/2024 Cod.Fabr: 6779 Reg.MS: 80495510045 EAN13: 7898652371127 Decr: Trib. Aprox R$: 12,51 Federal e 10,77 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	5102	UN	25,000	3,24000	81,00	81,00	14,58	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
ID 1173805 - 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 16.605/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco
Os bens recebidos nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 25/03/25
Farmacêutica
CRF-SP 32332

MATERIAIS MÉDICOS R$ 81,00

MEDICAMENTOS R$ 3.020,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06.03.25

Auxiliar Administrativo
06.03.25

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 02779.290093 28940.700009 4 10360000310100**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **30/03/2025**
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 28/02/2025	No. do documento 308916- A	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/02/2025	Nosso Número 109 / 00027792
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.101,00**
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 02779.290093 28940.700009 4 10360000310100**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **30/03/2025** 2510
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 28/02/2025	No. do documento 308916- A	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/02/2025	Nosso Número 109 / 00027792
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.101,00**
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
06.03.25

NFOK

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1173805

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	27/02/2025 09:01
Data de vencimento:	27/02/2025 16:20
Título:	158 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

1 — SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	05.847.630/0001-10	**I.E.:**	635487579110
Telefone:	(11) 4122-9800	**Email:**	VENDAS4.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	07/03/2025	**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
13690	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	2000 AM2MLS	R$ 0,57	R$ 1.140,00	28/02/2025 11:10	-
13740	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 50.0	1000 AM2MLS	R$ 0,95	R$ 950,00	28/02/2025 11:10	-
13563	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM BALAO	MEDIX	caixa c/ 25.0	25 UNS	R$ 3,24	R$ 81,00	28/02/2025 11:10	-
13766	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	FARMACE	caixa c/ 15.0	300 FR100MLS	R$ 3,10	R$ 930,00	28/02/2025 11:10	Esse como está empatado prefen pegar da Soma SP pq entrega é mais rápida e vão faturar amanhã, já hospdrogas enrola um pouco

Subtotal

Subtotal **R$ 3.101,00000**

Maria Isabel C. Bernar
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42804
07/03/25

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,57000	ASTRA FARMA R$ 0,59000	Édige Hospitalar R$ 0,59000
-	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,95000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,95000	ALFALAGOS LTDA R$ 0,95650
-	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM BALAO	SOMA/SP R$ 3,24000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,46000	LONDRICIR R$ 3,78200

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06.03.25

Ana Paula S. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
06.03.25

Dra. Helena A. Santos
Técnica em Farmácia

Esse como está empatado preferi pegar da Soma SP pq entrega é mais rápida e vão faturar amanhã, já hospdrogas enrola um pouco	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	SOMA/SP R$ 3,10000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 3,10000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,11760

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06.03.25

Auxiliar Administrativa
RG: 28.735.541-7
06.03.25

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: 14/02/2025 a 15/03/2025

Certificação Número: 2025021419401249299026

Informação obtida em 19/02/2025 11:16:26

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

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

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

Nome: 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:

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 11:15:20 do dia 19/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/08/2025.
Código de controle da certidão: **1768.3C08.DFAF.E68A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

SECRETARIA DE FINANÇAS

DEPARTAMENTO DO TESOURO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

Inscrição Mobiliária: 144.340-2

Contribuinte: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 5847630000110

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

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

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

Codigo de Autenticidade da Certidao: **68MDLTP4N**

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

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

Certidão emitida gratuitamente

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
26/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:54:15
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
Banco C6 S.A.
------------------------------------------------
33690000336256246391970025044044710360000142000
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA_1
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA_1
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE  ORGANIZACAO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            32.506
DATA DE VENCIMENTO                   30/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                    25/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     1.420,00
VALOR COBRADO                          1.420,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.30A.B8E.EA5.D66.343
================================================
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. 0124785 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1247 8517 3038 2872

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	152258613991726 28/02/2025 19:53:09

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	28/02/2025
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	30/03/2025	1.420,00						

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
1.420,00	170,40	0,00	0,00	1.420,00

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	1.420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	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
1,00	CAIXA	HOSPDROGAS		10,000	10,000

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
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-02-2027	2510773	30049099	500	6108	UN	200,00	3,55	710,00	710,00	85,20	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-02-2027	2510819	30049099	500	6108	UN	200,00	3,55	710,00	710,00	85,20	0,00	12,00	0,00

L: 2510557 1.08.27

MEDICAMENTOS

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete de Santana
Gerente Administrativa

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

AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol, SP - CEP 15135002 ID- 1173805 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: 85,20 |

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: 222863, Nr.Embarque: 228228
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol, SP - CEP 15135002
ID- 1173805 Entrada Almoxarifado
cod 907
06/03/25

RESERVADO AO FISCO

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 124785** **SÉRIE 3** **SEQ 1**	PROTOCOLOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258615072334 DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO 2025-03-01T08:27:08-03:00 CHAVE DE ACESSO 5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1247 8517 3038 2872

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	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA		15135-002

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MIRASSOL	1730421256	SP	

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

Quantidade de volumes: 10 volume - Peso: 120 quilos

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Maria Isabel G. Bernardei
FARMACÊUTICA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

C6 | 336-0 | Num.Nota..: 0124785 | Vendedor: 3663 | Emissao: 28/02/25 19:58:11 | **Recibo de Entrega**

Cedente.: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	Agencia/Codigo Cedente: 0001/36256246
Sacado..: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	Nosso Numero: 3917002504-9
Documento.: 0124785 / Parcela: 01/01 / Vencimento: 30/03/2025	Valor do Documento em R$: 1.420,00

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.: Assinatura.:

C6 | 336-0 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento: Pagavel em canais eletronicos,agencias ou correspondentes

Cedente: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
28/02/2025	0124785			28/02/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	40	R$		x

Instrucoes(Texto de responsabilidade do Beneficiario)

Protestar apos 7 dd do venct

Apos vcto mora de 0,33% a.d

C6

Parcela / Vencimento	01/01 30/03/2025
Agencia/Codigo Cedente	0001/36256246
Nosso Numero	3917002504-9
(=) Valor do Documento	1.420,00
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Sacado:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Santa Casa
15135-002 Mirassol SP I.E.:

Sacador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

C6 | 336-0 | *33690.00033 62562.463919 70025.044044 7 10360000142000*

Local de Pagamento: Pagavel em canais eletronicos,agencias ou correspondentes

Parcela 01/01 Vencimento 30/03/2025

Cedente: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Agencia/Codigo Cedente: 0001/36256246

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
28/02/2025	0124785	FT	Nao	28/02/2025	3917002504-9

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	40	R$		x	1.420,00

Instrucoes(Texto de responsabilidade do Beneficiario)

Protestar apos 7 dd do venct

Apos vcto mora de 0,33% a.d

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Sacado:

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Santa Casa
15135-002 Mirassol SP I.E.:

Sacador/Avalista

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica

NFOK

Cotação Nº 1173805

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	27/02/2025 09:01
Data de vencimento:	27/02/2025 16:20
Título:	158 - 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-consultora -RAILANE SARAIVA - WHATS-(62)99217-4214-RAMAL 2207- PRAZO A COMBINAR		
Validade da proposta:	01/04/2025	**Prazo de entrega:**	4 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 400,00	**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
13765	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	EQUIPLEX	unidade c/ 40.0	400 FR250MLS	R$ 3,55	R$ 1.420,00	28/02/2025 11:10	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.420,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 3,55000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 4,00000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 4,00000

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Dra. Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mª Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892
06/03/25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 38.785.541-7

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:14/02/2025 a 15/03/2025

Certificação Número: 2025021408331450767266

Informação obtida em 18/02/2025 12:31:52

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

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

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

Nome: 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.

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA NÚMERO DA CERTIDÃO: 477.443-2

Prazo de Validade: até 06/04/2025

CNPJ: 08.774.906/0001-75

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CPF ou CNPJ, nos termos dos artigos 156 e 158, inciso I do caput, parágrafo 1º, inciso I, e parágrafo 2º, e os artigos 159 e 160 da Lei Complementar Municipal nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

Esta CERTIDÃO abrange todos os débitos de créditos de natureza tributária e não tributária, nos termos do artigo 159 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 160 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 162 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

GOIANIA(GO), 7 DE JANEIRO DE 2025

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO *www.goiania.go.gov.br*. Qualquer Rasura ou emenda invalidará este documento.

```
26/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:54:27
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090209022800400225567171310360000121500
BENEFICIARIO:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            32.507
NOSSO NUMERO                  20902280000225567
CONVENIO                              02090228
DATA DE VENCIMENTO                  30/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                   25/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                    1.215,00
VALOR COBRADO                         1.215,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.993.730.FC1.A8F.6DD
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.446.882
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0200 3392 4600 0192 5500 1000 4468 8218 3878 0880

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	141250067695811 28/02/2025 14:00:25

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	28/02/2025
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 30/03/2025 R$ 1.215,00
25/03/25

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
1.215,00	145,80	0,00	0,00	389,89	1.215,00
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	1.215,00

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				35,000	35,000

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
27564	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=230210 Qtd=1.225 Fab=01/02/2023 Val=30/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	700	6108	UN	1.225	0,81	992,25	992,25	119,07	12	318,41
27564	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510087 PMC=0,00 Lote=240814 Qtd=275 Fab=30/08/2024 Val=30/08/2029 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	700	6108	UN	275	0,81	222,75	222,75	26,73	12	71,48

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R$ 0,00.

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 06/03/25
ENFERMEIRA UTIC-A
COREN-SP 442332

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

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
06.03.25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$72,91.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1082132 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: VANILDA Conf: WILLIAN
PEDIDO N°1173805 - CONTRATO DE GESTAO N°121/2023 DE 04 DE MAIO 2023: 3° CHAMAMENTO PUBLICO N°009/2022 - PROCESSO N°223/2022 D.A.D.C.L. MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Val aprox dos tributos R$ 389,89 (32,09%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(27564) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 72,91. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06.03.25

Recibo de Entrega

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00225.567171 3 10360000121500

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		***30/03/2025***

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
20902280000225567	17	**R$**			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
28/02/2025	446882/01	**DM**	N	28/02/2025	**1.215,00**

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 00225.567171 3 10360000121500

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		***30/03/2025***

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
20902280000225567	17	**R$**			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
28/02/2025	446882/01	**DM**	N	28/02/2025	**1.215,00**

Pagador : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CNPJ: 29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00225.567171 3 10360000121500

Local de Pagamento: ***PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO***

Vencimento: ***30/03/2025***

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR
CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92

Agência/Código do Beneficiário: 2755-3 / 121550-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/02/2025	446882/01	**DM**	N	28/02/2025	20902280000225567

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**1.215,00**

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

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 3,24

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06.03.25

Jucilésia Vieira
Adm. Administrativa
06.03.25

Ficha de Compensação

NF OK

Cotação Nº 1173805

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	27/02/2025 09:01
Data de vencimento:	27/02/2025 16:20
Título:	158 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

4

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS LTDA

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Validade da proposta:	04/03/2025	**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
13398	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	MEDIX	unidade c/ 25.0	1500 UNS	R$ 0,81	R$ 1.215,00	28/02/2025 11:10	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.215,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	LONDRICIR R$ 0,81000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,82510	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,89740

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06.03.25

Recebi
Maria Isabel G. Bernardes
- FARMACÊUTICA -
C.R.F-SP 42332
05/03/25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 23.735.541-7
06.03.25

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

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:06/03/2025 a 04/04/2025

Certificação Número: 2025030603010021415900

Informação obtida em 06/03/2025 12:24:55

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

26/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:54:39
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080532741086553928070001610370000121813
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 32.508
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.218,13
VALOR COBRADO 1.218,13
==========
NR.AUTENTICACAO 9.FA2.223.BD7.A84.70A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.148.322
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1483 2210 2657 1173

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	135250550061953 - 28/02/2025 14:48:09

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	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MIRASSOL	SP	17997679737		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vene.	31/03/2025
Valor	R$ 1.218,13

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
919,96	110,39	0,00	0,00	0,00	0,00	1.218,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.218,13

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	SUMARÉ	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Volumes			118,860	118,860

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
20600	ETOMIDATO 2MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 25 AP CRISTÁLIA/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	9,8348	245,87	245,87	29,50			12,00	
37601	FISIOLOGICO 0,9% SOL INJ 1000ML CX C/ 15 BO EUROFARMA O+ PMC: 15,21 Lote: 961241 Qt: 105 Fab: 10/01/25 Val: 10/01/27	30049099	020	5102	BO	105	6,8152	715,60	417,43	50,09			12,00	
48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP/TEUTO/B1 G+ PMC: 43,22 Lote: 68470427 Qt: 100 Fab: 04/10/24 Val: 04/10/27	30049069	000	5102	AP	100	2,5666	256,66	256,66	30,80			12,00	

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 05/03/25

FARMACÊUTICA
CRF-SP 42333

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 1173805 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.
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1173805#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2657117
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$ 163,84 Estadual: R$ 146,17 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
06.03.25

Entrada
Cod 109
Farmacia
05/03/25 Transf 109951

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**28/02/2025**	**31/03/2025**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 148322-01	Nosso Número: 00053274	Valor do Documento: **1.218,13**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 05327.410865 53928.070001 6 10370000121813**

Local de Pagamento:					Vencimento **31/03/2025**
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: **28/02/2025**	No. do documento **148322-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **28/02/2025**	Cart./Nosso Número **109/00053274-1**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.218,13**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,81 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 24,36
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
06.03.25

Cotação Nº 1173805

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	27/02/2025 09:01
Data de vencimento:	27/02/2025 16:20
Título:	158 - 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

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:	30/03/2025	**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
13792	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL	CRISTÁLIA	unidade c/ 25.0	25 AM10MLS	R$ 9,8348	R$ 245,87	28/02/2025 11:10	-
13800	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 50.0	100 AM10MLS	R$ 2,5666	R$ 256,66	28/02/2025 11:10	-
13763	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	EUROFARMA	unidade c/ 15.0	105 FR1000MLS	R$ 6,8152	R$ 715,596	28/02/2025 11:10	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.218,12600**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 9,83480	RIOCLARENSE R$ 11,50000	LONDRICIR R$ 11,54720
-	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,56660	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 2,72000	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R$ 2,77000
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 6,81520	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 7,03660	ALFALAGOS LTDA R$ 7,17260

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Dra. Helene A. Santos
Técnica em Farmácia

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
05/03/25

Coordenação Técnica Administrativa
06.03.25

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

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: 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 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 09:06:57 do dia 18/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/08/2025.
Código de controle da certidão: **BA76.65D3.F475.7243**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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:14/02/2025 a 15/03/2025

Certificação Número: 2025021419020943101414

Informação obtida em 18/02/2025 09:06:15

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

1090

26/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:54:52
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691304170103577150800374160018310370000020080
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 32.509
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 200,80
VALOR COBRADO 200,80
==========
NR.AUTENTICACAO C.27F.FDF.AB2.CC2.BD8
==========
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.

6/3

plan OK chist 10

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 1612 Código de Verificação XCXFYNKPX Emissão da NFS-e 28/02/2025 10:18	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

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: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.07.00 / 04.07.00 - Serviços Farmacêuticos.

Discriminação do Serviço

CONTRATO DE GESTÃO Nº121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022 PROCESSO Nº223/2022 D.A-D.C.L-MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CARVÃO ATIVADO (SACHE COM 10 GRAMAS CADA) 50 SACHES 10G R$ 4,02 CADA

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	200,80
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	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	66,26
Competência	02/2025	Base de Cálculo	134,54
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	4,04
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	200,80

Outras Informações

4252

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 200,80

06/03/2025

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.[illegible]

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
UNICA FARMACIA DE MANIPULACAO RIO PRETO LTDA ANTONIO DE GODOY 3143 CENTRO SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP	18.630.190/0001-96 15015-100	31/03/2025	200,80
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/04/2025 Juros 0,17%/dia A partir 01/04/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 28/02/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/357715	
		Nosso Número 3741-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador INTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO FACERES		Número do Documento 776770
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 | 75691.30417 01035.771508 00374.160018 3 10370000020080

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 31/03/2025
Beneficiário UNICA FARMACIA DE MANIPULACAO RIO PRETO LTDA 18.630.190/0001-96					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/357715
Data do documento 28/02/2025	N. documento 776770	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 28/02/2025	Nosso número 3741-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 200,80

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 01/04/2025 Juros 0,17%/dia
A partir 01/04/2025 multa de 2,00%
Não conceder desconto.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB PRO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO FACERES 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520
SANTA CASA
MIRASSOL - SP 15135-002

Beneficiário Final

Mariana Friss Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

25/03

Autenticação mecânica **Ficha de compensação**

Juliana Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-
06.03.25

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 07-02/2025 MAPA: 07-02/2025 | DATA: 27/02/2025

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 FARMACIA 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 COM 10 GRAMAS CADA)		50	SACHES 10GR	R$ 4,02	R$ 200,80

SUB-TOTAL	R$ 200,80
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 200,80
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;

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
06.03.25

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Gmail

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

cotação

2 mensagens

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>
Para: Contato 1 - Unica Manipulação <contato1@unicamanipulacao.com.br>

26 de fevereiro de 2025 às 17:35

Boa tarde
Tudo bem?

Por Favor cotar:

50 envelopes de Carvão Ativado com 10gr cada,

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>

27 de fevereiro de 2025 às 13:40

Boa tarde, 50env carvao ativado 10g 200,80 (req 776770)

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42[illegible]2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-[illegible]
26.03.25

Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Gmail

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

cotação

2 mensagens

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

26 de fevereiro de 2025 às 17:36

Boa tarde
Tudo bem?

Por Favor cotar:

50 envelopes de Carvão Ativado com 10gr cada,

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>

26 de fevereiro de 2025 às 17:56

Boa tarde, segue orçamento solicitado

Carvão ativado 10g - 12,50 cada unidade
50 unidades 625,00

Atenciosamente Juliana

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 62[illegible]2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-[illegible]
26.03.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

MAPA DE COTAÇÃO: 07-02/2025

DATA: 27/02/2025 MAPA COTAÇÃO:07-02/2025

				Contatos	MIRA FÓRMULAS FARMÁCIA MANIPULAÇÃO				BOTICA ARTESANAL				ÚNICA FARMÁCIA DE MANIP.			
					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	50	SACHES		sem estoque			#VALOR!	R$ 12,50			R$ 625,00	R$ 4,02			R$ 200,80
				Valor Total	#VALOR!				R$ 625,00				R$ 200,80			
				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:

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
06.03.25

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

1097

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 12:46:21 do dia 31/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/07/2025.
Código de controle da certidão: **961B.05F4.64D0.6D69**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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.

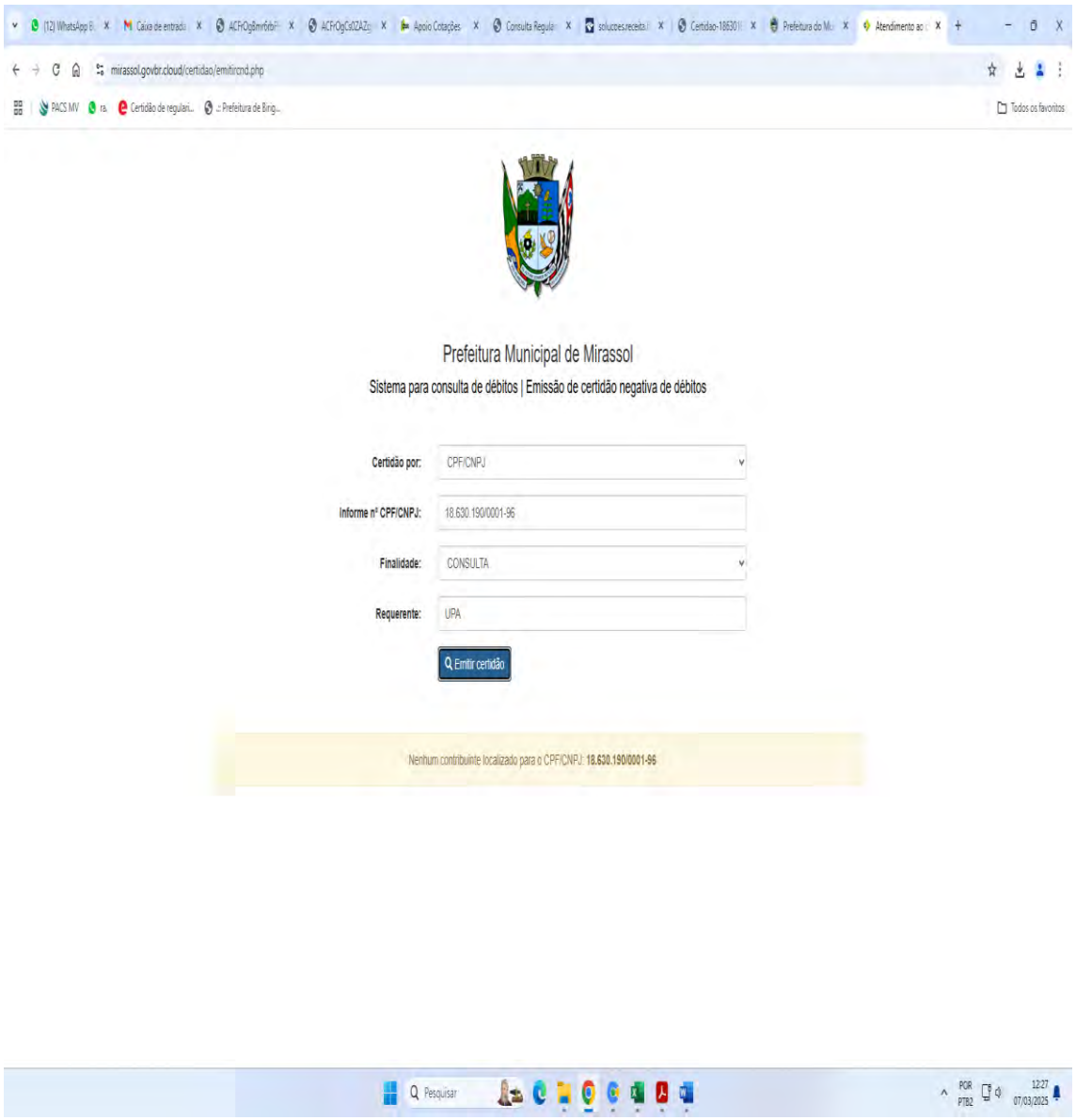
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/03/2025 a 04/04/2025

Certificação Número: 2025030605052133532823

Informação obtida em 07/03/2025 12:10:38

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


mirassol.govbr.cloud/certidao/emitircnd.php
Prefeitura Municipal de Mirassol
Sistema para consulta de débitos | Emissão de certidão negativa de débitos
Certidão por:
CPF/CNPJ
Informe nº CPF/CNPJ:
18.630.190/0001-96
Finalidade:
CONSULTA
Requerente:
UPA
Emitir certidão
Nenhum contribuinte localizado para o CPF/CNPJ: 18.630.190/0001-96
Pesquisar

```
26/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:55:03
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
CORA SCFI
------------------------------------------------
40390000076663977401826706755019210360000900000
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                            32.510
DATA DE VENCIMENTO                    30/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                     25/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      9.000,00
VALOR COBRADO                           9.000,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.AAA.76D.339.D74.45E
================================================
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 878 Código de Verificação IL6TRJ9O7 Emissão da NFS-e 24/03/2025 09:41	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

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 - 02/06

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

Daniela
25/03/2025

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	03/2025	Base de Cálculo	9.000,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	9.000,00

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

4393

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
25.03.25

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 9.000,00

Vencimento
30/03/2025

Beneficiário

Rhelcon Comércio E Assistência Técnica Ltda
CNPJ 66.639.774/0001-75

Descrição

Aluguel De Aparelho
R0878

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
26706.755019 2 10360000900000

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

Data de emissão: 24/03/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 66639.774018 26706.755019 2 10360000900000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **30/03/2025**
Beneficiário: Rhelcon Comércio E Assistência Técnica Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 66.639.774/0001-75		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 24/03/2025	Nr. do Documento: 126706755		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 666397740126706755
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

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
25.03.25

1103

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 66.639.774/0001-75

Razão Social: RHELCON COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA ME

Endereço: R BOM JESUS 1608 / JD BOM JESUS / JALES / SP / 15700-000

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

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

Validade:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032302030470733333

Informação obtida em 26/03/2025 14:10:46

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

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

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

Nome: RHELCON COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA
CNPJ: 66.639.774/0001-75

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que 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 16:01:17 do dia 29/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/05/2025.
Código de controle da certidão: **9EC9.B897.EEFB.BAD0**
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: 2225240/2025

Contribuinte: RHELCON COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 66.639.774/0001-75

Endereço: R ITANHAÉM, 1321

Cadastro: 3919630

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 26 de Março de 2025.

Emitida às 14:11:38 do dia 26/03/2025

Código de controle da certidão: 000372.684328.000391.963022.603202.5141411

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
26/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:55:14
011100111                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191761488919439026920030640005910320002485570
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                           32.511
DATA DE VENCIMENTO                  26/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                   25/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                   24.855,70
VALOR COBRADO                        24.855,70
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.B2D.284.C8F.429.5A1
================================================
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 26/03/2025
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 25/03/25	No. Do documento 14891943		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/03/25	Nosso Número 176/14891943-9
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 24.855,70
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: 15981608 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

- - - -

Taxa de Emissão do Benefício Social	R$ 0,00	4	R$ 0,00
	TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO		**R$ 0,00**

RESUMO DO PRODUTO	**SUB TOTAL**
Total de Benefícios	R$ 24.855,70
Taxas	R$ 0,00
TOTAL	**R$ 24.855,70**

27/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:48:56
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070443236079221790380006710340000048540
BENEFICIARIO:
MARF - RIO PRETO COMERCIO DE A
NOME FANTASIA:
MARF - RIO PRETO COMERCIO DE A
CNPJ: 20.735.846/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
MARF - RIO PRETO COMERCIO DE A
CNPJ: 20.735.846/0001-87
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 32.601
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 485,40
VALOR COBRADO 485,40
==========
NR.AUTENTICACAO 0.9C0.2BF.6F8.38B.DCC
==========
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.

RECEBEMOS DE MARF - RIO PRETO COMERCIO DE ARTEFATOS PLASTICOS EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - VALOR TOTAL: R$ 485,40		NF-e **Nº 000.011.059** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE			
MARF - RIO PRETO COMERCIO DE ARTEFATOS PLASTICOS EIRELI RUA GENERAL GLICERIO, 3706 - CENTRO - CEP:15015-400 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP TEL: (17)3233-7269	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.011.059** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0220 7358 4600 0187 5500 1000 0110 5913 7321 7659 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250548400479 28/02/2025 12:06:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647719860115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 20.735.846/0001-87	

18/03/25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	28/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	28/02/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL		SP		12:06:13

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11059	485,40	0,00	485,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/03/2025	485,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	177,15	485,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	485,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
0000000000137	PRATIC BOX 50 LTS 59 X 38 X 34 CM	39249000	0102	5102	un	2,000	120,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000198	CESTO ORGANIZADOR MEDIO - PRETO	94037000	0102	5102	pc	2,000	27,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000965	GAVETEIRO BIN 03 AZUL - BIN3	39231090	0102	5102	un	25,000	2,40	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001042	GAVETEIRO BIN N4 AZUL	39231090	0102	5102	un	7,000	4,15	29,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000823	GAVETEIRO BIN 05 COM TRAVA AZUL (7897547515479)	39231090	0102	5102	un	5,000	6,95	34,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000822	GAVETEIRO BIN 07 COM TRAVA AZUL (7897547515448)	39231090	0102	5102	un	4,000	16,90	67,60	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 18/03/2025

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Mariana Fróis Zaiter
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Entrada Farmácia 65/946 -4309

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
18/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "; COTACAO 1172406 -- (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.); Impostos:Valor Aproximado dos Tributos R$: 93,02 Federal, 84,11 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (8524C6).	

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04432.360792 21790.380006 7 10340000048540

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **28/03/2025**
Beneficiário **MARF - RIO PRETO COMERCIO DE A** **CNPJ/CPF:** 20.735.846/0001-87 R GEN GLICERIO, 3706, , 15015400 - CENTRO - SAO JOSE DO RIO PRET - SP						Agência/Código Beneficiário 0792/17903-8
Data do documento 28/02/2025	Núm. do documento 11059		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/02/2025	Nosso Número 157 / 00044323 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **485,40**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% NFE 11059						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04432.360792 21790.380006 7 10340000048540

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento 25/03/25 **28/03/2025**
Beneficiário **MARF - RIO PRETO COMERCIO DE A** **CNPJ/CPF:** 20.735.846/0001-87 R GEN GLICERIO, 3706, , 15015400 - CENTRO - SAO JOSE DO RIO PRET - SP						Agência/Código Beneficiário 0792/17903-8
Data do documento 28/02/2025	Núm. do documento 11059		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/02/2025	Nosso Número 157 / 00044323 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **485,40**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% NFE 11059						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Mariana Frias Dalla Ella Efferi Nunes
OAB/SP 362.086

Sônia Denize Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
21.03.25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 20.735.846/0001-87

Razão Social: MARF RIO PRETO COMERCIO DE ARTEFATOS PLASTICOS

Endereço: R GENERAL GLICERIO 3706 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15015-400

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

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

Validade:25/03/2025 a 23/04/2025

Certificação Número: 2025032520382195992148

Informação obtida em 26/03/2025 10:31:20

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: MARF - RIO PRETO COMERCIO DE ARTEFATOS PLASTICOS LTDA
CNPJ: 20.735.846/0001-87

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:17:41 do dia 26/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/09/2025.
Código de controle da certidão: **2E58.F913.17D7.E5BC**
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: 2198785/2025

Contribuinte: MARF RIO PRETO COMERCIO DE ARTEFATOS PLASTICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 20.735.846/0001-87

Endereço: R GENERAL GLICÉRIO, 3706

Cadastro: 3270350

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 14 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 09:34:05 do dia 14/02/2025

Código de controle da certidão: 000371.216842.000327.035021.402202.5093678

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

27/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:49:12
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191092481897497035407404370004210370000062000
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 32.602
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 620,00
VALOR COBRADO 620,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.525.BA0.B03.99B.D84
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5026154 Série RPS, emitido em 14/03/2025

20250317u61600839000155

Número da Nota	**03650211**
Data e Hora de Emissão	**14/03/2025 17:08:48**
Código de Verificação	**HRXT-UPQC**

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: 03/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-24189749-7 / Contrato de Gestao n 121 2023 de 04 de maio de 2023 Chamamento Publico n 009 2022; Processo n 223 2022 D A D C L Mirassol SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres;

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 620,00		Daniele 17/03/2025	

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 5026154 Série RPS, emitido em 14/03/2025;

4354

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 23.735.541-7
18.03.25

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09248 18974.970354 07404.370004 2 10370000062000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **31/03/2025**
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 14/03/2025	No. do documento 0001413961		Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 14/03/2025	Nosso Número 109 / 24189749
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 28/06/2025 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 18974.970354 07404.370004 2 10370000062000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **31/03/2025**
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 14/03/2025	No. do documento 0001413961		Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 14/03/2025	Nosso Número 109 / 24189749
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 28/06/2025 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:**						

Pix Copia e Cola

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/65c12f8c-bfa2-4b2b-9e93-8ae497db56ac5204000053039865802BR5925CENTRO DE INTEGRACAO EMPR6009SAO PAULO62070503***6304BD08

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

4354

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
28.785.541-7
18.03.25

CIEE | CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA

CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA
61.600.839/0001-55
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09248 18974.970354 07404.370004 2 10370000062000**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE	**61.600.839/0001-55**	**0350 / 74043**	**31/03/2025**
Pagador: **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL**		Nro. Documento: **0001413961**	Nosso Número: **109/24189749-7**
Espécie: **REAL**	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor do Documento: **620,00**
Demonstrativo		(=) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado: **620,00**
				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09248 18974.970354 07404.370004 2 10370000062000**

Local de Pagamento: **Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú**					Vencimento: **31/03/2025**
Beneficiário: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE** **61.600.839/0001-55** **RUA TABAPUA, 445** **04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário: **0350 / 74043** Nosso Número: **109/24189749-7**
Data do Documento: **14/03/2025**	Nro.Documento: **0001413961**		Espécie Doc.: **04**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **18/03/2025**	(=) Valor do Documento: **620,00**
Uso do Banco	Carteira: **109**	Espécie: **REAL**	Quantidade		Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) **Após o vencimento cobrar multa de R$ 12,40 e juros de R$ 0,19 ao dia.**						(-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado: **620,00**
Pagador **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES** **29.505.759/0003-70** **Avenida Doutor Elieser Magalhaes,2520 - Santa Casa - MIRASSOL - SP** **15135-002**						Cód. Baixa

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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:06/03/2025 a 04/04/2025

Certificação Número: 2025030603150448160999

Informação obtida em 25/03/2025 10:56:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA DE
SÃO 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.

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:24:30
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399005733100000000513913101013110340000042900
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 32.701
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 429,00
VALOR COBRADO 429,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.3F6.61F.C45.2C0.0ED
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Instruções de Impressão
- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqêencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 03399.00573 31000.000005 13913.101013 1 10340000042900
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/5df012eb-e642-4c16-8b32-034b6e57d9e9520400005303986540642 9.005802BR5921CONSORCIO RIOPRETRANS6015SAO JOSE DO RIO62070503***630499CB

Banco Santander | **033-7** | **03399.00573 31000.000005 13913.101013 1 10340000042900**

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$**		**00000000000139131-3**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000307753	**14.443.871/0001-94**	**28/03/2025**	**429,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 029505759000370

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Requisicao no. 329995 - 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 13913.101013 1 10340000042900**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**28/03/2025**
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
25/03/2025	**0000307753**			**25/03/2025**	**00000000000139131-3**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
COBRAN&ÇA SIMPLES - CSR	**R$**			**429,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Requisicao no. 329995 - 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

Dioneia 26/03/2025

Catia 26/03/2025

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:24:45
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399057968740000000380618801015210360000040020
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 32.702
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 400,20
VALOR COBRADO 400,20
==========
NR.AUTENTICACAO D.3A0.C82.3AB.57C.91A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.05796 87400.000003 80618.801015 2 10360000040020

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Expresso Itamarati SA	3311/0579874	R$		000000080618-8

Endereço Beneficiário
Avenida Tarraf , 2710, Jardim Anice - São José do Rio Preto / SP - CEP: 15057-441

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
80569	59.965.038/0001-41	30/03/2025	R$ 400,20

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Instruções
Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-25

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 80618.801015 2 10360000040020

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento: 30/03/2025

Beneficiário
Expresso Itamarati SA - CPF/CNPJ: 59.965.038/0001-41
Avenida Tarraf , 2710, Jardim Anice - São José do Rio Preto / SP - CEP: 15057-441

Agência / Código Beneficiário: 3311/0579874

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
25/03/2025	80569	OUT	N	25/03/2025

Nosso número: 000000080618-8

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	RCR	R$		

(=) Valor documento: R$ 400,20

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-25

(-) 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

26/03/2025

26/03/2025

```
31/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:47:09
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.
------------------------------------------------
03399052670290000060185168601012610340000172990
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                            32.801
DATA DE VENCIMENTO                   28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                    28/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     1.729,90
VALOR COBRADO                          1.729,90
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.255.62D.855.4CA.185
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.878.193. EMISSÃO: 27/02/2025 VALOR TOTAL: 1.729,90 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
1.878.193
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]

1.878.193
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0208 1895 8700 0130 5500 1001 8781 9319 0456 2322

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C/ SUBSTITUICAO	**135250536892046 27/02/2025 10:30:24**

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**	27/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICIPIO	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
MUNICIPIO		UF	FONE / FAX
MIRASSOL		SP	0000 000 0000

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 27/03/2025 1.729,90			

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	1.729,90

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	565,93	**1.729,90**

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
				142,450	142,450

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
080215	PH ROLAO BRANCO 8X300 (100% SOFT)BABY Cód. Barras: 7898939740851	48181000	060	5405	FD	25	55,92	1.398,00	0,00	0,00		439,67
100395	SABONETE 5 LTS ERVA DOCE TOPBEL Cód. Barras: 7898687800234	34013000	060	5405	UN	8	11,30	90,40	0,00	0,00		36,65
020321	SACO LIXO PRETO 20 P 2 C/100 RB 111	39232190	060	5405	PT	4	12,85	51,40	0,00	0,00		19,07
020096	SACO LIXO PRETO 60 C/100-P4 RB 33	39232190	060	5405	PT	3	30,30	90,90	0,00	0,00		33,73
020207	SACO LIXO BR INFEC 50 C/100EMBALAC Cód. Barras: 040232768156	39232190	060	5405	PT	4	24,80	99,20	0,00	0,00		36,81

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LIQUIDO: 142,450 P.BRUTO: 142,450 CUBAGEM: 0,64636 LOCAL DE ENTREGA: INSTITUTO DE SAUDE
TELEFONE: (17) 99767-9737
ENT:AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 STA CASA MIRASSOL /SP
Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023
3. Chamamento Publico n 009/2022

Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres.
PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 456232
VENDEDOR: 0193
ORC.070607
COD. CLIENTE: 23026
ICMS C/ SUBST.TRIBUTARIA CFE ART. 2o DO DECR.52804/2008
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K
Trib aprox R$: 254.56 Federal, 311.38 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
Atesto que os serviços e/ou bens fornecidos discriminados neste [illegible] foram conferidos e recebidos em 10/03/25

RB SISTEMAS QUALITY

033-7 Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189	0260-0/0526029	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE	000006085168-6	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
27/03/2025	0018781931	R$	1.729,90

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR

Data do Processamento
05/03/2025

Santander **033-7** Recibo do Pagador

Local de Pagamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR

Vencimento
27/03/2025

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
27/02/2025	0018781931	DM	N	05/03/2025

Nosso Número
000006085168-6

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento
1.729,90

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$ 0,58 por dia de atraso para pagamento a partir de 28/03/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 28/03/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Santander **033-7** 03399.05267 02900.000601 85168.601012 1 10330000172990

Local de Pagamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR

Vencimento
27/03/2025

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
27/02/2025	0018781931	DM	N	05/03/2025

Nosso Número
000006085168-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento
1.729,90

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$ 0,58 por dia de atraso para pagamento a partir de 28/03/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 28/03/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06.03.25

Gerente Administrativa
06.03.25

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1171282	
Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	25/02/2025 08:41
Data de vencimento:	25/02/2025 10:00
Título:	156 - 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 COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Dados do fornecedor

CNPJ:	08.189.587/0001-30	**I.E.:**	336849054112
Telefone:	(11) 2043-5155	**Email:**	coml101@qservice.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	05/03/2025	**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
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE	BABY	fardo c/ 8.0	200 RLS	R$ 6,99	R$ 1.398,00	26/02/2025 16:13	-
34	SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L	TOPBEL	galao c/ 1.0	8 GALS	R$ 11,30	R$ 90,40	26/02/2025 16:13	-
42	SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM	PLASTILIZ	pacote c/ 100.0	400 UNS	R$ 0,1285	R$ 51,40	26/02/2025 16:13	-
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS 70X80 ESPESSURA 0,10MM	PLASTILIZ	pacote c/ 100.0	300 UNS	R$ 0,303	R$ 90,90	26/02/2025 16:13	-
36	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM	EMABALC	pacote c/ 100.0	400 UNS	R$ 0,248	R$ 99,20	26/02/2025 16:13	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.729,90000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06.02.25

Vanessa Vieira
Adm. Administrativa
06.02.25

Cotação 1171282

Cotação N° 1171282

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	25/02/2025 08:41
Data de vencimento:	25/02/2025 10:00
Título:	156 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ:	29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	A D C MAGRI 33943229000119 PATRICIA QUEIROZ - (17) 99203-3022 INTERPEL@OUTLOOK.COM.BR	R$ 500,00	10 dias	05/03/2025	30 ddl	CIF	
2	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	28/02/2025	30 ddl	CIF	
3	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	28/02/2025	30 ddl	CIF	
4	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	05/03/2025	28 ddl	CIF	

	descrição do produto
1	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE - RL - Código: 26

Quantidade: 200.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: STATUS

Preço: 4,05

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 6,99	R$ 1.398,00	BABY	fardo c/ 8		
A D C MAGRI	R$ 12,92	R$ 2.584,00	S A PAPEIS	fardo c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 F. DUPLA S.A. PAPEIS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 14,82	R$ 2.964,00	EUROPAPER	pacote c/ 8		

Santa Donize Santana
Gerente Administrativa
06.03.25

06.03.25

2 **SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L - GAL - Código: 34**

Quantidade: 8.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

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 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,30	R$ 90,40	TOPBEL	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 18,89	R$ 151,12	HARMONIEX	Litro c/ 5		
A D C MAGRI	R$ 18,90	R$ 151,20	S A QUIMICOS	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO 5 LT ERVA DOCE -S.A. QUIMICOS
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 43,33	R$ 346,64	PROLIM	galao c/ 5	SABONETE LIQUIDO PEROLADO ERVA DOCE 5LT	SABONETE LIQUIDO PEROLADO ERVA DOCE 5LT

3 **SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM - UN - Código: 42**

Quantidade: 400.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: PLASTILIZ

Preço: 0,1285

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,0512**	R$ 20,48	EMBALAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,1285	R$ 51,40	PLASTILIZ	pacote c/ 100		0,05
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 0,158	R$ 63,20	OMEGA	pacote c/ 100	SACO LIXO PRETO 20LT 43X55CM P-1 MICRA 5 C/100UN	SACO LIXO PRETO 20LT 43X55CM P-1 MICRA 5 C/100UN

4 **SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS 70X80 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 40**

Quantidade: 300.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: PLASTILIZ

Preço: 0,303

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,1728**	R$ 51,84	ELPACKING	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,303	R$ 90,90	PLASTILIZ	pacote c/ 100		55 x 65 x 0,08
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 0,395	R$ 118,50	OMEGA	pacote c/ 100	SACO LIXO PRETO 60LT 65X80CM P-3 MICRA 6 C/100	SACO LIXO PRETO 60LT 65X80CM P-3 MICRA 6 C/100

5 **SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM - UN - Código: 36**

Quantidade: 400.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,248

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,2277**	R$ 91,08	EMBALAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,248	R$ 99,20	EMABALC	pacote c/ 100		50LITROS

6 **TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45**

Quantidade: 150.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: IMPERIO

Preço: 10,29

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
A D C MAGRI	R$ 8,90	R$ 1.335,00	SEMPRE LIMPO	pacote c/ 5		PAPEL INTERFOLHA 20X21 BRANCO 1000 sempre limpo(branco simples)
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	**R$ 10,08**	R$ 1.512,00	LS	pacote c/ 700	TOALHA PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS	TOALHA PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,29	R$ 1.543,50	IMPERIO	pacote c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,98	R$ 1.797,00	PILAR	fardo c/ 1000		

VALOR TOTAL: R$ 3.064,90

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
06-03-25

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1171282

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	25/02/2025 08:41
Data de vencimento:	25/02/2025 10:00
Título:	156 - 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 COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Dados do fornecedor

CNPJ:	08.189.587/0001-30	**I.E.:**	336849054112
Telefone:	(11) 2043-5155	**Email:**	coml101@qservice.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	05/03/2025	**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
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE	BABY	fardo c/ 8.0	200 RLS	R$ 6,99	R$ 1.398,00	26/02/2025 16:13	-
34	SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L	TOPBEL	galao c/ 1.0	8 GALS	R$ 11,30	R$ 90,40	26/02/2025 16:13	-
42	SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM	PLASTILIZ	pacote c/ 100.0	400 UNS	R$ 0,1285	R$ 51,40	26/02/2025 16:13	-
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS 70X80 ESPESSURA 0,10MM	PLASTILIZ	pacote c/ 100.0	300 UNS	R$ 0,303	R$ 90,90	26/02/2025 16:13	-
36	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM	EMABALC	pacote c/ 100.0	400 UNS	R$ 0,248	R$ 99,20	26/02/2025 16:13	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.729,90000**

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: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 08.189.587/0001-30

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:38:07 do dia 18/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/03/2025.
Código de controle da certidão: **184A.5EBF.2890.8DC0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.189.587/0001-30

Razão Social: SISTEMAS DE SERVICOS R B QUALITY COM DE EMBALAGENS LTDA

Endereço: AV MARIO HABERFELD 555 ASA 3 / PARQUE NOVO MUNDO / SAO PAULO / SP / 02145-000

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:04/03/2025 a 02/04/2025

Certificação Número: 2025030404151406875520

Informação obtida em 10/03/2025 12:39:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA DE SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0022192 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 08.189.587/

Contribuinte: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Liberação: 06/01/2025

Validade: 05/07/2025

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 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 13:29:10 horas do dia 19/02/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 15730568

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:26:55
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080001522665709975690000199910000046305
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 33.101
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 463,05
VALOR COBRADO 463,05
==========
NR.AUTENTICACAO 4.826.2E6.F06.734.894
==========
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.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00015.226657 09975.690000 1 99910000046305**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **31/03/2025**
Beneficiário **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO** **CNPJ/CPF:** 33.399.196/0001-98 RAPOSO TAVARES , 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP						Agência/Código Beneficiário 6650/99756-9
Data do documento 14/01/2025	Núm. do documento 12419P1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/01/2025	Nosso Número 109 / 00000152
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **463,05**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,93 AO DIA CONCEDER ABATIMENTO DE..... R$0,00						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 , 15135002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00015.226657 09975.690000 1 99910000046305**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **31/03/2025**
Beneficiário **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO** **CNPJ/CPF:** 33.399.196/0001-98 RAPOSO TAVARES , 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP						Agência/Código Beneficiário 6650/99756-9
Data do documento 14/01/2025	Núm. do documento 12419P1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/01/2025	Nosso Número 109 / 00000152
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **463,05**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,93 AO DIA CONCEDER ABATIMENTO DE..... R$0,00						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 , 15135002 - SANTA 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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 12419
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0133 3991 9600 0198 5500 1000 0124 1910 3747 5532

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	135250123677271 14/01/2025 18:32:02

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	14/01/2025 18:31:42

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
12419	463,05	0,00	463,05

001 463,05 13/02/2025

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
463,05	83,35	0,00	0,00	463,05

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	66,54	463,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EI PACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA	0 - REMETENTE (CIF)				33.399.196/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRIMO CRIVELLARI, 20	PIRACICABA	SP	535741660112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
							VALOR	DESC							
2184	PAPEL INTERFOLHA 20X21 BRANCO 5PC C/1000FLS IMPERIO	48189090	000	5102	FD	9,0000	51,4500	0,00	463,05	66,54	463,05	83,35	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 27 / 1 / 25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/01/25

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: 1036 - COTACAO 1133424 / CONTRATO DE GESTAO 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; 3. CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - NOME FANTASIA: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	

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

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**

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/01/25

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

Marcella Ploietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/01/25

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		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/01/25

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		

Marcella Roietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/01/25

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
27/01/25