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 / 04 / 2025 até 30 / 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.101	891,57 D	
				MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA			
01/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.102	3.683,61 D	
				MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
01/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.104	2.032,08 D	
				LONDRICIR			
01/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.105	1.170,17 D	
				MESSER GASES LTDA			
01/04/2025		0000	13105	362 Pagamento conta luz	40.106	23.661,22 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
01/04/2025		0000	13105	470 Transferência Agendada	448.200.000.024.873	1.700,00 D	
				31/03 ADMED PROD E SERVICOS			
01/04/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	33.138,65 C	0,00 C
				Rende Facil			
02/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.537	255.601,34 D	
02/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.201	105,00 D	
				02/04 12:39 GILMAR DE SOUZA			
02/04/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	255.706,34 C	0,00 C
				Rende Facil			
03/04/2025		0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.025.039	2.922,95 D	
				03/04 09:59 LUCAS HENRIQUE ZANA			
03/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.301	877,26 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.302	8.602,00 D	
				341 0502 029052431000183 29.052.431 JE			
03/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.303	129,40 D	
				756 3188 032143758000175 ANTONIO CARLO			
03/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.304	152,25 D	
				SIDNEY OTTO AUTO POSTO DE SERV			
03/04/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.683,86 C	0,00 C
				Rende Facil			
07/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.244	2.576,56 D	
07/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.701	980,00 D	
				341 0502 014163391000170 ENERTECS REPA			
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.702	1.070,16 D	
				MULTIFARMA COM E R LTDA			
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.703	329,35 D	
				PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASSOL			
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.704	1.168,88 D	
				CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.705	546,56 D	
				STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZA			
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.706	2.114,48 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.707	460,08 D	
				B R HOSP D LTDA			
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.708	1.139,60 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.709	37,32 D	
				CIRURGICA OLIMPIO LTDA			

07/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.710	1.081,68 D	
			MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE P			
07/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.711	240,00 D	
			SMALL REPAIR			
07/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.712	4.005,80 D	
			EDS FOMENTO MERCANTIL LTDA			
07/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.713	800,00 D	
			CACOLA EMBALAGENS LTDA			
07/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.714	800,92 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			
07/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.715	1.283,54 D	
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
07/04/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.634,93 C	0,00 C
			Rende Facil			
09/04/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.032	1.870,58 D	
09/04/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.870,58 C	0,00 C
			Rende Facil			
10/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.001	1.170,17 D	
			MESSER GASES LTDA			
10/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.002	5.742,10 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
10/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.003	33.240,77 D	
			LABORATORIO BIOMEDIC LTDA			
10/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.004	3.597,00 D	
			BELIVE COMERCIO P H EIRELI			
10/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.005	2.355,00 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP			
10/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.006	666,92 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.			
10/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.007	70,00 D	
			SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECN			
10/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.008	20,00 D	
			SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERVICOS DE			
10/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.009	1.545,15 D	
			SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERVICOS DE			
10/04/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	48.407,11 C	0,00 C
			Rende Facil			
11/04/2025	0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	888.887,95 C	
			11/04 10:50 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
11/04/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.423.960	100.000,00 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS			
11/04/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.032.966	12.497,44 D	
			11/04 11:25 GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZ			
11/04/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	556.920.000.028.015	25.205,40 D	
			11/04 11:24 MARIANE FERRER ESTEVES			
11/04/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	556.920.000.041.898	1.479,60 D	
			11/04 11:27 BORGES S M LTDA			
11/04/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.871	1.324,23 D	
11/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.101	636,33 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
11/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.102	3.650,00 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
11/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.103	4.337,55 D	
			MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE P			
11/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.104	570,00 D	
			GS MATERIAIS E SERVICOS			
11/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.105	994,00 D	
			CAFE APORE			
11/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.106	3.250,00 D	
			TOPSAUDE C I E E S P P S LTDA			
11/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.107	3.205,80 D	
			341 1569 057774167000127 HZB SAUDE E M			
11/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.108	1.388,60 D	
			237 3520 026696189000192 CLINICA FRASC			
11/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.109	1.388,60 D	

		136 1502 052649446000145 KMR GUIMARAES		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.110	11.223,30 D
		077 0001 058607885000171 YASMIN BELLIN		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.111	18.051,86 D
		033 0037 019492573000108 CLINICA MAIA		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.112	4.903,50 D
		033 0003 051840197000108 G.UCHOA SERVI		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.113	15.621,79 D
		260 0001 018038409000162 LEONISIO PAUL		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.114	10.000,00 D
		756 3188 034031173000199 F SVETLIC MED		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.115	22.195,80 D
		756 3188 029120016000110 SAMANTA SERVI		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.116	1.479,60 D
		260 0001 039602816000120 L N MACHADO S		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.117	2.219,40 D
		341 6668 040794073000117 CLINICA MEDIC		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.118	1.479,60 D
		260 0001 044476325000110 VINICIUS MANO		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.119	1.881,00 D
		033 0526 043072729000186 FLAVIA R G CO		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.120	26.632,80 D
		260 0001 044339324000124 V.HASSEM SERV		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.121	3.205,80 D
		077 0001 038113727000158 BAYEH E BELLI		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.122	3.762,00 D
		077 0001 041749088000126 CP MEDSERVICE		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.123	1.567,50 D
		756 3206 045045557000187 CELEBRAS SERV		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.124	15.800,40 D
		033 0646 035799654000101 MARIANE DESTR		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.125	17.015,40 D
		260 0001 050438433000100 SOUZA E SANTO		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.126	6.019,20 D
		033 0771 047804203000102 ANA LAURA PER		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.127	14.549,40 D
		260 0001 048705314000116 GABRIEL CARDO		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.128	8.137,80 D
		260 0001 048715680000156 IMARA SERVIC		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.129	24.413,40 D
		077 0001 050411709000158 ROSSINI SERVI		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.130	752,40 D
		077 0001 042204617000179 MR VALLE SERV		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.131	2.257,20 D
		336 0001 048344522000137 SLPA SERVICOS		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.132	12.206,70 D
		077 0001 040945657000146 ACS BRITO SER		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.133	2.257,20 D
		077 0001 042204617000179 MR VALLE SERV		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.134	493,20 D
		077 0001 053208846000188 ALVES DE MART		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.135	18.495,00 D
		077 0001 051069454000150 BRIENZE LTDA		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.136	5.548,50 D
		748 3003 053284531000110 BMJC SERVICOS		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.137	17.305,20 D
		077 0001 045193266000136 MALLORQUIN ME		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.138	10.233,90 D
		756 3209 052699095000187 BARUFI SERVIC		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.139	752,40 D
		077 0001 049365753000190 PIVIROTTO STE		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.140	1.479,60 D
		077 0001 058514855000110 JOAO PEDRO CU		
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.141	8.014,50 D
		260 0001 054472731000169 V.A MOREIRA S		

11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.142	8.882,19 D	
		336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS				
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.143	9.405,00 D	
		336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS				
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.144	739,80 D	
		260 0001 053135098000150 OTAVIO SERVIC				
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.145	15.289,20 D	
		260 0001 055265245000132 ISABELLA FERR				
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.146	739,80 D	
		756 5004 053170679000123 ABS ESTEVES S				
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.147	2.959,20 D	
		260 0001 052800982000108 NAJLA SAAB LT				
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.148	3.699,00 D	
		077 0001 053468962000136 GIOVANNA FERN				
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.149	16.522,20 D	
		077 0001 053208846000188 ALVES DE MART				
11/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.150	4.438,80 D	
		077 0001 023945130000100 LABJR SERVICO				
11/04/2025	0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	576.329,86 D	0,00 C
		Rende Facil				
14/04/2025	0111	99015 470 Transferência enviada	551.510.000.056.777		11.097,00 D	
		14/04 08:18 MALUF CLINICA MEDICA LTD				
14/04/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento		3.748	8.978,08 D	
14/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.401	739,80 D	
		208 0050 058110516000179 GORGEN SERVIC				
14/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.402	3.699,00 D	
		077 0001 058996734000152 DDP BARCELOS				
14/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.403	6.019,20 D	
		237 2091 053527647000213 MORAES E OLIV				
14/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.404	156,00 D	
		237 0023 062900345000159 CONFECCOES ED				
14/04/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		41.405	1.322,81 D	
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA				
14/04/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		41.406	276,00 D	
		A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PON				
14/04/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		41.407	90,21 D	
		VOLPATO E CIA LTDA				
14/04/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		41.408	3.026,14 D	
		MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI				
14/04/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		41.409	4.344,24 D	
		CIRURGICA OLIMPIO LTDA				
14/04/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		41.410	1.047,62 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
14/04/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		41.411	675,00 D	
		F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS				
14/04/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		41.412	1.771,57 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
14/04/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		41.413	1.471,93 D	
		HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA				
14/04/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		41.414	200,00 D	
		R BUENO LOCACAO DE CACAMBAS LT				
14/04/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		41.415	880,65 D	
		CONECTE SE LTDA				
14/04/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		41.416	244,33 D	
		GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP				
14/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.417	1.700,00 D	
		077 0001 047064759000100 47.064.759 RO				
14/04/2025	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	47.739,58 C	0,00 C
		Rende Facil				
16/04/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado		41.601	25.474,40 D	
		16/04 08:38 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
16/04/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado		41.602	3.463,66 D	
		16/04 08:38 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
16/04/2025	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	28.938,06 C	0,00 C
		Rende Facil				

17/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.701	2.140,00 D	
			FIDC NP VALECRED			
17/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.702	6.143,73 D	
			PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIG			
17/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.703	659,86 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
17/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.704	1.244,31 D	
			CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL			
17/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.705	1.662,00 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
17/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.706	736,73 D	
			MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
17/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.707	1.759,80 D	
			DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR			
17/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.708	4.639,23 D	
			LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA			
17/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.709	145,00 D	
			EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME			
17/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.710	643,91 D	
			SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA			
17/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.711	1.170,17 D	
			MESSER GASES LTDA			
17/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.712	30.861,48 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
17/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.713	14.140,24 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
17/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.714	4.252,67 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
17/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.715	1.431,31 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
17/04/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	71.630,44 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/04/2025	0000	13105	361 Pgto conta água	42.201	5.300,14 D	
			SANEAMENTO DE MIRASSOL			
22/04/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	42.202	78,44 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
22/04/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	42.203	164,86 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.204	524,80 D	
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.205	342,47 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.206	620,00 D	
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.207	129,37 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
22/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.208	149,90 D	
			22/04 14:32 RDFIBRA SOLUCOES			
22/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.209	6.041,70 D	
			260 0001 052871660000141 AERP SERVICOS			
22/04/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13.351,68 C	0,00 C
			Rende Facil			
25/04/2025	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	33.717.598	29.139,84 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS			
25/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.501	25.148,12 D	
			TICKET SERVICOS S A			
25/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.502	372,60 D	
			EXPRESSO ITAMARATI SA			
25/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.503	403,00 D	
			CONSORCIO RIOPRETRANS			
25/04/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	3.216,12 D	0,00 C
			Rende Facil			
28/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.801	9.000,00 D	
			Rhelcon Comercio E Assistencia			
28/04/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.000,00 C	0,00 C

		Rende Facil			
29/04/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	4.571	3.743,82 D	
29/04/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	4.572	7.159,92 D	
29/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.901	5.548,50 D	
		260 0001 054491712000180 I C RIBEIRO S			
29/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.902	6.771,60 D	
		077 0001 037282835000191 SKWG SERVICOS			
29/04/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.903	6.019,20 D	
		077 0001 037282835000191 SKWG SERVICOS			
29/04/2025	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	29.243,04 C	0,00 C
		Rende Facil			
30/04/2025	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334020846207471017
02/05/2025 09:02:03

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47218-2 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	de 01 / 04 / 2025 até 30 / 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
18/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/04/2025		0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	69.415,45 C	69.415,45 C
				11/04 10:50 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
24/04/2025		0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	69.415,45 D	0,00 C
30/04/2025		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 - Abril/2025

Saldo bruto em **31/03/2025**	R$ 416.591,55
Aplicações no mês:	R$ 579.545,98
Resgates líquidos no mês:	R$ 570.344,27
IR sobre resgates no mês:	R$ 59,66
IOF sobre resgates no mês:	R$ 107,09
Rendimentos no mês:	R$ 368,23
Saldo bruto em **30/04/2025**:	R$ 425.994,74

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/03/2025	Saldo Anterior	R$ 416.342,46	R$ 249,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/04/2025	Resgate	R$ 33.127,70	R$ 22,05	R$ 3,17	R$ 7,93	R$ 33.138,65
02/04/2025	Resgate	R$ 255.611,01	R$ 183,57	R$ 27,67	R$ 60,57	R$ 255.706,34
03/04/2025	Resgate	R$ 12.678,55	R$ 9,77	R$ 1,53	R$ 2,93	R$ 12.683,86
07/04/2025	Resgate	R$ 18.624,30	R$ 16,31	R$ 3,08	R$ 2,60	R$ 18.634,93
09/04/2025	Resgate	R$ 1.869,30	R$ 1,83	R$ 0,37	R$ 0,18	R$ 1.870,58
10/04/2025	Resgate	R$ 48.370,68	R$ 49,99	R$ 10,57	R$ 2,99	R$ 48.407,11
11/04/2025	Aplicação	R$ 576.329,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 576.329,86
14/04/2025	Resgate	R$ 14.677,97	R$ 16,71	R$ 3,75	R$ 0,00	R$ 14.690,93
14/04/2025	Resgate	R$ 31.382,95	R$ 29,57	R$ 5,78	R$ 3,84	R$ 31.402,90
14/04/2025	Resgate	R$ 1.645,74	R$ 0,08	R$ 0,00	R$ 0,07	R$ 1.645,75
16/04/2025	Resgate	R$ 28.937,45	R$ 4,56	R$ 0,17	R$ 3,78	R$ 28.938,06
17/04/2025	Resgate	R$ 71.628,10	R$ 15,05	R$ 0,67	R$ 12,04	R$ 71.630,44
22/04/2025	Resgate	R$ 13.350,67	R$ 3,50	R$ 0,29	R$ 2,20	R$ 13.351,68
25/04/2025	Aplicação	R$ 3.216,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.216,12

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/04/2025	Resgate	R$ 8.998,11	R$ 4,25	R$ 0,54	R$ 1,82	R$ 9.000,00
29/04/2025	Resgate	R$ 29.235,89	R$ 15,36	R$ 2,07	R$ 6,14	R$ 29.243,04
30/04/2025	Saldo Final	R$ 425.750,02	R$ 244,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 02/05/2025 às 08:52

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2025	SALDO ANTERIOR	798.536,23			586.565,028055		
24/04/2025	APLICAÇÃO	69.415,45			50.626,555336	1,371127258	637.191,583391
30/04/2025	SALDO ATUAL	875.175,96			637.191,583391		637.191,583391

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	798.536,23
APLICAÇÕES (+)	69.415,45
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	7.224,28
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	7.224,28
SALDO ATUAL =	875.175,96

Valor da Cota

31/03/2025	1,361377158
30/04/2025	1,373489512

Rentabilidade

No mês	0,8897
No ano	3,4345
Últimos 12 meses	9,3224

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

03/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:09
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099093992616519062770800001110380000089157
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 40.101
DATA DE VENCIMENTO 01/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 891,57
VALOR COBRADO 891,57
==========
NR.AUTENTICACAO 5.1A7.129.6E6.7A7.EA1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

MUNICÍPIO DE 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
00001227
Código Verificação
EC5T-IL22

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 1227 Série L emitido em 02/03/2025

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
02/03/2025 10:31:18	**03/2025**	**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
XXX

Email
faturamento@mv.com.br

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
03.124.977/0001-09	**1156501**		**Não**	**Não**	**(02) 12642-7204**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

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

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

SERVIÇO PRESTADO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCACAO DE USO DO SISTEMA PACS CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO| PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZ|AA O SOCIAL FACERES. R$ 950,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	14,25	PCC	44,18
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 891,57		07/03/2025	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.03.25

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: 03/03/2025 11:47:14
Para validação desta NFSe acesse: http://teresopolisrj.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de maio de 2009.

4250

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.03.25

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 39926.165190 62770.800001 1 10380000089157

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV SISTEMAS DE MEDICINA	03.124.977/0001-09		01/04/2025

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
109/903992616-	109	R$			5196-0/27708-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
02/03/2025	202500000001227	ADCLI	N	02/03/2025	891,57

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 39926.165190 62770.800001 1 10380000089157

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 01/04/2025

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
02/03/2025	202500000001227	ADCLI	N	02/03/2025	109/903992616-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			891,57

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

Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia

Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
03.03.25

Juliana Vieira
Aux. Administrativo
MG: 28.785.541-7
03.03.25

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

Certificação Número: 2025021322461143708786

Informação obtida em 19/02/2025 09:59:54

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

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 Positiva de Débitos N.º 8432 / 2025

CONTRIBUINTE GLOBAL

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

CERTIFICAMOS, que para fins **SIMPLES VERIFICAÇÃO DE DÉBITOS**, que **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: **8432/2025**
Emitida em: **19/02/2025**
Válida até: **20/05/2025**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Cód. Validação:A7375E3BDB8A8DFA649C713E370217C2

Teresópolis - RJ, 19 de fevereiro de 2025.

Paula Iamê Palma Malhães
Diretora do Departamento de Dívida Ativa
PMT - Matrícula: 108.634-1

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.

03/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099094020276519062358230001710380000368361
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 40.102
DATA DE VENCIMENTO 01/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.683,61
VALOR COBRADO 3.683,61
==========
NR.AUTENTICACAO 3.EBE.2A2.F2D.E42.FDC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 86805 Série A, emitido em 04/03/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00086805
Data e Hora de Emissão
04/03/2025 22:38:34
Código de Verificação
6RZ2-RLIG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **92.306.257/0007-80** Inscrição Municipal: **434.250-0**
Nome/Razão Social: **MV INFORMATICA NORDESTE LTDA**
Endereço: **AV PRES DUTRA 298 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51190-515**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **compras@mv.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
CPF/CNPJ: **29.505.759/0003-70** Inscrição Municipal: —
Endereço: **Avenida AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - CEP: 15135-002**
Município: **Mirassol** UF: **SP** E-mail: **administrativo@institutofaceres.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCACAO DE USO DO SISTEMA MV SOUL - SUBSCRICAO SUBSCRIO - SOUL MV - GESTO HOSPITALAR OPORTUNIDADE BRASIL - SP-2023-50008 CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2 022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAA O SOCIAL FACERES. R$ 3925,00 Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 284,56 Federal e 78,50 Municipal ISS Beneficio Porto Digital Requerimento 15.07363.1.18 deferido em 24/04/2018 Resolucao 22/2018. Leis 17244/2006 e 18337/2017. Decreto 22.449/2006 art. 6 paragrafo terceiro.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	58,88	PCC	182,51
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 3.683,61			20/03/2025

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: 10/04/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 86805 Série A, emitido em 04/03/2025.

4371

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
24.03.25

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 40202.765190 62358.230001 7 10380000368361 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80		01/04/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

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

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/9040202-7	109	R$			5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
04/03/2025	86805	ADCLI	N	04/03/2025	3.683,61

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 40202.765190 62358.230001 7 10380000368361

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 01/04/2025

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
04/03/2025	86805	ADCLI	N	04/03/2025	109/9040202-7

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. Administrativo
RG: 28.785.541-7
24.03.25

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
142142037

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
992.9959.4442

10. Expedida em
Recife, 20 de FEVEREIRO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
17 de FEVEREIRO de 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: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:01:40 do dia 07/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2025.
Código de controle da certidão: **ACBD.93E3.B4EF.8F3B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
141691581

Certidão Positiva com Efeito de Negativa
Débitos Fiscais

1. Denominação Social/Nome
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA

2. CMC
434.250-0

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

4. CNPJ/CPF
92.306.257/0007-80

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

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

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

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

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

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

9. Código de Autenticidade
799.1681.4019

10. Expedida em
Recife, 26 de NOVEMBRO de 2024

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

03/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:02:11
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793552052000000956153000205905810420000203208
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 40.104
DATA DE VENCIMENTO 05/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.032,08
VALOR COBRADO 2.032,08
==========
NR.AUTENTICACAO 1.FF4.5E6.CE9.26D.1D6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 Ram OK

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.448.067
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0300 3392 4600 0192 5500 1000 4480 6717 6440 6908

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	141250079559574 11/03/2025 16:56:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	11/03/2025
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 05/04/2025 R$ 2.032,08	Mariana Frigs Batista Enfermeira COREN: 362.060/SP	Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa

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
1.979,36	237,54	0,00	0,00	658,08	2.032,08
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	2.032,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME Entrada Almox cod 914 10/03/25 Mark 11143	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA Jucibéia Vieira Aux. Administrativa COREN: 28.785.541-TE			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				42,000	42,000

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
25439	AGUA DESTILADA 5000ML GL ASFER cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=0104/25 Qtd=4 Fab=21/01/2025 Val=21/01/2026 Cod Barras (cEan): 7898938422017	28539019	000	6108	GL	4	11,3900	45,56	45,56	5,47	12	13,67
19934	DRENO TORACICO DE SILICONE 36 FR. COD-1694091 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020550017 PMC=0,00 Lote=24.06.127712 Qtd=4 Fab=01/06/2024 Val=01/06/2027 Cod Barras (cEan): 7898258292192	90183929	040	6108	UN	4	13,1800	52,72	0,00	0,00	0	16,92
26051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=24DIX2304 Qtd=120 Fab=30/09/2024 Val=30/09/2027 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	700	6108	PCT	120	9,8400	1.180,80	1.180,80	141,70	12	389,31
27122	EMBALAGEM P/ESTERIL SMS LEVE 40G 0,60X0,60CM AZUL C-F07561 PCT/C/50 UN POLAR FIX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=072024 Qtd=10 Fab=01/07/2024 Val=01/06/2029 Cod Barras (cEan): 17898010921664	56031240	000	6108	PCT	10	32,0300	320,30	320,30	38,44	12	102,78
23535	LIDOCAINA 2% GELEIA - BISNAGA 30GR (S).- CX/C/10 TB CRISTALIA cProdANVISA=1029803570116 PMC=0,00 Lote=50021032 Qtd=7 Fab=29/10/2024 Val=29/10/2026 Cod Barras (cEan): 7896676400366	30049043	500	6108	CX	7	47,9600	335,72	335,72	40,29	12	107,73
18186	PHOSFOENEMA 160+60MG/ML ENEMA 130ML (S).- CX/C/12 FR CRISTALIA cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=50019240 Qtd=1 Fab=12/09/2024 Val=12/09/2026 Cod Barras (cEan): 7896676434347	30049099	500	6108	CX	1	59,8200	59,82	59,82	7,18	12	15,75
26325	TAMPA P/CONECTOR FEMEA SCALP/CAT. B.ROSCA 361940 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210257 PMC=0,00	90189010	000	6108	UN	400	0,0929	37,16	37,16	4,46	12	11,92

MEDICAMENTOS R$ 395,54
MATERIAIS MÉDICOS R$ 1636,54

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$118,76.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1087040 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: WILLIAN Conf: GUSTAVORIBEIRO
PEDIDO N°1176958 - CONTRATO DE GESTAO N°121/2023 DE 04 DE MAIO 2023: 3° CHAMAMENTO PUBLICO N°009/2022 - PROCESSO N°223/2022 D.A.D.C.L. MIRASSOL/SP
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Val aprox dos tributos R$ 658,08 (32,38%) Fonte:IBPT
ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(19934)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 8426/2008: Produtos(19934, 26325, 28051)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

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

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/03/25
Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA

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 000.448.067
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0300 3392 4600 0192 5500 1000 4480 6717 6440 6908

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		141250079559574 11/03/2025 16:56:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	Lote=2400023540 Qtd=400 Fab=13/11/2024 Val=14/10/2027 Cod Barras (cEan): 7898468477778											

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Produtos(18186, 23535) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 118,76. 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 12/03/25

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 382.036/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Entrada
Nemer
Cod 914
12/03/25
Transf. 111443

Recibo de Entrega

BRADESCO | 237-2 | 23793.55205 20000.009561 53000.205905 8 10420000203208

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR	CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92	Sacador Avalista:	Vencimento ***05/04/2025***

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 00000095653-5	02	**R$**			3552-1 / 02059-1

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
11/03/2025	448067/01	**DM**	N	11/03/2025	**2.032,08**

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

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 332.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Recibo do Pagador

BRADESCO | 237-2 | 23793.55205 20000.009561 53000.205905 8 10420000203208

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR	CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92	Sacador Avalista:	Vencimento ***05/04/2025***

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 00000095653-5	02	**R$**			3552-1 / 02059-1

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
11/03/2025	448067/01	**DM**	N	11/03/2025	**2.032,08**

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

Autenticação Mecânica

BRADESCO | 237-2 | 23793.55205 20000.009561 53000.205905 8 10420000203208

Local de Pagamento: ***Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso***

Vencimento: ***05/04/2025***

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

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/03/2025	448067/01	**DM**	N	11/03/2025	02 00000095653-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	**R$**			**2.032,08**

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

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 5,42

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**

NF OK

Cotação N° 1176958

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/03/2025 17:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:40
Título:	159 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

14

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:	11/03/2025	**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
13631	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L GALAO	ASFER	unidade c/ 4.0	4 GALS	R$ 11,39	R$ 45,56	11/03/2025 13:03	-
13917	APARELHO PRESSAO ADULTO FECHO VELCRO + ESTETOSCOPIO	SOLIDOR	unidade c/ 1.0	5 UNS	R$ 68,22	R$ 341,10	11/03/2025 13:03	-
14189	CONECTOR LUER FEMEA ESTÉRIL	EMBRAMED	unidade c/ 200.0	400 UNS	R$ 0,0929	R$ 37,16	11/03/2025 13:03	-
13393	DRENO DE TORAX RADIOPACO N. 36 FR	MEDICONE	unidade c/ 1.0	4 UNS	R$ 13,18	R$ 52,72	11/03/2025 13:03	-
13397	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	MEDIX	unidade c/ 50.0	6000 UNS	R$ 0,1968	R$ 1.180,80	11/03/2025 13:03	-
13725	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	CRISTALIA	unidade c/ 10.0	70 BI30GS	R$ 4,796	R$ 335,72	11/03/2025 13:03	-
13747	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	CRISTALIA	unidade c/ 12.0	12 FRS	R$ 4,985	R$ 59,82	11/03/2025 13:03	-
14074	WRAP PARA ESTERILIZAÇÃO LEVE 60X60CM 40GR	POLAR FIX	unidade c/ 50.0	500 UNS	R$ 0,6406	R$ 320,30	11/03/2025 13:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.373,18000**

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
12/03/25

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L GALAO	DSR Hospitalar R$ 9,24000 Não atingiu faturamento mínimo	LONDRICIR R$ 11,39000	GHM R$ 14,50000
	APARELHO PRESSAO ADULTO FECHO VELCRO + ESTETOSCOPIO	LONDRICIR R$ 68,22000	MEDPAPER R$ 69,10000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 70,12820
-	CONECTOR LUER FEMEA ESTÉRIL	LONDRICIR R$ 0,09290	SUPERMED R$ 0,09800	SUPERMED R$ 0,09800

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Prins Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
CRF Nº 17.552

-	DRENO DE TORAX RADIOPACO N. 36 FR	LONDRICIR R$ 13,18000	-	-
-	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	LONDRICIR R$ 0,19680	SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI R$ 0,19800	URGENCIA HOSPITALAR R$ 0,20000
-	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	LONDRICIR R$ 4,79600	Belive Medical R$ 5,10000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 5,40000
-	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160 MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	QUIRON PHARMA R$ 4,75000 Não atingiu faturamento mínimo	LONDRICIR R$ 4,98500	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,99833
-	WRAP PARA ESTERILIZAÇÃO LEVE 60X60CM 40GR	MEDICAL SHOPPING R$ 0,53700 Não atingiu faturamento mínimo	LONDRICIR R$ 0,64060	LUDAN INDUSTRIA E COMERCIO LTDS R$ 0,74000

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Loana F. da Silva Viana
Farmacêutica
CRF - 112832

Mariana Fries 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: 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**

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 14:05:16 do dia 12/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/09/2025.
Código de controle da certidão: **796C.F236.E510.87E0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
03/04/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:02:25
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090083468826293980466910009210400000117017
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                            40.105
DATA DE VENCIMENTO                   03/04/2025
DATA DO PAGAMENTO                    01/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     1.170,17
VALOR COBRADO                          1.170,17
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.46C.B29.AB4.572.F36
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

1335

218

NOTA FISCAL Nº 000018700 **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 000018700
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0360 6192 0200 2515 5503 2000 0187 0013 2310 7365

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664.012.706-119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 60.619.202/0025-15	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135250666211071 / 13.03.2025 - 10:10:07

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO: 13.03.2025
ENDEREÇO: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520,	BAIRRO / DISTRITO: SANTA CASA	CEP: 15135-002	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO: MIRASSOL	TELEFONE / FAX: 017-991283010	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 21 dias da data	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO: 03.04.2025	VALOR: 1.170,17	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO / VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS: 1.170,17	VALOR DO ICMS: 210,63	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00		VALOR DOS PRODUTOS: 1.032,86
VALOR DO FRETE: 137,31	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.170,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA: 0	CÓDIGO ANTT: 00188903	PLACA: BDF3A99	UF: PR	CNPJ / CPF: 77.792.174/0003-20
ENDEREÇO: R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	MUNICÍPIO: SERTAOZINHO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118
VOLUME(S): 9	ESPÉCIE: Cilindro	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 699,930 KG	PESO LÍQUIDO: 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
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
14.03.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.03.25

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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: 00385818 . Remessa: 2005245578 NFe Cobertura: 000160212-031 . Lotes dos produtos: BRCFAAGZTH = 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"	

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 **109/00346882-6**
Vencimento **03/04/2025**	Nº do Documento **0001870001**	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 34688.262939 80466.910009 2 10400000117017**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **03/04/2025**
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 **13/03/2025**	Número do Documento **0001870001**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **13/03/2025**	Nosso Número **109/00346882-6**
Uso do Banco	Carteira / Espécie **109** / **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 34688.262939 80466.910009 2 10400000117017**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **03/04/2025**
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 **13/03/2025**	Número do Documento **0001870001**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **13/03/2025**	Nosso Número **109/00346882-6**
Uso do Banco	Carteira / Espécie **109** / **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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
14.03.25

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Doniz... Sant...
Gerente Administrativa
13.03.25

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: 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

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

Marli Aparecida Ferreira Bozzo

Secretária Municipal da Fazenda

14.213.342 SSP/SP

- CERTIDÃO EMITIDA COM ASSINATURA DIGITAL AUTORIZADA PELO DEC. 5021 DE 11/05/2009 -

Data Geração: 21/01/2025

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.02.40
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   83680000236-9   61220040305-5
                   63797204103-1   10128764770-1
Data do pagamento                     01/04/2025
Valor em Dinheiro                      23.661,22
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                            23.661,22
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  040106
AUTENTICACAO SISBB:        F.0AC.97D.171.452.47F
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 416201717 Série C
Data de Emissão: 20/03/2025
Data de Apresentação: 25/03/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310128764770
Leitura Próximo Mês: 22/04/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
12	MIRBU126-00000018	401008479	717380201	5862.63F2.C70F.1A0B.C7D4.E5A1.0E7F.5E4F

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ: 29.505.759/0003-70
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 13.800 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	717380201	INSTALAÇÃO 4001131753	MAR/2025	03/04/2025	23.661,22

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 915601871656	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,77%	COFINS 3,57%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/25	26.404,000	kWh	0,47728716	12.602,29	12.602,29	18,00	2.268,41	10.333,88	79,57	368,92	Verde
0601	Consumo - TE	MAR/25	26.404,000	kWh	0,41809688	11.039,43	11.039,43	18,00	1.987,10	9.052,33	69,70	323,17	10 Dias
	Fator Potencia		0,96979										Verde
	Total Distribuidora					23.641,72							20 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custelo IP-CIP Municipal	MAR/25				19,50							

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

Total Consolidado						
23.661,22	23.641,72	4.255,51	19.386,21	149,27	692,09	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2025 MAR	25760	30
FEV	20960	28
JAN	20800	32
2024 DEZ	19200	29
NOV	18000	30
OUT	22240	33
SET	13680	29
AGO	12000	33
JUL	10880	30
JUN	10640	30
MAI	21040	32
ABR	18400	29
MAR	23840	30

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo		
Consumo kWh	0,37439000	0,32796000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 20/03/2025	Leitura 18/02/2025	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
401008479	Ativa	21052	20730	80,00	25.760	2,5	22/04/2025
401008479	Reativa	5508	5427	80,00	6.480		

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$ 136,33 TE R$ 107,71

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

AVISO IMPORTANTE

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 416201717 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310128764770	23.661,22	03/04/2025

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

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

Pague aqui - PIX

836800002369 612200403055 637972041031 101287647701

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.050.196/0001-88

Razão Social: COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

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

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

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

Validade:13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031309330314262269

Informação obtida em 28/03/2025 09:09:30

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:11:39 do dia 11/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/06/2025.
Código de controle da certidão: **0149.2780.350C.B302**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
03/04/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:01:58
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                 01/04/2025
NR. DOCUMENTO               448.200.000.024.873
VALOR TOTAL                             1.700,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADMED PROD E SERVICOS
AGENCIA: 4482-2          CONTA:         24.873-8
NR. DOCUMENTO                11.100.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.08A.B12.147.134.355
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Plan OK, check 12

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
963
Código de Verificação de Autenticidade
E5KVF1U40
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2025 às 13:00:31
Chave de Acesso
633258NLFBOL2NN8YNLY1TG9L2HHHT0T

Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.24.38:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		MONTE APRAZIVEL-SP	MONTE APRAZIVEL - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				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
32.386.697/0001-77		10.622/2019	000028635	ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BASILEU ESTRELA, 232		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15150-045	Monte Aprazivel-SP	(17) 3275-2300	ATENDIMENTO.APRACONT@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
29.505.759/0003-70			INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
15135-002	MIRASSOL - SP	3530300		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Conserto do Cabo de Paciente 10 vias Dixtal EP12	180,00	R$ 180,00
1,00	UN	Conserto do Cabo de Paciente 10 vias	180,00	R$ 180,00
1,00	UN	Conserto do Eletrocardiógrafo, modelo EP-12, série 162904077, marca Dixtal, não acompanha acessórios recuperação do gabinete e limpeza interna	560,00	R$ 560,00
1,00	UN	Conserto do Monitor DX2010, série 030V02896, marca Dixtal, acompanha cabo de força, sensor de oxímetro, cabo de ECG, tubo PNI e braçadeira, troca dos tubos PNI e braçadeira	780,00	R$ 780,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 1.700,00		Daniele 10/03/2025	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 43522

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **14.01**
LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃ

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.700,00	R$ 58,84	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$ 1.700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP
Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;
PAGAMENTO 28 DIAS
Banco do Brasil - AG: 4482-2 - CC: 24.873-8

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Assistente Técnico Adm. 28.785.544-2

RECEBI(EMOS) DE **ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **963** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E5KVF1U40**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

4364 Depósito 021041 25

MAPA COTAÇÃO 08-03/ 2025

DATA: 05/03/2025 MAPA DE COTAÇÃO 08-03/2025

Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	Contatos	ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 32.386.697/0001-77				KAGIMED COM. E SERVIÇOS TÉC.HOSP. CNPJ:27.397.237/0001-04				NR ELETO MEDICINA CNPJ:29.392.310/0001-80			
					Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total
1	CONSERTO DE ELETROCARDIÓGRAFO, MODELO EP12 DIXTAL SÉRIE 162904077, RECUPERAÇÃO DE GABINETE E LIMPEZA INTERNA	1	UNID		R$ 560,00			R$ 560,00	R$ 640,00			R$ 640,00	R$ 700,00			R$ 700,00
2	CONSERTO DO MONITOR DX2010, SÉRIE 030V02896, MARCA DIXTAL, ACOMPANHA SENSOR DE OXÍMETRO, CABO DE FORÇA, TUBO PNI, BRAÇADEIRA, CABO ECG 10V , TROCA DO TUBO PNI E BRAÇADEIRA.	1	UNID		R$ 780,00			R$ 780,00	R$ 850,00			R$ 850,00	R$ 890,00			R$ 890,00
3	CONSERTO DE CABO ECG DE PACIENTE 10VIAS EP12	1	UNID		R$ 180,00			R$ 180,00	R$ 230,00			R$ 230,00	R$ 260,00			R$ 260,00
4	CONSERTO DE CABO ECG DE PACIENTE 10VIAS	1	UNID		R$ 180,00			R$ 180,00	R$ 230,00			R$ 230,00	R$ 280,00			R$ 280,00
				Valor Total	R$ 1.700,00				R$ 1.950,00				R$ 2.130,00			
				Desconto	0%				0%				0%			
				Valor Líquido	R$ 1.910,00				R$ 1.950,00				R$ 2.130,00			
				Condição de Pagamento	DEPOSITO 28 DIAS				BOLETO 15 DIAS				BOLETO 10 DIAS			
				Prazo de Entrega	IMEDIATA				40 DIAS				20 DIAS			

RESPONSÁVEL: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

[X] Atende ao Orçamento da Unidade.

[ ] Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Lucinéia Vieira
Ass. Administrativo
10.03.25

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: 05/03/2025	Número do Orçamento: 05032025

Orçamento de Prestação de Serviços;

Item	Descrição:	VALOR
01	Conserto do Cabo de Paciente 10 vias Dixtal EP12	R$180,00
02	Conserto do Cabo de Paciente 10 vias	R$180,00
03	Conserto do Eletrocardiógrafo, modelo EP-12, série 162904077, marca Dixtal, não acompanha acessórios recuperação do gabinete e limpeza interna	R$560,00
04	Conserto do Monitor DX2010, série 030V02896, marca Dixtal, acompanha cabo de força, sensor de oxímetro, cabo de ECG, tubo PNI e braçadeira, troca dos tubos PNI e braçadeira	R$780,00
	Total	R$1.700,00

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

ADMED Produtos e Serviços

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Kagimed Comercio e serviços técnico hospitalar

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

ORÇAMENTO Nº 7224-25

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

A/C Maria Izabel

PROPOSTA COMERCIAL - SERVIÇOS

MANUTENAÇÃO EM:

Item 01 – Manutenção corretiva Monitor DX2010, série 030V02896, marca Dixtal, com assessórios,
Vlr unitário R$850,00 **Valor Total R$850,00**

Item 02 – Manutenção corretiva Eletrocardiógrafo, modelo EP-12, série 162904077, marca Dixtal
Vlr unitário R$640,00 **Valor Total R$640,00**

Item 03 – Manutenção corretiva Cabo de Paciente 10 vias Dixtal EP12
Vlr unitário R$230,00 **Valor Total R$230,00**

Item 04 – Manutenção corretiva Cabo de Paciente 10 vias, marca EMAI
Vlr unitário R$230,00 **Valor Total R$230,00**

Total do orçamento: R$1.950,00

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

Votuporanga/SP 06/03/2025

Gilberto Cordeiro Saldanha

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

10.03.25

Enfermeira
COREN: 362.066/SP

São José do Rio Preto/SP 06 de MARÇO de 2025.

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

Contato: Maria Izabel

Proposta de manutenção de Equipamento.

Item: 01
CONSERTO DO EQUIPAMENTO: – Cabo de Paciente 10 vias Dixtal EP12
VALOR: R$260,00

Item: 02
CONSERTO DO EQUIPAMENTO: – Cabo de Paciente 10 vias, marca EMAI
VALOR: R$280,00

Item: 03
CONSERTO DO EQUIPAMENTO: – Eletrocardiógrafo, modelo EP-12, série 162904077, marca Dixtal
VALOR: R$700,00

Item: 03
CONSERTO DO EQUIPAMENTO: Monitor DX2010, série 030V02896, marca Dixtal, com assessórios
VALOR: R$890,00

Valor total do orçamento: R$ 2.130,00

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

Maria Izabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA

NR Eletro Medicina

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

10.03.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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.

Folha de Pagamento 31/03/2025 14:45:41
Apelido: A14 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/03/2025 a 31/03/2025

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

RESUMO

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.265,00	196.903,55	11 INSS Sobre Salário	983,00	28.002,15
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.161,76	13 IRRF Sobre Salário	870,00	11.941,00
8 Adicional Insalubridade	1.540,00	21.687,16	33 Contribuição Assistencial	78,00	1.545,15
14 Crédito Estouro de Salário		1.329,27	36 Vale Transporte		310,17
57 Saldo de Salário	36,00	3.219,28	53 Liquido de Férias		22.501,24
59 13º Salário Proporcional	3,00	1.099,14	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	22,50	170,90
61 Férias Proporcionais	10,00	4.147,18	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	82,43
65 Multa FGTS 40% / 20%	4.069,52	0,00	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	22,50	265,56
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		498,92	73 Liquido de Rescisão		8.620,87
82 Hora Extras 100%	173,91	5.561,90	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	218,93	3.302,10
89 Hora Extras 90%	3,51	174,39	110 Artigo 480 CLT	35,50	2.148,94
152 DSR Adicional Noturno		4.517,50	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
157 Férias Pagas Mês Anterior	12,00	1.080,66	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	368,68
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		360,22	159 INSS Férias Mês Anterior		124,90
216 Férias Prop.Ind. Lei 12.506/11	1,00	414,72	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.315,98
220 Salário Afast Pago Empregador	50,00	4.094,11	253 IRRF Descontado nas Férias		235,40
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		1.520,63	322 INSS Férias Mês -Recibo		2.112,42
270 Férias No Mês	150,00	18.636,80	1617 Contr Associativa		20,00
271 1/3 de Férias no Mês		6.212,26			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	696,80	0,00			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.278,19	10.441,63			
1436 Diferença Salarial Mês Anterio		29,65			
1609 Adicional noturno 35%	1.372,58	11.937,96			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.275,63			
1633 Dif Salarial Parc 03/03		8.910,78			
1645 Abono salarial 03/03		905,08			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		25.384,11			
1664 Ass Fin Com Uniao mes rescisao		234,94			

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Proventos:	338.739,23	**Descontos:**	83.137,89	**Liquido:**	255.601,34

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	327.526,41	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.:	303.815,91	Deduções:	52.058,63
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	325.034,55	F.G.T.S.:	25.789,26	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.:	1.891,64	F.G.T.S.:	151,33	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.099,14	F.G.T.S. 13o. Salário:	87,93		
Multa FGTS:	4.069,52	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	30.861,48	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	30.861,48
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 87

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 79 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	14
Gozo de Férias:	11

Sônia 31/03/2025

Catia 31/03/2025

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
01.04.25

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.02.53
0111200111                                 0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202504021538339728928O8
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                                R$105,00
TARIFA:                                 R$1,03
DATA:                      02/04/2025 - 12:39:57
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Gilmar de Souza
CNPJ: 59.430.306/0001-20
CHAVE PIX: 59430306000120
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0353 - CONTA: 00030000000000001192
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: 02/04/2025 - 12:39:58
================================================
DOCUMENTO: 040201
AUTENTICACAO SISBB:        8.149.C40.2C8.B4F.BBE
================================================
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.
```

RECEBEMOS DE GILMAR DE SOUZA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/04/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE SAUDE - ORG SOCIAL FACERES - VALOR TOTAL: R$ 105,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Plan OK. Christ

NF-e
Nº 000.086.822
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DENTAL SOUZA
PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

GILMAR DE SOUZA - ME
(17) 3235-6860
Endereço: Zangaretto
Rua Salomão Zanaretto, 3534 - Vila Aurora
Cep 15044-300 - São José do Rio Preto-SP
Seg à Sexta 8h as 18h - Sabado 8h as 12h

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.086.822 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0459 4303 0600 0120 5500 1000 0868 2210 5715 8001

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	135250866586339 02/04/2025 14:34:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
647158097114		59.430.306/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORG SOCIAL FACERES				29.505.759/0003-70	02/04/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA		15135-002	02/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3242-3006	SP			14:34:46

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	18,32	105,00
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	105,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
284501	IODOFORMIO 10 GR - MAQUIRA	29036920	0102	5102	VI	3,000	35,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MEDICAMENTOS

L: 634424
V: 04/26

Jucinéia Vieira
Resp. Administrativo
RG: 28.755.542-7
02.04.25

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42992

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
02.04.25

Entrada Farmacia
Cod 967
02/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ObsFisco: - ObsCont: Aplicativo Fiscal(MD5):9A2D9B834D521877AC76D15924C4468E DEVOLUCAO 7 DIAS UTEIS A mercadoria devera retornar nas mesmas condicoes em que lhe foi entregue, ou seja: Lacres intactos do fabricante. Esclarece-se que o produto NAO PODE TER SIDO USADO. Nao recolhimento do Fundo de Combate a Pobreza cf Med Cautelar ADI 5.464/2016 Pagamento: DEPOSITO BANCARIO Trib aprox R$:14.12 Federal e R$:4.20 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS F11483 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

NF-e Equipe Sistemas Versão: 1.0

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 10-04/2025 | DATA: 01/04/2025

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

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

FORNECEDOR

Razão Social: GILMAR DE SOUZA ME – DENTAL SOUZA

CNPJ: 59.430.306/0001-20

R. Saldanha Marinho, 3534 - Vila Aurora, São José do Rio Preto - SP, 15014-300
(17) 3235-6663

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID.MED.	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	IODOFÓRMIO (10 GRAMAS)		3	FRASCO 10G	R$ 35,00	R$ 105,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R$ 105,00
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 105,00
COND.PAGTO	À VISTA
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

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;
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 42252
04/04/25

Lucinéia Vieira
Adm. Administrativa
04-04-25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
04-04-25

INSTITUTO FACERES

MAPA 10-04/2025

UPA 24h

DATA:01/04/2025 MAPA COTAÇÃO 10-04/2025

				GILMAR DE SOUZA -DENTAL SOUZA				COMERCIAL DENTAL SEIXAS DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA				INFINITY QUALITY SUPRIMENTOS ODONTOLOGICOS LTDA			
	Contatos			CNPJ:59.430.306/0001-20				CNPJ:07.170.265/0001-87				CNPJ: 06.923.210/0001-38			
Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	Preço Uni	Desconto	Marca	Total	Preço Uni	Desconto	Marca	Total	Preço Uni	Desconto	Marca	Total
1	IODOFÓRMIO 10 GRAMAS	3	UNIDADE	35,0000		FRASCO 10G	105,00	54,0000		FRASCO 10G	162,00	37,9000		FRASCO 10G	113,70
				R$ 105,00				R$ 162,00				R$ 113,70			
	Desconto			0%				0%				0%			
	Valor Líquido			R$ 105,00				R$ 162,00				R$ 113,70			
	Condição de Pagamento			**Á VISTA**				**Á VISTA**				**Á VISTA**			
	Prazo de Entrega			IMEDIATA				IMEDIATA				IMEDIATA			

COMPRADOR: Maria Isabel G. Bernardeli

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

[X] Atende ao Orçamento da Unidade.

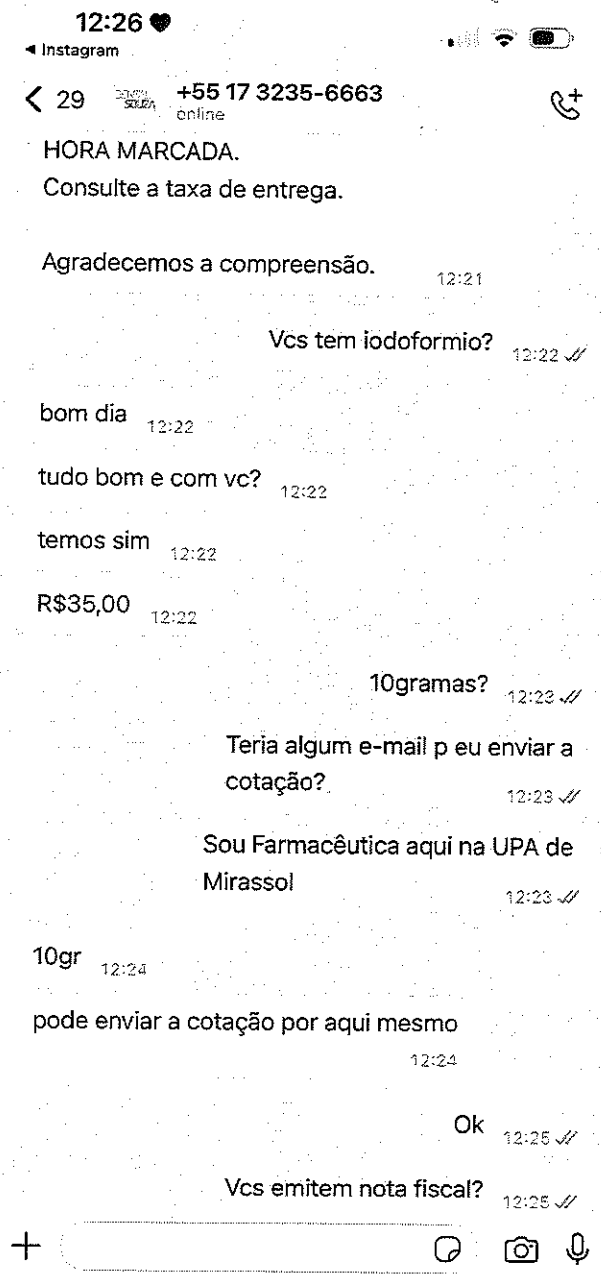
[ ] Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 82392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.04.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
07.04.25

Dental Souza CNPJ: 00.172.604/0001-15
R. Social: José de Souza Almeida
Rio Preto.

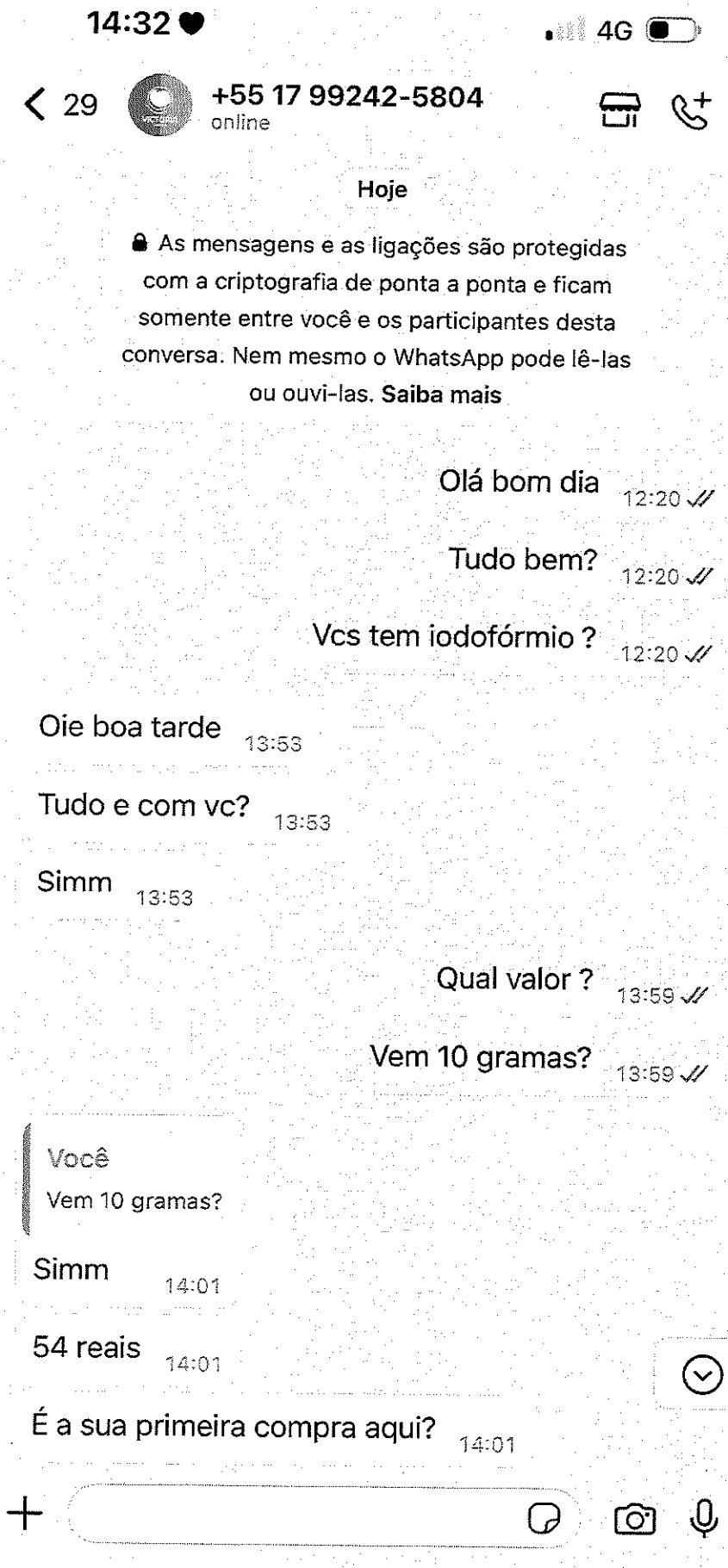


Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF SP 47392

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
07.04.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.04.25

Comercial Farmacêutica de Produtos Odontológicos Ltda
CNPJ. 07.170.265/0001-87

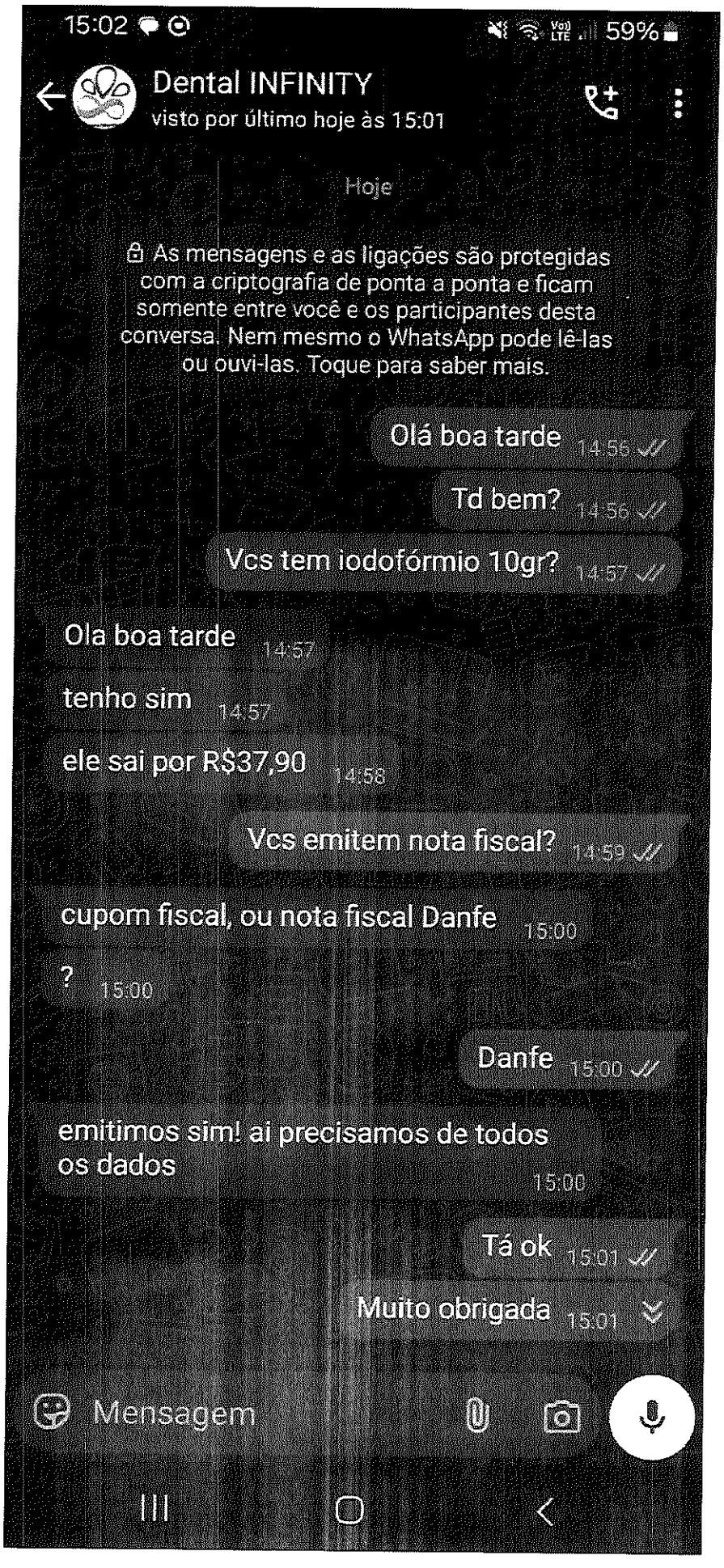


Jucineia Vieira
Adm. Administrativa
07.04.25

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.04.25

Impacto Odontologia Suprimentos Odontológicos Ltda
CNPJ: 06.923.210/0001-38



Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 29.783.543-7
04 - 04 - 25

Maria Isabel G. Bezerra
FARMACÊUTICA
CRF-SP nº 42362

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Gmail

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

Pix

1 mensagem

BEL Gasques Bernardeli <bebei-gb@hotmail.com>
Para: "farmaciaupamirassol@gmail.com" <farmaciaupamirassol@gmail.com>

7 de abril de 2025 às 08:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.40.41
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504021538339728928O8
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$105,00
TARIFA: R$1,03
DATA: 02/04/2025 - 12:39:57

PAGO PARA: Gilmar de Souza
CNPJ: 59.450.305/0001-20
CHAVE PIX: 59450305000120
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0353 - CONTA: 00052000000000001192
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,55%,
com valor maximo de R$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no extrato.

Autenticação em Data em: 02/04/2025 - 12:39:58

DOCUMENTO VALIDO

Enviado do meu iPhone

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Lucineia Vieira
Aux. 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: GILMAR DE SOUZA
CNPJ: 59.430.306/0001-20

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 02:54:17 do dia 08/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/10/2025.
Código de controle da certidão: **4E3A.7726.5987.28E3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.430.306/0001-20

Razão Social: GILMAR DE SOUZA ME

Endereço: RUA SALDANHA MARINHO 3534 / VILA AURORA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15014-300

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

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

Validade:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032301510433388247

Informação obtida em 09/04/2025 10:28:45

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 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: 2233699/2025

Contribuinte: GILMAR DE SOUZA ME

CPF ou CNPJ do Solicitante: 59.430.306/0001-20

Endereço: R SALDANHA MARINHO, 3534 CASA

Cadastro: 792050

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 09 de Abril de 2025.

Emitida às 10:31:46 do dia 09/04/2025

Código de controle da certidão: 000373.100028.000079.205020.904202.5103419

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
03/04/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:59:41
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                 03/04/2025
NR. DOCUMENTO               550.111.000.025.039
VALOR TOTAL                             2.922,95
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCAS HENRIQUE ZANA
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         25.039-2
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.F66.EA0.D35.167.F6A
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4428 04/04 P9

RECEBEMOS DE LUCAS HENRIQUE ZANA -ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000000621** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	DANFE	
LUCAS HENRIQUE ZANA -ME RUA OSVALDO DE NADAI, 2110 - ALVORADA - CEP:15130-000 - MIRASSOL - SP TEL: (17)3253-3834	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000000621** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0310 4639 5400 0194 5500 1000 0006 2110 6210 0027 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	135250844390798 31/03/2025 17:01:45

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	31/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	31/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP		17:01:39

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	2.922,95

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	2.922,95

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
2655					

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	UNS	2.311,0000	0,9500	0,00	2.195,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001547	PAO COM MANTEIGA (PPROGRESSO)	19059090	0102	5101	PCS	310,0000	1,2500	0,00	387,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001343	MARGARINA QUALY 500GR	15171000	0500	5405	PCS	34,0000	10,0000	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
01.04.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTA PAGAMENTO 250392 AG 111-2 BANCO DO BRASIL LUCAS HENRIQUE ZANA ME CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 PROCESSO NB 223/2022 DA -DCL MIRASSOL SP INSTITUTO DE SAUDE FACERES	

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2024/217406

Contribuinte: LUCAS HENRIQUE ZANA

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

CPF/CNPJ.: 10.463.954/0001-94

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

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

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

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

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

TOTAL ➡ R$ 232,30

Mirassol, 03 de Dezembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro Nr. Cadastro
1 2021200154010000

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 398719884398719

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

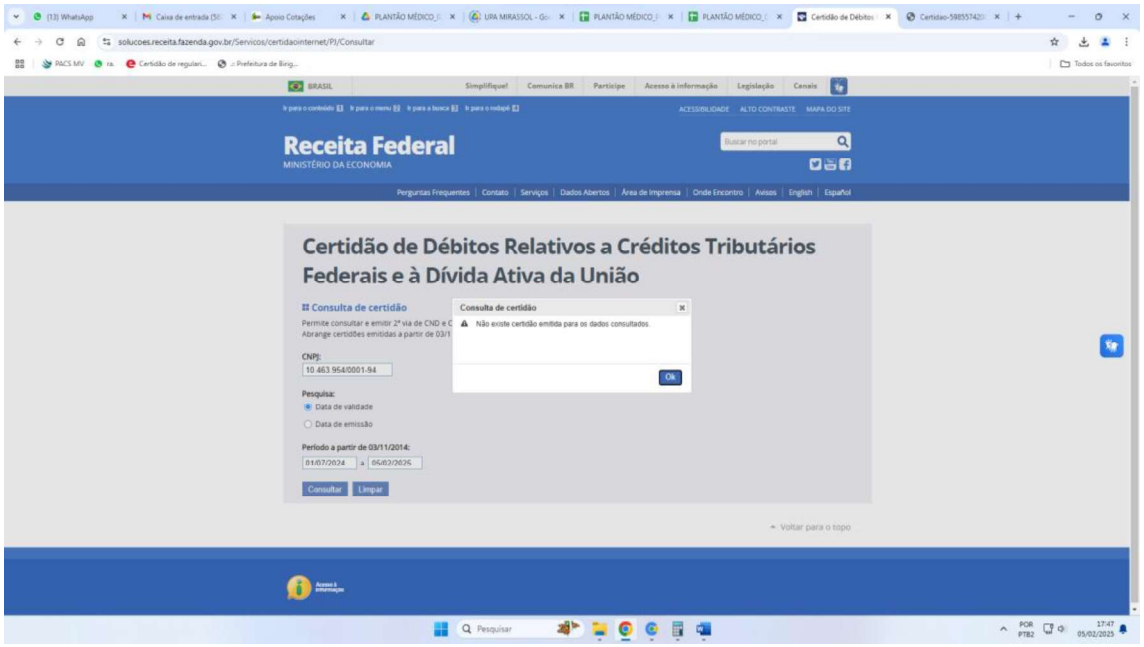
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031323461543755002

Informação obtida em 01/04/2025 15:22:36

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


solucoes.receita.fazenda.gov.br/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar
BRASIL
Simplifique!
Comunica BR
Participe
Acesso à informação
Legislação
Canais
ACESSIBILIDADE
ALTO CONTRASTE
MAPA DO SITE
Receita Federal
MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Buscar no portal
Perguntas Frequentes
Contato
Serviços
Dados Abertos
Área de Imprensa
Onde Encontro
Avisos
English
Español
Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União
Consulta de certidão
Permite consultar e emitir 2ª via de CND e C
Abrange certidões emitidas a partir de 03/1
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
Consulta de certidão
Não existe certidão emitida para os dados consultados.
Ok
Voltar para o topo
Pesquisar
POR
PTB2
17:47
05/02/2025

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:40:35
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191761489349420026920030640005310400000087726
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 40.301
DATA DE VENCIMENTO 03/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 877,26
VALOR COBRADO 877,26
==========
NR.AUTENTICACAO F.D4B.251.204.402.867
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 03/04/2025
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 02/04/25	No. Do documento 14934942	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/04/25	Nosso Número 176/14934942-0
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 877,26
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: 16014467 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ/CPF - 29505759000370 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
02.04.25

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76148 93494.200269 20030.640005 3 10400000087726

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 03/04/2025
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Data do documento 02/04/25	No. Do documento 14934942	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/04/25	Nosso Número 176/14934942-0
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 877,26
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: 16014467 02/04/2025 02/04/2025 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:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 16014467
Realizado em: 02/04/2025
Valor (R$): 877,26
Método Pagamento: Boleto Bancário

Empresa: 29.505.759/0003-70 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Solicitante: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FILIAL

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL
Valor dos Benefícios (R$): 877,26
Data de Crédito: 08/04/2025
Quantidade de Beneficiários: 1
Data de Entrega:

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
225.346.088-51	22534608851	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDEL	GERAL	R$ 877,26

Contrato: 4424500010091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
UPA MIRASSOL	GERAL	08/04/2025		1	R$ 877,26
			TOTAL BENEFÍCIOS	1	R$ 877,26

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
Taxa de Administração de Serviços	0,00%	877,26	R$ 0,00
	TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO		R$ 0,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 877,26
Taxas	R$ 0,00
TOTAL	R$ 877,26

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativa
02.04.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

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

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

Nome: TICKET SERVICOS SA
CNPJ: 47.866.934/0001-74

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 00:27:34 do dia 23/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/07/2025.
Código de controle da certidão: **200C.B0E1.01A2.2F40**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei n° 9532/1997.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.866.934/0001-74
Razão Social: TICKET SERVICOS SA
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 ANDAR3 E 6 BL TRII / PINHEIRO / SAO PAULO / SP / 05425-905

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:27/03/2025 a 25/04/2025

Certificação Número: 2025032709504674490809

Informação obtida em 28/03/2025 09:44:11

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.40.52
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                8.602,00
DEBITO EM: 03/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 040302
AUTENTICACAO SISBB:        3.535.450.7A5.690.DE3
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4427 04/04 pag

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

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

3525.0429.0524.3100.0183.5600.0000.0000.6290.3628.6830

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

Numero da Nota Fiscal **62**

Série 0

Data de Emissão **01/04/2025**

Data Saída **01/04/2025**

DADOS DO EMITENTE

RAZÃO SOCIAL: 29.052.431 JESSICA PEREIRA DE PAULA FERREIRA

CNPJ: 29.052.431/0001-83

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

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

Data de Impressão 01/04/2025 09:54

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	506,000	UN	17,00	8.602,00

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.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

VALOR:	8602,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS ACESSÓRIAS:	0,00
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	8602,00

Página 1 de 1

Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
01.04.25

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

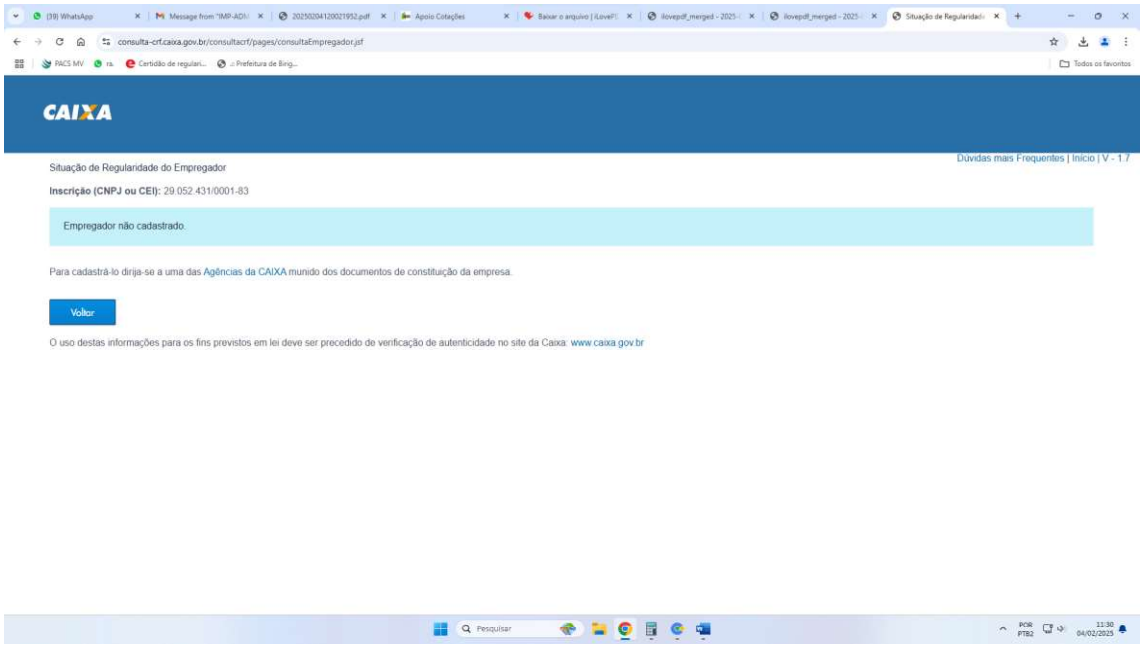
CNPJ: 29.052.431/0001-83

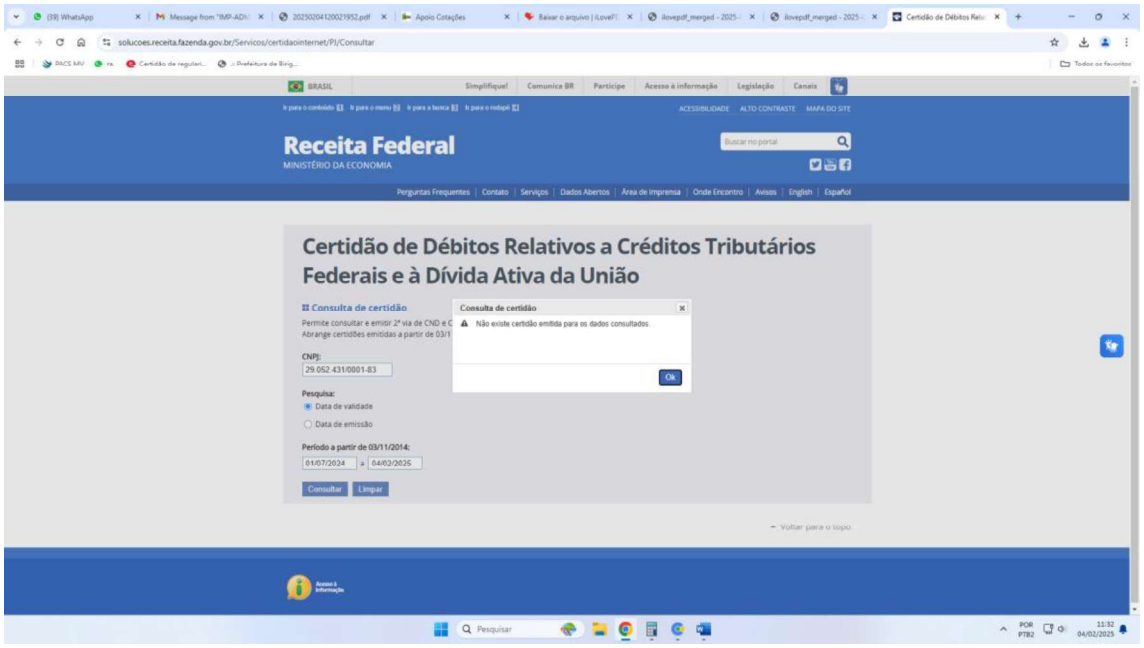
Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento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


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


solucoes.receita.fazenda.gov.br/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar
BRASIL
Simplifique!
Comunica BR
Participe
Acesso à informação
Legislação
Canais
ACESSIBILIDADE
ALTO CONTRASTE
MAPA DO SITE
Receita Federal
MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Buscar no portal
Perguntas Frequentes
Contato
Serviços
Dados Abertos
Área de Imprensa
Onde Encontro
Avisos
English
Español
Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União
Consulta de certidão
Permite consultar e emitir 2ª via de CND e C
Abrange certidões emitidas a partir de 03/1
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 de certidão
Não existe certidão emitida para os dados consultados.
Ok
Voltar para o topo
Pesquisar
POR
PTB2
11:32
04/02/2025

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.41.07
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA:     134.251-7

FAVORECIDO:  ANTONIO CARLOS BALDAN
CPF/CNPJ: 32.143.758/0001-75
VALOR: R$                                 129,40
DEBITO EM: 03/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 040303
AUTENTICACAO SISBB:        E.CD1.40B.748.149.AB9
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Recebemos de ANTONIO CARLOS BALDAN os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/03/2025 Dest/Reme: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Valor Total: 129,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.246
Série 001

ANTONIO CARLOS BALDAN

956

R QUINTINO BOCAIUVA, 2247 - CENTRO - MIRASSOL - SP -
CEP: 15130-059
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.246
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0332 1437 5800 0175 5500 1000 0002 4618 4547 6353

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135250820342127 28/03/2025 16:21:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
451126111119		32.143.758/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	28/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 UPA	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP			

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 246 - Valor Original: R$ 129,40 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 129,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	129,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,40

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	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
327	ELASTICO REAL 5MMX10M N 8	58062000	0102	5102	PC	15,00	5,90	0,00	88,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
728	CORDAO ENCERADO DANITEX 100MT	58101000	0102	5102	RL	1.00	40,90	0,00	40,90	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 28/03/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

4424

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 17,40 Federal, 23,29 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 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. TRANSFERENCIA/DEPOSITO PARA 05 DIAS (DATA LIMITE 04/04/2025) OBS. ENVIAR COMPROVANTE PELO WHATSAPP BANCO SICOOB AGENCIA 3188 C/C 1342517	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/03/2025 16:22:54

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			ARMARINHO JULI	ARMARINHO TONINHA	ARMARINHO MIRASSOL
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.			
Elastico 50mt e nº8 de algodão	METRO	1	8,30	5,90	não tem
Cordone sem cera	METRO	1	c/cera	s/cera 0,70	não tem
COND. PAGAMENTO			á vista	á vista	á vista
PRAZO ENTREGA			a pronta entrega	a pronta entrega	a pronta entrega
FRETE			FOB	FOB	FOB
OBSERVAÇÃO			pagamento no pix	pagamento no pix ou cartão	pagamento no pix ou cartão
CONTATO			whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA			20/3/2025	20/3/2025	20/3/2025

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
28.03.25

Jucinéia Vieir
Aux. Administrativ
28.03.25

20

Conversas

Pesquisar

Tudo Não lidas Favoritas Grupos

Conecte-se com novos clientes
Anuncie sua empresa no Facebook e no Instagram.
Começar >

Alex Dias Carreteiro 15:35
Sim

Armarinho Juli 15:35
O cordone vou ter apenas encerado

Sonia Donizete Santana 15:34
porque naquele site não consigo ret...

Armarinho Toninha 15:28
vc tem Elastico 50mt ou 100mt nº8 ...

Armarinho Mirassol 15:28
vc tem Elastico 50mt ou 100mt nº8 ...

Rissi Contabilidade 15:28
Muito obrigada!

Nei Marmita Paciente 15:22
Ops... Boa tarde Marmitas Médicos: ...

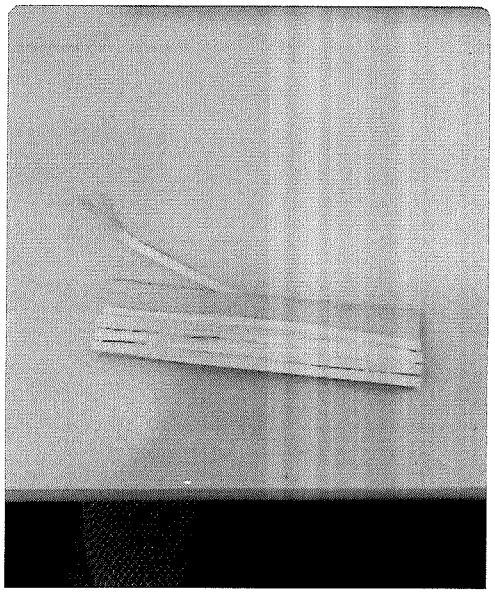
Clin Dr Leonisio P. De Olivei... 15:21
Eu peço

Ped Dra Mariana Morais Olí... 15:21
CARTEIRA DO CRM PF CERTIDÃO N...

Farma. Ana Paola B. C. Maia 15:20
Da ultima vez vieram 10 peças de 10 m...

T. Enf. Alessandra Frahia Vis... 15:13
Não esquece de vir aqui

Arm...
online



15:34

vc teria ele assim? 15:34

Vamos ter apenas este de 8 com 10 metros 15:34

qual o valor? 15:35

8,30 15:35

O cordone vou ter apenas encerado 15:35

Sônia Donizete Santana
Assistente Administrativa

Digite uma mensagem

20

Conversas

Tudo Não lidas Favoritas

Grupos

Conecte-se com novos clientes
Anuncie sua empresa no Facebook e no Instagram.
Começar >

Armarinho Toninha 15:42
digitando...

Sonia Faceres 15:42
0.Prestação Serviços Médicos_...

Alex Dias Carreteiro 15:38
Mensagem apagada

Sonia Donizete Santana 15:37
60,00 reais o frete

Armarinho Juli 15:35
O cordone vou ter apenas encerado

Armarinho Mirassol 15:28
vc tem Elastico 50mt ou 100mt nº...

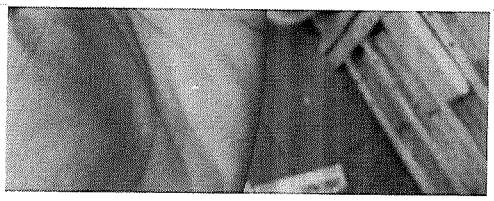
Rissi Contabilidade 15:28
Muito obrigada!

Nei Marmita Paciente 15:22
Ops... Boa tarde Marmitas Médico...

Clin Dr Leonisio P. De Oliv... 15:21
Eu peço

Ped Dra Mariana Morais O... 15:21
CARTEIRA DO CRM PF CERTIDÃO...

Armar...
digitan...



15:39

qual o valor? 15:39

Esse meu número 8 branco alg acabou o rolo grande 15:40

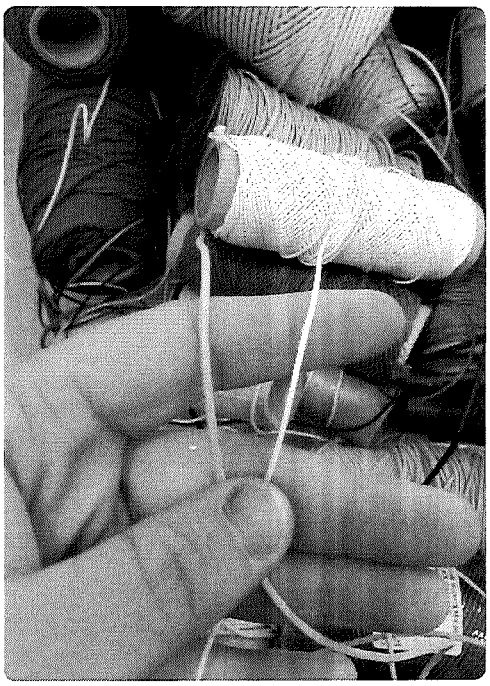
Vou ter essa peça pequena com 10 metros, por 5,90 reais 15:40

e o cordone? 15:40

Tenho o número 10, com 6mm de largura, é 1 milímetro de diferença 15:40

qual o valor? 15:41

Rolo com 100 metros 58,90 reais 15:41



Seria assim o Cordonê sem cera !? 15:42

Digite uma mensagem

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativo
28.03.25

21

Conversas

Pesquisar

Tudo Não lidas Favoritas Grupos

Conecte-se com novos clientes
Anuncie sua empresa no Facebook e no Instagram.
Começar >

Armarinho Mirassol 16:11
✓✓ então não tem? e tem previsão de q...

Alex Dias Carreteiro 16:10
✓✓ nos que agradecemos

Sonia Faceres 16:06
✓✓ tem copia da carteirinha ou crm pf ? ...

Nei Marmita Paciente 15:55
Ok

PS Mirassol 15:53
Diretor Clínico Dr: Pessoal. Testes rá... 1

Farma. Ana Paola B. C. Maia 15:47
Tem 1 rolo pela metade 1

Armarinho Toninha 15:47
Maravilha estamos a disposição

Clin Dr Leonisio P. De Oliveir... 15:47
✓✓ Disponha!

Diretor Clínico Dr Fabio Svetlic 15:47
✓✓ Foto

Clin Dra Isabella Ferrari Pavin 15:45
✓✓ Pode ser foto se você tiver

Sonia Donizete Santana 15:37
✓✓ 60,00 reais o frete

Armarinh...

HOJE

As mensagens e ligações são protegida criptografia de ponta a ponta. Somente as p fazem parte da conversa podem ler, ou compartilhar o conteúdo dessas conversas. C saber mais.

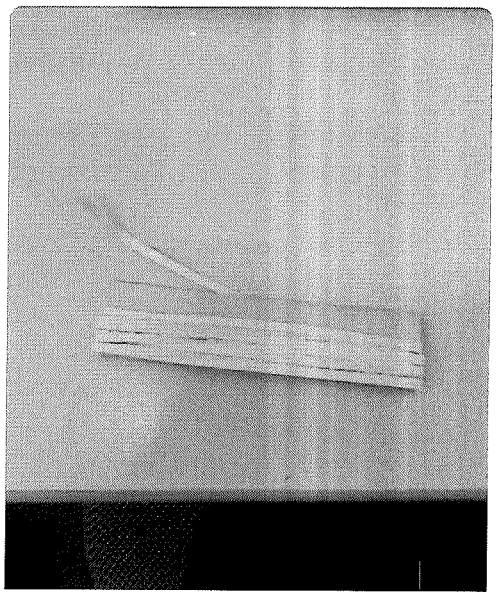
ola 15:28 ✓✓

boa tarde 15:28 ✓✓

vc tem Elastico 50mt ou 100mt nº8 de algodão e Cordone sem cera? 15:28 ✓✓

ou vc só tem a peça de 10mt? 15:45 ✓✓

Encaminhada



15:45

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
20.03.25

tipo esse 15:45 ✓✓

0:13 15:47

então não tem? e tem previsão de quando chegar? 16:11 ✓✓

Digite uma mensagem

Sônia Donizete Vieira
Gerente Administrativa
20.03.25

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: ANTONIO CARLOS BALDAN
CNPJ: 32.143.758/0001-75

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 15:58:00 do dia 24/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/09/2025.
Código de controle da certidão: **57E6.14B6.68A6.544C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.143.758/0001-75
Razão Social: ANTONIO CARLOS BALDAN
Endereço: RUA QUINTINO BOCAIUVA 2247 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-059

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

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

Validade:26/03/2025 a 24/04/2025

Certificação Número: 2025032619085283822060

Informação obtida em 31/03/2025 12:39:59

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 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 / 89167

Contribuinte: ANTONIO CARLOS BALDAN

Localização.: RUA QUINTINO BOCAIUVA 2247
CENTRO - MIREASSOL -SP CEP: 15130059

CPF/CNPJ.: 32.143.758/0001-75

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 31/03/2025 **Data de Validade.:** 27/09/2025

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	219,73	0,00	0,00	0,00	219,73
2025	7	0	2	05/05/2025	219,73	0,00	0,00	0,00	219,73
2025	7	0	3	05/06/2025	219,83	0,00	0,00	0,00	219,83

TOTAL ➡ R$ 659,29

Mirassol, 31 de Março de 2025

TP Cadastro Nr. Cadastro
2 261350

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 201654330201654

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:41:18
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.

03399888425280000000300125101014610410000015225
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 40.304
DATA DE VENCIMENTO 04/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 152,25
VALOR COBRADO 152,25
==========
NR.AUTENTICACAO 0.C42.DE5.B21.58C.E68
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	4431	Nº 00004861 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 00004861
SÉRIE : 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250305729980000262550010000048611000048624

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		135250845056356 - 31/03/2025 17:56:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.**	**CNPJ DO EMITENTE**
451117460113		05.729.980/0002-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	31/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520	SANTA CASA		15135-002	31/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Mirassol	17997679737	SP	isento	

FATURA/DUPLICATA: A PRAZO 4 DIAS

Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor
1/1	04/04/2025	152,25															

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	152,25

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	**152,25**

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6	DIESEL COMUM B S 500	27101921	060	5929	L	25.0000	6.0900	152,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
01.04.25

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cupom Fiscal 045123 CONTRATO 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 Trib aprox R$: 20,48 Federal, 20,25 Estadual e 0,00 Municipal \| Fonte: IBPT; Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 0,00 correspondente a aliquota de 0,00%, nos termos do artigo 23 da LC 123/06.	

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **04/04/2025**

Beneficiário

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

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

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
31/03/2025	4861	DM	Não	31/03/2025

Nosso Número: **0000000001251**

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

(=) Valor do Documento: **152,25**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 04/04/2025 R$ 4,56
JUROS DIARIO DE R$ 0,15

(-) 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

03399.88842.52800.000003.00125.101014.6.10410000015225

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 04/04/2025

Beneficiário

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

Agência / Cod. Beneficiário: 0014 / 008884528

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
31/03/2025	4861	DM	Não	31/03/2025

Nosso Número: 0000000001251

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

(=) Valor do Documento: 152,25

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 04/04/2025 R$ 4,56
JUROS DIARIO DE R$ 0,15

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Luciéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
01.04.25

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			POSTO HM		IPIRANGA		OUTO POSTO CHINÃO	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$					
Combustível diesel comum	LTS	25	6,49	162,25	5,99	149,75	6,09	152,25
TOTAL								
COND. PAGAMENTO				**162,25**		**149,75**		152,25
PRAZO ENTREGA			a combinar		à Vista		à Prazo	
FRETE			a pronta entrega		a pronta entrega		a pronta entrega	
OBSERVAÇÃO			FOB		FOB		FOB	
			pagamento no boleto p/05 dias, no debito ou dinheiro-		pagamento no cartão, dinheiro ou pix		Pagamento boleto 5 dias no boleto	
CONTATO								
DATA			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
			28/3/2025		28/3/2025		28/3/2025	

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
01.04.25

Conversas

Pesquisar

Tudo | Não lidas | Favoritas | Grupos

Conecte-se com novos clientes
Anuncie sua empresa no Facebook e no Instagram.
Começar >

Posto HM — 09:16
✓✓ ok

Sonia Donizete Santana — 09:14
✓✓ Foto

C.Farma. Maria Isabel G. Bernardeli — 09:07

Netto Longhi REWORK — 09:04
✓✓ quais será as impressoras térmicas que voc...

Clin Dr Guilherme Vahan Frigeri ... — 08:58
Questao de divisao de urgencia/atendim... 2

Clin Dr Caio Eduardo Alves De M... — 08:58
Bom dia, poderia pedir marmita pra mim ... 4

Posto Chinao Regiane — 08:20
✓✓ ta

Posto Monte Carlo — 08:19
✓✓ poderia me passar o valor do diesel comu...

Clin Dra Pamela A. Borges S. Silva — 07:55
Precisava do dinheiro 3

PS Mirassol — 07:45
Diretor Clínico Dr: Escala de hoje e am... 8

+55 18 99696-1717 — Ontem
Currículo do Sistema de Currículos Latt... 5

Post... online

Bom dia

5,99 09:21

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

Ok 09:26

boa tarde 12:17 ✓✓

tudo bem? 12:17 ✓✓

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

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

Boa tarde 16:32

6,19 16:33

obrigada!! 16:33 ✓✓

HOJE

Bom dia 08:14 ✓✓

tudo bem? 08:14 ✓✓

poderia me passar uma cotação de 50 litros de diesel 08:14 ✓✓

quanto ta saindo o litro do diesel comum? 08:19 ✓✓

Bom dia 09:11

6,49 09:11

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

ok 09:16 ✓✓

Digite uma mensagem

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
01.04.25

GASPEDIA

Home > SP > SAO JOSE DO RIO PRETO > PARQUE JAGUARE > AUTO POSTO 3F RIO PRETO LTDA

IPIRANGA - AUTO POSTO 3F RIO PRETO LTDA em SAO JOSE DO RIO PRETO, SP

AVENIDA DANILO GALEAZZI 2335, PARQUE JAGUARE, 15051-000

Encontre os preços de gasolina, etanol e mais no AUTO POSTO 3F RIO PRETO LTDA em SAO JOSE DO RIO PRETO, SP.

Gasolina Comum **R$ 5.99**	Gasolina Aditivada **R$ 5.99**
Etanol Comum **R$ 3.49**	Diesel Comum **R$ 5.99**
GNV ---	Diesel S10 ---

Informações do Posto

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
01.04.25

Obrigada!!

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

[Texto das mensagens anteriores oculto]

OTTO M FLORIANO <chinaoautoposto@hotmail.com>
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

BOA TARDE

COTAÇÃO DE COMBUSTIVEL

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

ATT

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

[Texto das mensagens anteriores oculto]

OTTO M FLORIANO <chinaoautoposto@hotmail.com>
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

BOM DIA

COTAÇÃO COMBUSTIVEL

DIESEL COMUM 6,09 litro
50 litros = 304,50

att.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
27.09.24

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2024 257120

Contribuinte: SIDNEY & OTTO AUTO POSTO DE SERVIÇOS LTDA

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

CPF/CNPJ.: 05.729.980/0002-62

Requerente.: upa

Finalidade...: CONSULTA

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

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

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

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 31 de Dezembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 941016750941016

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.18.54
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: 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: 07/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 040701
AUTENTICACAO SISBB:        8.D1B.F09.563.1A8.C0B
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 2519 Série: 1 Emitido em: 07/03/2025

Número NFS-e	3389
Data e Hora de Emissão	07/03/2025 11:03:00
Código de Verificação	766AD4871

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 - 10-04-2025

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 980,00			11/03/2025

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: 07/03/2025	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 N° 2519 série 1, emitido em 07/03/25.
- 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/766AD4871

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:

/ / | Número do RG / CPF | Nome / Assinatura do Recebedor

Data do Recebimento

Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação
2519	1	07/03/2025	3389	766AD4871

4271

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.03.25

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
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: 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.

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**

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

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:19:10
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

42297162060005851283100007729122210450000107016
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COM E R LTDA
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COM E R LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COM E R LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 40.702
DATA DE VENCIMENTO 08/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.070,16
VALOR COBRADO 1.070,16
==========
NR.AUTENTICACAO 1.07B.C59.01F.7E6.AC2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 267202
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3125 0321 6813 2500 0157 5500 1000 2672 0215 3716 4173

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti	131256523018629 11/03/2025 15:53:48

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	11/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15.135-002	11/03/2025

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
MIRASSOL	SP	Brasil	(17)3042-1256		15:53:47

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
267202	1.070,16	0,00	1.070,16

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/04/2025	1.070,16						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.070,16		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.070,16	128,42	0,00	0,00	1.070,16

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	186,73	1.070,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA	BELO HORIZONTE	MG	0024636830016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		0	0,470	0,470

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
1086026	DIFENIDRIN (CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA) 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) LT:50020207 Fab:04/10/24 Val:04/10/27 CX: 2	30049039	0/00	6108	CX	2,0000	485,9400		971,88	174,94	971,88	116,63	0,00	12,00	0,00
1029038	CITRATO FENTANILA GEN *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML LT:AS-001/25M Fab:30/01/25 Val:31/12/26 CX:1	30045090	0/00	6108	CX	1,0000	98,2800		98,28	11,79	98,28	11,79	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS

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

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 1176958 Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 111,68 - vr. Desonerado de ICMS R$ 98,28 - vr. Do ICMS R$ 13,40. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R$ 58,31 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 58.31	Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
COREN: 23.785.541-7
13.03.25

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

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG	**16200 / 005851283**	**08/04/2025**
Pagador **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70**	Número do Documento **267202 1**	Nosso Número **000077291**

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			**1.070,16**	
Demonstrativo			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Baseado em Pedidos de venda 263804.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

---Corte Aqui---

Banco Safra S.A | **422-7** | **42297.16206 00058.512831 00007.729122 2 10450000107016**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação.					**08/04/2025**
Beneficiário **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG**					Agência / Código Beneficiário **16200 / 005851283**
Data Documento **11/03/2025**	Número do Documento **267202 1**		Espécie Doc. **DM**	Aceito **NAO**	Data Processamento **11/03/2025**	Nosso Número **000077291**
Uso do Banco	Carteira **01**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.070,16**
Informações de responsabilidade do beneficiário. **Após 08/04/2025 cobrar Juros de 0,066666% no valor de R$ 0,71 ao dia** **Após 08/04/2025 cobrar Multa de 0,166666% no valor de R$ 1,78**						(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa

NF OK

Cotação N° 1176958

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/03/2025 17:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:40
Título:	159 - MATERIAS 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

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Informações ao comprador:	*COTAÇÃO RESPONDIDA PARA ENTREGA IMEDIATA* Preços validos por 3 dias uteis. Prazos de pagamento mediante análise de crédito de acordo com o valor do pedido. Atentar para o valor de faturamento mínimo para a região de destino. Prazo de entrega refere-se a dias uteis contados a partir do faturamento respeitando nosso horário de corte.TEL.:0800 608 8088 - (31)2522.8170Dados bancários: Banco Santander - Agência: 3523 Banco: 033 Conta Corrente: 13003227-3 - *COTAÇÃO RESPONDIDA PARA ENTREGA IMEDIATA*Preços validos por 3 dias uteis. Prazos de pagamento mediante análise de crédito de acordo com o valor do pedido. Atentar para o valor de faturamento mínimo para a região de destino. Prazo de entrega refere-se a dias uteis contados a partir do faturamento respeitando nosso horário de corte.TEL.:0800 608 8088 - (31)2522.8170		
Validade da proposta:	07/03/2025	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.000,00	**Condições de pagamento:**	28 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13685	(BENADRYL) DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML INJETAVEL (BENADRYL)	DIFENIDRIN CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML EMB HOSP - - CRISTÁLIA	am1ml c/ 25.0	50 AM1MLS	R$ 19,4376	R$ 971,88	11/03/2025 13:03	-
13795	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 2ML INJETAVEL	CITRATO FENTANILA GEN *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML - - HIPOLABOR	am2ml c/ 50.0	50 AM2MLS	R$ 1,9656	R$ 98,28	11/03/2025 13:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.070,16000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	(BENADRYL) DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML INJETAVEL (BENADRYL)	MULTIFARMA R$ 19,43760	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 19,77260	LONDRICIR R$ 20,03480
	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 2ML INJETAVEL	MULTIFARMA R$ 1,96560	DIMASTER SP R$ 1,98000	ASTRA FARMA R$ 2,00000

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
COREN: 28.785.541-7
07.03.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
13/03/25

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

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

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

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

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE VESPASIANO

MINAS GERAIS

Verificar Autenticidade

Certidão de Débitos

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

Certidão Negativa de Débitos

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Nome/Razão Social:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

CNPJ/CPF:

21.681.325/0001-57

Endereço:

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

INFORMAÇÕES DA CERTIDÃO

Número de Controle:

187415

Chave de Autenticidade:

420B685EB93AED9B8B2E6422B9DF258301

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

http://webcidadao.com.br:80/web-cidadao-web/login?codAux=9EDNSH&pagina=VALIDAR_AUTENTICIDADE&codigoAutenticacao=420B685EB93AED9B8B2E6422B9DF258301

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

Prefeitura Municipal de Vespasiano - MG, Quarta-feira, 19 de Fevereiro de 2025

Qualquer rasura invalida a certidão.

Validade do documento: 60 DIAS

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.681.325/0001-57

Razão Social: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Endereço: AV TRES 283 / PARQUE NORTE / VESPASIANO / MG / 33203-144

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

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

Validade:13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031321400251468728

Informação obtida em 17/03/2025 15:14:01

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

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:19:25
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790172019001466204490005609608310440000032935
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 40.703
DATA DE VENCIMENTO 07/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 329,35
VALOR COBRADO 329,35
==========
NR.AUTENTICACAO 5.A4A.FF7.99C.42F.772
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

2.587/01

MUNICÍPIO DE MIRASSOL

Taxa de Licença

PRAÇA DR. ANÍSIO JOSÉ MOREIRA 22-90 - CENTRO
CEP 15130-065 MIRASSOL - SP

Carta
9912339590/2013-DR/SPI
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASSOL
Correios

Cadastro	Exercício
27438-0	2025

Nome/Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Nome Fantasia

Localização do Imóvel

AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES 002520
SANTA CASA

Endereço de Entrega

AV DR ELIESER MAGALHAES 0002520
SANTA CASA
15135-002 Mirassol SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07.02.25

TL 2025

PARA USO DO CORREIO

- 01 - Mudou-se
- 02 - Endereço insuficiente
- 03 - Não existe o nº indicado
- 04 - Falecido
- 05 - Desconhecido
- 06 - Recusado
- 07 - Ausente
- 08 - Não Procurado
- 10 - Objeto Danificado
- 11 - Endereço desconhecido na localidade
- 12 - Falta complemento (Coletivo/Gu)
- 13 - Caixa Postal cancelada

Reintegrado ao serviço postal em:
/ /
Responsável - Visto

MUNICÍPIO DE MIRASSOL

Departamento de Tributos e Fiscalização
TAXA DE LICENÇA 2025

TL 2025

CADASTRO **27438-0**

2.587/03

Contribuinte

INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Código do Município	Sequência
4510	2.587

Código de Processamento
27438-0

Endereço de Correspondência

AV DR ELIESER MAGALHAES 0002520
SANTA CASA
15135-002 Mirassol SP

TRIBUTO	VALOR
Tx.Licença	892,79
Publicidad	95,40
TOTAL	988,19

Endereço do Imóvel

AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES 002520
SANTA CASA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07/02/25

Atividade

Área utilizada(m²): 1.096,32

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07.02.25

01225834-002587

bradesco

Nº DO DOCUMENTO
00000000146620490

VENCIMENTO	PARCELA
07/04/2025	01/03

AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO
0172-4/0056096-0

NOSSO NÚMERO
09 / 00146620490-P

(=) VALOR DO DOCUMENTO
329,35

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORA / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

PAGADOR

INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - CPF/CNPJ: 29505759000370
AV DR ELIESER MAGALHAES 0002520 - SANTA CASA - 15135-002 - Mirassol - SP

BENEFICIÁRIO
Prefeitura Municipal de Mirassol - SP
CNPJ 46.612.032/0001-49
Praça Anisio José Moreira, 22-90 - Centro -

bradesco | 237-2 | 23790.17201 90014.662044 90005.609608 3 10440000032935

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO

PARCELA 01/03

VENCIMENTO **07/04/2025**

BENEFICIÁRIO Prefeitura Municipal de Mirassol - SP CNPJ 46.612.032/0001-49
Praça Anisio José Moreira, 22-90 - Centro - CEP 15130-065 - Mirassol - SP

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0172-4/0056096-0

DATA DE EMISSÃO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
21/01/2025	00000000146620490	OU	N	21/01/2025

NOSSO NÚMERO 09 / 00146620490-P

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE DE MOEDA	VALOR DA MOEDA
	09	R$	x	

(=) VALOR DO DOCUMENTO **329,35**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

Não receber o valor menor que o impresso no boleto
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORA / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07/02/25

TAXA DE LICENÇA 2025

PAGADOR INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - CPF/CNPJ: 29505759000370
AV DR ELIESER MAGALHAES 0002520
SANTA CASA
SACADOR/AVALISTA 15135-002 Mirassol SP

2.587/04

CADASTRO: 27438-0

FICHA DE COMPENSAÇÃO

AUTENTICAR NO VERSO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07.02.25

296

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:19:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090315719400603175668171110460000140888
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
PAGADOR:
INST SAUDE SOCIAL FACERES SP
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 40.704
NOSSO NUMERO 31571940003175668
CONVENIO 03157194
DATA DE VENCIMENTO 09/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.408,88
DESCONTO/ABATIMENTO 240,00
VALOR COBRADO 1.168,88
==========
NR.AUTENTICACAO E.220.9AA.B91.13A.1EA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

298

Cirurgica Sao Jose Ltda
Rod GERALDO SCAVONNE N.2300 - Gal 23, 24
Bairro Rio Comprido,Jacarei, SP
Fone: (12) 3925-9000, CEP:12305900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 289.758
SÉRIE 2 FOLH 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0355 3090 7400 0104 5500 2000 2897 5817 6135 5390

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	135250657548236 12/03/2025 14:28:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
392118024118		55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	14399	29.505.759/0003-70	12-03-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida Doutor Elieser Magalhaes Nº 2520	SANTA CASA	15.135-002	12-03-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Mirassol	(17) 3042-1256	SP		14:27:57

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 28 DIAS| OUT=001 Venc=09/04/2025 Valor=1.408,88

R$ 1.168,88

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.408,88	199,61	0,00	0,00	1.408,88

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	**1.408,88**

TRANSPORTADOR/V. TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				01.125.797/0017-83

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JAGUARAO N. 45	Sao Jose dos Campos	SP	645330219119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13,00				20,3660 Kg	20,3660 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE	V.UNITÁRIO	V.DESC	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
7480	AGULHA DESC 20X5.5 C/100 - SR | Lote: 1164C5 D.Fab: 11/11/24 D.Val: 01/11/29	90183219	400	5102	CX	5	6,20	0,00	0,00	31,00	31,00	3,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
7783	AGULHA DESC 25X7 C/100 - SR | Lote: 2D4 D.Fab: 01/02/25 D.Val: 02/01/30	90183219	400	5102	CX	15	5,95	0,00	0,00	89,25	89,25	10,71	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
7786	AGULHA DESC 30X8 C/100 - SR | Lote: 448D4 D.Fab: 10/02/25 D.Val: 01/02/30	90183219	400	5102	CX	5	5,95	0,00	0,00	29,75	29,75	3,57	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5366	COLETOR URINA ADL SIST FECHADO 2LT - LABOR IMPORT | Lote: 2413SC01 D.Fab: 01/09/24 D.Val: 01/08/29	39269030	700	5102	UN	40	3,64	0,00	0,00	145,67	145,67	26,22	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
9515	ISOSOURCE 1.5 CAL S/SACAROSE COM FIBRAS 1000ML SEM SABOR - NESTLE NUTRITION | Lote: 43330460V1 D. Fab: 01/05/24 D.Val: 01/05/26	21069090	500	5102	LT	4	30,80	0,00	0,00	123,20	123,20	22,18	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
9364	MORFINA SULF 0,2MG/ML 1ML C/50AMP - DIMORF CRISTÁLIA | Lote: 23040634 D.Fab: 01/04/23 D.Val: 01/04/25	30044990	500	5102	CX	1	240,00	0,00	0,00	240,00	240,00	43,20	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4824	SERINGA DESC 05ML BICO CENTRAL LLOCK S/AG - SR | Lote: 328D4 D.Fab: 01/01/25 D.Val: 01/01/30	90183119	400	5102	UN	4.929	0,12	0,00	0,00	616,13	616,13	73,94	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4824	SERINGA DESC 05ML BICO CENTRAL LLOCK S/AG - SR | Lote: 335D4 D.Fab: 01/01/25 D.Val: 01/01/30	90183119	400	5102	UN	1.071	0,12	0,00	0,00	133,88	133,88	16,07	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 123,20

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1012,68

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00 ARTG 2. INC II "E"
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.CNPJ 29.5057590003-70 | Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 208,96 | Nro Unico da nota: 335057 | Pedidos Origem: 76143, | Vendedor: 16 | | Ordem de Carga: 1435 | 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 AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00

SUGESTÕES - RECLAMAÇÕES
e-mail:
ouvidoria@cirurgicasaojose.com.br

RESERVADO AO FISCO

Ma. in Isabel G. Bernardi
FARMACEUTICA
CRF-SP 423178

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03157.194006 03175.668171 1 10460000140888

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereo
INST SAUDE SOCIAL FACERES SP 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhaes 2520
Mirassol-SP-15135-002
Sacador/Avalista 0

Nosso Nmero	N do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
31571940003175668-3	289758/1	09/04/2025	1.168,88	

Nome do Beneficirio/CNPJ/CPF
CIRURGICA SAO JOSE LTDA 55.309.074/0001-04

Agncia/Cdigo do Beneficirio	Autenticao mecnica
3358-8 / 5117-9	

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03157.194006 03175.668171 1 10460000140888

Local de Pagamento	Data de Vencimento
Pagvel em qualquer Banco at o vencimento	09/04/2025
Nome do Beneficirio/CNPJ/CPF	Agncia/Cdigo do Beneficirio
CIRURGICA SAO JOSE LTDA 55.309.074/0001-04	3358-8 / 5117-9

Data do documento	N do documento	Espcie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Nmero
12/03/2025	289758/1	DM	N	31/03/2025	31571940003175668-3

Uso do Banco	Carteira	Espcie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	17	R$	0		1.168,88

Informaes de responsabilidade do beneficirio — Ateno: Segunda Via
JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,47 desde: 10.04.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 10/04/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
PROTESTO:15.04.2025.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros/ Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ
INST SAUDE SOCIAL FACERES SP 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhaes 2520
Mirassol-SP-15135-002
Sacador/Avalista 0

Autenticao mecnica - Ficha de Compensao

Cotação Nº 1176958

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/03/2025 17:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:40
Título:	159 - MATERIAS 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

CIRURGICA SÃO JOSE LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	55.309.074/0001-04	**I.E.:**	476889
Telefone:	(12) 3925-9004	**Email:**	juliana@cirurgicasaojose.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	06/03/2025	**Prazo de entrega:**	3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 700,00	**Condições de pagamento:**	28 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13308	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	SR	unidade c/ 100.0	500 UNS	R$ 0,062	R$ 31,00	11/03/2025 13:03	-
13310	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SR	unidade c/ 100.0	1500 UNS	R$ 0,0595	R$ 89,25	11/03/2025 13:03	-
13313	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	SR	unidade c/ 100.0	500 UNS	R$ 0,0595	R$ 29,75	11/03/2025 13:03	-
13314	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SR	unidade c/ 100.0	8000 UNS	R$ 0,0607	R$ 485,60	11/03/2025 13:03	-
13382	COLETOR URINA S FECHADO 2L C/ VAL ANTI-REFLUXO PONTO COLETA	LABOR IMPORT	unidade c/ 1.0	40 UNS	R$ 3,6418	R$ 145,672	11/03/2025 13:03	-
13881	FORMULA P ALIMENTACAO ENTERAL E ORAL ISOSSOURCE 1.5 1L	NESTLE NUTRITION	Litro c/ 1.0	4 LS	R$ 30,80	R$ 123,20	11/03/2025 13:03	-
13801 -	MORFINA (SULFATO) 1MG/ML 2ML INJETAVEL	CRISTALIA	unidade c/ 50.0	50 AM2MLS	R$ 4,80	R$ 240,00	11/03/2025 13:03	-
13538	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SR	unidade c/ 1.0	7000 UNS	R$ 0,125	R$ 875,00	11/03/2025 13:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.019,47200**

Mapa Demonstrativo

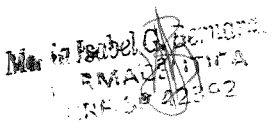
Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,05370 Não atingiu faturamento mínimo	BLUEMAX BRASIL R$ 0,06000 Não atingiu faturamento mínimo	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,06200
-	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,05747 Não atingiu faturamento mínimo	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,05950	MONTE CRISTO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR R$ 0,06000

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423962

14/03/25

-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,05950	BLUEMAX BRASIL R$ 0,06000	SUPERMED R$ 0,06220
-	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,06070	MEDLIVE - SP R$ 0,06200	SUPERMED R$ 0,07100
-	COLETOR URINA S FECHADO 2L C/ VAL ANTI-REFLUXO PONTO COLETA	SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI R$ 3,48000 Não atingiu faturamento mínimo	CIR. SÃO JOSÉ R$ 3,64180	CRISMED COMERCIAL R$ 3,68000
-	FORMULA P ALIMENTACAO ENTERAL E ORAL ISOSSOURCE 1.5 1L	CIR. SÃO JOSÉ R$ 30,80000	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP R$ 42,00000	-
-	MORFINA (SULFATO) 1MG/ML 2ML INJETAVEL	CIR. SÃO JOSÉ R$ 4,80000	Belive Medical R$ 5,10000	CRISMED COMERCIAL R$ 5,70000
-	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,12500	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,12510	SUPERMED R$ 0,12580



NF-e 290.254 SÉRIE:2

Cirurgica Sao Jose Ltda
Rod GERALDO SCAVONNE N.2300 - Gal 23, 24
Bairro Rio Comprido,Jacarei, SP
Fone: (12) 3925-9000, CEP:12305900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [0]

Nº 290.254

SÉRIE 2 FOLH 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0355 3090 7400 0104 5500 2000 2902 5415 5170 7793

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Dev vda merc adq ou rec terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250741958883 20/03/2025 15:04:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 392118024118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 14399

CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO: 20-03-2025

ENDEREÇO: Avenida Doutor Elieser Magalhaes Nº 2520

BAIRRO/DISTRITO: SANTA CASA

CEP: 15.135-002

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 20-03-2025

MUNICÍPIO: Mirassol

FONE/FAX: (17) 3042-1256

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 15:04:20

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 28 DIAS| OUT=001 Venc=17/04/2025 Valor=240,00

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
240,00	43,20	0,00	0,00	240,00

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	**240,00**

TRANSPORTADOR/TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 01.125.797/0017-83

ENDEREÇO: RUA JAGUARAO N. 45

MUNICÍPIO: Sao Jose dos Campos

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 645330219119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,2600 Kg	0,2600 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE	V.UNITÁRIO	V.DESC	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
9364	MORFINA SULF 0,2MG/ML 1ML C/50AMP - DIMORF - CRISTALIA | Lote: 23040634 D.Fab: 01/04/23 D.Val: 01/04/25	30044990	500	1202	CX	1	240,00	0,00	0,00	240,00	240,00	43,20	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF DEV PARCIAL 289758 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.CNPJ 29.5057590003-70 | Nro Anico da nota: 337707 | Vendedor: 16 - NIVEA. | Chave NF-e/NFC-e referenciada: 35250355309074000104550020002897581761355390

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Cirurgica Sao Jose Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 14399 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - INTERIOR DE SP - (R$ 240,00)(duzentos e quarenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO: 24/03/25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Daniella Cirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89151

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:19:54
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090326539200500032372179110460000054656
BENEFICIARIO:
STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ES
NOME FANTASIA:
STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTEREL
CNPJ: 08.428.051/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 40.705
NOSSO NUMERO 32653920000032372
CONVENIO 03265392
DATA DE VENCIMENTO 09/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 546,56
VALOR COBRADO 546,56
==========
NR.AUTENTICACAO B.C2D.F29.8D2.A8A.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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 29107 Série: 00001 Emitido em: 25/03/2025

Número NFS-e 29747
Data e Hora de Emissão 25/03/2025 00:00:00
Código de Verificação UCHBZ8VTG

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; farmaciaupamirassol@gmail.com		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ERVICOS PRESTADOS DE ESTERILIZACAO Referente período 01.02.2025 a 28.02.2025 - Conforme Contrato de Gestão nº 121/2023 - Chamamento ublico 009/2022 Processo nº 223/2022 D.A. DCL - Mirassol SP de Saude Organizacao Social FACERES Fatura: Vencimento: 09/04/2025
alor: 546.56

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 546,56

RETENÇÕES FEDERAIS

	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
Valor	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

tividade: 0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.
ód. Trib. Municipal: 0000070000014
NAE: 0161001 - Serviço de pulverização e controle de pragas agrícolas

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 546,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 546,56	2,0000	R$ 10,93	R$ 0,00	R$ 546,56	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 25/03/2025
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° 29107 série 00001, emitido em 25/03/25.
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
29107	00001	25/03/2025	29747	UCHBZ8VTG

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

RRF	-	PCC	-
NSS	-	ISS	-

/R. LIQUIDO Á PAGAR: 546,56

26/03/2025

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

4402

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
26.03.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

BANCO DO BRASIL | Banco 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00032.372179 1 10460000054656

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 09/04/2025
Beneficiário: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA
Agência/Código Cedente: 6760-1/0000000296-8

Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/03/2025	029747/1-1	DM	N	25/03/2025	32653920000032372

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17-043	R$	X		546,56

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Mora diária: R$ 0.89
Nao dispensar juros de mora diária
Protestar após o terceiro dia útil

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

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES 3111 R: 0 P: 0
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL SP CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70 | Código de Baixa:
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **FICHA DE CAIXA**

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL | Banco 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00032.372179 1 10460000054656

Beneficiário: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA
Agência/Código Cedente: 6760-1/0000000296-8
Espécie: R$
Quantidade:
Nosso Número: 32653920000032372
Endereço: RUA CABO VERDE, 443 CNPJ: 08428051000120
CEDRAL/SP

Nº do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento
029747/1-1	29.505.759/0003-70	09/04/2025	546,56

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

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Mora diária: R$ 0.89
Nao dispensar juros de mora diária
Protestar após o terceiro dia útil

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES 3111 R: 0 P: 0
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL SP CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70 | Código de Baixa:
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **RECIBO DO PAGADOR**

Corte na Linha Pontilhada

BANCO DO BRASIL | Banco 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00032.372179 1 10460000054656

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 09/04/2025
Beneficiário: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA CNPJ: 29.505.759/0003-70
Agência/Código Beneficiário: 6760-1/0000000296-8

Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/03/2025	029747/1-1	DM	N	25/03/2025	32653920000032372

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17-043	R$	X		546,56

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Mora diária: R$ 0.89
Nao dispensar juros de mora diária
Protestar após o terceiro dia útil

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

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES 3111
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL SP CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70 | Código de Baixa:
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieir
Aux. Administrativ
26.03.25

STERIMED CEDRAL	**LAUDO DE ESTERILIZAÇÃO**	**Data:** 25/03/2025 **Hora:** 13:43:11 **Pgm.:**RRst_R010File **Usr.:** GRAMOS **Pag.:** 1

Cliente: **3111 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES** CNPJ: **29505759000370**

AClave	Lote	R.M.	Data								
F	7171	417972	06/02/2025	C	7881	418942	15/02/2025	A	6770	419806	26/02/2025

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:** 25/03/2025 **Hora:** 13:43:11 **Pgm.:**RRst_R017File **Usr.:** GRAMOS **Pag.:** 1

Período 01/02/2025 **a** 28/02/2025

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: 25/03/2025
Hora: 13:43:10
Pgm.: RRst_R014File
Usr.: GRAMOS

Período Cadastro 01/02/2025 **a** 28/02/2025 **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
417972	1138015	3111	UPA MIRASSOL	8	06/02/2025	07/02/2025	0,00	234,24	6	39,0400
418942	1138017	3111	UPA MIRASSOL	8	15/02/2025	16/02/2025	0,00	156,16	4	39,0400
419806	1138018	3111	UPA MIRASSOL	8	25/02/2025	26/02/2025	0,00	156,16	4	39,0400
Total Geral---->>>>		**Qtd de Rms**	3				0,00	**546,56**	**14**	**39,0400**

STERIMED CEDRAL	**Rastreabilidade** **Relatório de RM por setor**	**Data:** 25/03/2025 **Hora:** 13:43:11 **Pgm.:** RRst_R020File **Usr.:** GRAMOS **Pag.:** 1

Período 01/02/2025 **a** 28/02/2025 **Rede Coligada:** 0

Cliente 3111 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES - UPA MIRASSOL

Setor	Qtde.	Produto	Descrição	Vr. Unitário	Vr. Total	R.M.
FARMÁCIA	6	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	39,0400	234,24	417972
FARMÁCIA	4	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	39,0400	156,16	418942
FARMÁCIA	4	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	39,0400	156,16	419806
			Total do setor---->>>>		**546,56**	
			Total do cliente---->>>>		**546,56**	

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:13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031323151441125828

Informação obtida em 28/03/2025 10:01:33

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

MUNICÍPIO DE CEDRAL

Pref. Mun. de Cedral

Avenida Antonio dos Santos Galante, 429 - CENTRO - CEDRAL

CNPJ: 45.093.663/0001-36

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação
000001862	**08/11/2006**	**01 - Ativo**

Razão Social: **STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA**

CPF/CNPJ: **08.428.051/0001-20**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal: **1862**

Logradouro	Número	Complemento
RUA CABO VERDE	**00443**	

Bairro	Cep
JARDIM DO CEDRO	**15897154**

Cidade	UF
CEDRAL	**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 09:58:20 do dia 28/03/2025

Válida até 27/04/2025

Código de Controle da Certidão/Número 36CE904DBE829DD2

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:20:07
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793683072000005072204000044802910040000211448
BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
INSTITUTO DE SA DE ORGANIZAy O SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 40.706
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.114,48
VALOR COBRADO 2.114,48
==========
NR.AUTENTICACAO C.C22.C71.7DA.A05.809
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

11

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 637227
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0394 3894 0000 0184 5500 1000 6372 2710 0234 1764

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250072716622 11/03/2025 17:44:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	11/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	11/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL		SP		17:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES, Nº: 2520	SANTA CASA	15135-002

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
3530300 - MIRASSOL	SP	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	637227	2.114,48	0,0	2.114,48

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	10/04/2025	2.114,48						

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
1.596,58	88,83	0,00	0,00	2.114,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.114,48

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
PATRUS TRANSPORTES LTDA					17.463.456/0051-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. GERASSINA TAVARES	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647613412111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				12,894	12,894

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3288	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP - cProdANVISA: 1134301180012 LOTE: E-002/24M QTD: 1,000 VALID: 30/04/2026 FABRICAÇÃO:14/05/2024	30049099	000	6108	CX	1,0000	235,5000	235,50	0,00	235,50	28,26	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
130	ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE LOTE: 2412010028 QTD: 144,000 VALID: 01/11/2029 FABRICAÇÃO:04/12/2024	30059090	300	6108	RL	144,0000	0,9200	132,48	0,00	132,48	5,30	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
5215	CATETER INTRAVENOSO 22G DESCARPACK LOTE: SCTPAB010F QTD: 1200,000 VALID:31/05/2029 FABRICAÇÃO: 01/06/2024	90183926	200	6108	UN	1.200,0000	0,9600	1.152,00	0,00	1.152,00	46,08	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1404	CATETER VENOSO CENTRAL (CVC) DUPLO LUMEN 7FRX200MM MEDIKA LOTE: 041024CV QTD: 6,000 VALID: 01/10/2027 FABRICAÇÃO:02/10/2024	90183929	840	6108	KIT	6,0000	39,9000	239,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1802,38 MEDICAMENTOS R$ 312,10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:423824 Representante:LUCIANA MARIA ESTRASULAS, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110
ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Isencao Conforme: Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9 , inciso XCVIII, apendice XIX do RICMS RS cotacao 1176958 contrato de gestao n 121/2023 de 04 de mario de 2023 chamamento publico n 009/2022 processo n 223/2 022 D.A.D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Facer

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 24 / 03 / 2025
Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89151

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Entrada 19/03/25
Farmácia Cod 944 Total 1.2009

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

NF-e
Nº: 637227
SÉRIE: 1

Marcia Cristina Dias Batista Enfermeira COREN: 322.[illegible]

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº:637227
SÉRIE:1
FOLHA:2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0394 3894 0000 0184 5500 1000 6372 2710 0234 1764

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250072716622 11/03/2025 17:44:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3343	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG CX/240CP GENERICO EMS - vPMC: 193,74 cProdANVISA: 1023505230083 LOTE: 4E2057 QTD: 1,000 VALID: 24/05/2026 FABRICAÇÃO:24/05/2024	30049069	500	6108	CX	1,0000	30,0000	30,00	0,00	30,00	3,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2174	DRENO TORAX N. 38 BIONAL LOTE: DT090724 QTD: 7,000 VALID: 09/07/2027 FABRICAÇÃO:09/07/2024 LOTE: DT250424 QTD: 2,000 VALID: 25/04/2027 FABRICAÇÃO:25/04/2024 LOTE: DT060224 QTD: 1,000 VALID: 06/02/2027 FABRICAÇÃO:06/02/2024	90183929	040	6108	UN	10,0000	9,6400	96,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6005	FRASCO DE DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML S/ DRENO BIONAL LOTE: BK190324 QTD: 6,000 VALID: 19/03/2027 FABRICAÇÃO:19/03/2024	90183929	040	6108	UN	6,0000	30,3500	182,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4198	NEOMICINA + BACITRACINA 10GR POMADA GENERICO PRATI DONADUZZI TUBO - cProdANVISA: 1256801280064 LOTE: 24K46T QTD: 20,000 VALID: 20/11/2026 FABRICAÇÃO:20/11/2024	30042069	500	6108	TB	20,0000	2,3300	46,60	0,00	46,60	5,59	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
es razao social INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO CIAL FACERES CNPJ 295057590003/70 ICMSUFDe st: R$179,83	

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1802,38

MEDICAMENTOS R$312,10

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.542-7

Mariana Frias Pereira
Enfermeira
COREN: [illegible]/SP

	237-2						RECIBO DO PAGADOR
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso							Vencimento 10/04/2025
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS							Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 Nosso Número / Cód. Documento 002/00000507204-P
Data do Documento 11/03/2025	Número do Documento 637227 / 1		Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/03/2025		Valor do Documento 2.114,48
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R$	Quantidade		Valor		(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa							(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Pagador 7449 - INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES AVENIDA DR ELIESER MAGALHÃES, 2520 15135002 Pagador / Avalista				SANTA CASA MIRASSOL - SP		29.505.759/0003-70	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco — Autenticação Mecânica

Bradesco	237-2						FICHA DE CAIXA
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso							Vencimento 10/04/2025
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS							Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 Nosso Número / Cód. Documento 002/00000507204-P
Data do Documento 11/03/2025	Número do Documento 637227 / 1		Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/03/2025		Valor do Documento 2.114,48
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R$	Quantidade		Valor		(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa							(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Pagador 7449 - INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES AVENIDA DR ELIESER MAGALHÃES, 2520 15135002 Pagador / Avalista				SANTA CASA MIRASSOL - SP		29.505.759/0003-70	

Autenticação Mecânica

Bradesco	237-2						23793.68307 20000.050722 04000.044802 9 10040000211448
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso							Vencimento 10/04/2025
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS							Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 Nosso Número / Cód. Documento 002/00000507204-P
Data do Documento 11/03/2025	Número do Documento 637227 / 1		Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/03/2025		Valor do Documento 2.114,48
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R$	Quantidade		Valor		(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa							(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Pagador 7449 - INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES AVENIDA DR ELIESER MAGALHÃES, 2520 15135002 Pagador / Avalista				SANTA CASA MIRASSOL - SP		29.505.759/0003-70	

Mariana Arias Dalia... Ferreira
OAB/... 382.036/SP

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Incinera Administrativo

NF OK

Cotação N° 1176958

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/03/2025 17:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:40
Título:	159 - MATERIAS 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

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	94.389.400/0001-84	**I.E.:**	1080079286
Telefone:	(51) 3740-1450	**Email:**	vendas10@mcwdistribuidora.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	10/03/2025	**Prazo de entrega:**	7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 2.000,00	**Condições de pagamento:**	21 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13640	AMINOFILINA 240MG/10ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	100 AM10MLS	R$ 2,355	R$ 235,50	11/03/2025 13:03	ativa avisou que produto vence em 01/07/25, inferior a 1 ano, consumo baixo p validade baixa.
13329	ATADURA CREPE 20CM X 4,5M	INA	pacote c/ 12.0	144 UNS	R$ 0,92	R$ 132,48	11/03/2025 13:03	-
13359	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	1200 UNS	R$ 0,96	R$ 1.152,00	11/03/2025 13:03	GHM não descreveu marca do produto, nem descrição e nem quantidade da embalagem, mesmo após tentativa de contato, não houve resposta. SERIA PRIMEIRA COMPRA COM A EMPRESA
13363	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN	MEDIKA	unidade c/ 1.0	6 UNS	R$ 39,90	R$ 239,40	11/03/2025 13:03	ativa cotou produto errado, esse cateter é em embalagem individual e não existe fabricado pela TKL. SOLICITEALTERAÇÃO PELO FORNECEDOR, MAS O MESMO NÃO ALTEROU.
13692	DIPIRONA SODICO 500MG COMPRIMIDO	EMS	caixa c/ 240.0	240 CO500MGS	R$ 0,125	R$ 30,00	11/03/2025 13:03	
13392	DRENO DE TORAX RADIOPACO N. 38 FR	BIONAL	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 9,64	R$ 96,40	11/03/2025 13:03	
13540	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL ADULTO 2 LITROS	BIONAL	unidade c/ 1.0	6 UNS	R$ 30,35	R$ 182,10	11/03/2025 13:03	-

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa

13776	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA ZINCICA 250UI/GPOMADA	PRATI	unidade c/ 1.0	20 BGS	R$ 2,33	R$ 46,60	11/03/2025 13:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.114,48000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
ativa avisou que produto vence em 01/07/25, inferior a 1 ano, consumo baixo p validade baixa.	AMINOFILINA 240MG/10ML INJETAVEL	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 2,24020 Vencimento do produto inferior ao exigido	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 2,35500	SUPERMED R$ 2,38760
-	ATADURA CREPE 20CM X 4,5M	Tetra Farm R$ 0,82000 Não atingiu faturamento mínimo	ORTOFEN R$ 0,90000 Não atingiu faturamento mínimo	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,92000
GHM não descreveu marca do produto, nem descrição e nem quantidade da embalagem, mesmo após tentativa de contato, não houve resposta. SERIA PRIMEIRA COMPRA COM A EMPRESA	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	GHM R$ 0,85000 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,96000	LONDRICIR R$ 1,12420
ativa cotou produto errado, esse cateter é em embalagem individual e não existe fabricado pela TKL, SOLICITEALTERAÇÃO PELO FORNECEDOR, MAS O MESMO NÃO ALTEROU.	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,76270 Fornecedor cotou produto errado	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 39,90000	MEDIKA R$ 40,00000
-	DIPIRONA SODICO 500MG COMPRIMIDO	Medka Hospitalar R$ 0,12000 Não atingiu faturamento mínimo	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,12500	DIMASTER SP R$ 0,12600
-	DRENO DE TORAX RADIOPACO N. 38 FR	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 9,64000	GHM R$ 22,00000	-
-	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL ADULTO 2 LITROS	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 30,35000	GHM R$ 59,00000	-
-	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA ZINCICA 250UI/GPOMADA	DIMASTER SP R$ 1,95000 Não atingiu faturamento mínimo	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 2,33000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,35350

Recife 18/02/25

Daniella Sima Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP: 398191

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.201

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

18/03/2025

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: [illegible]/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.783.541-7

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 94.389.400/0001-84

Razão Social: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Endereço: ROD RSC287 SN KM 109+500 / INDUSTRIAL / VERA CRUZ / RS / 96880-000

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

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

Validade:10/03/2025 a 08/04/2025

Certificação Número: 2025031021210595345906

Informação obtida em 28/03/2025 09:11:35

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: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 94.389.400/0001-84

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:34:09 do dia 19/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/08/2025.
Código de controle da certidão: **13BE.A212.8BC6.9055**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 1116/2025

Certificamos que o contribuinte abaixo mencionado deve a Fazenda Municipal referente a débitos ainda não vencidos.

[DADOS DO CONTRIBUINTE]

Nome : **241849 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**
CNPJ/CPF: 94.389.400/0001-84
Endereço: RODOVIA RSC 287,
Complemento: KM 109 + 500
Bairro: INDUSTRIAL CEP: 96.880-000
Cidade: Vera Cruz Estado: Rio Grande do Sul

NÃO POSSUI DÉBITOS EM DIVIDA ATIVA

[FINALIDADE]

Regularidade Fiscal - Contribuinte

[DATA DE EMISSÃO] **19/02/2025**

[DATA DE VALIDADE] **20/05/2025**

A presente certidão requerida pelo Sr. servirá exclusivamente para fins de prova de regularidade fiscal.

A presente certidão não exclui o direito de a fazenda municipal exigir a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados.

Esta certidão não contempla os débitos do SEMAE – Sistema Municipal de Água e Esgoto.

Vera Cruz - RS, 19 de fevereiro de 2025 .

Identificador: WGT221203-000-DBBTUJAHZEFXDW-8

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:20:21
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080088238445694644360003210470000046008
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 40.707
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 460,08
VALOR COBRADO 460,08
==========
NR.AUTENTICACAO A.DC7.5C9.505.FCA.6FB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 9986 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA
RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 9986
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35250342125513000179550010000099861170431352
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, su	135250646743816 - 2025-03-11 15:07:39

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	11/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,	SANTA CASA	15135-002	11/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(17)9976-79737	SP	Isento	15:07:3

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 10/04/2025 VALOR: 460,08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
428,40	77,11	6,22	28,67	0,00	0,00	460,08

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	460,08

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 VI	Araraquara	SP	181608645110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			0	9,040 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000393	APARELHO TRICOTOMIA DESCART. 1 LAMINA S/FITA LUBRIF (APARELHO BARBEAR AMARELO) BIC SENSITIVE C/24 - BIC Lot: ABC123 Qtd: 2 Venc: 01-01-30	0,00	82121020	460	5405	UN	48,00	0,6600	31,68	0,00	0,00	18,00
0000418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 11F C/10 S/RX TRAD (15CMX26CM) G03 HERIKA SOFT - AMED Lot: B17-1 Qtd: 900 Venc: 01-04-28	0,00	30059090	000	5102	PCT	900,00	0,4200	378,00	378,00	68,04	18,00
0001325	FITA MICROPOROSA 10CM X 10M BRANCA HIPOALERGICO CIEX - CIEX Lot: FP286/24-IC2 Qtd: 6 Venc: 05-12-25 FCI: E7F7BB8B-1226-4228-9166-DA286176ADFE	0,00	30051090	500	5102	UN	6,00	8,4000	50,40	50,40	9,07	18,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/03/25

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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: 9.694 PEDIDO: 1176958 - CONTRATO DE GESTÃO 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 ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. Numero Pedido:P#2950575900037 Entrada almox 1 Cód 920 13/03/25 Mariana Reis Batista Enfermeira COREN: 382.066/SP	Jucinéia Vieira Aux. Administrativo 13.03.25

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**	**10/04/2025**
Pagador **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70**	Número do Documento **9986 1**	Nosso Número **109/00008823-8**
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **460,08**	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00882.384456 94644.360003 2 10470000046008

Local de Pagamento					Vencimento
					10/04/2025
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 **11/03/2025**	Número do Documento **9986 1**	Espécie Doc. **DM**	Aceito **NÃO**	Data Processamento **11/03/2025**	Nosso Número **109/00008823-8**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **460,08**
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 10/04/2025 cobrar Juros de R$ 0,23 ao dia					(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Prado Galvão
Enfermeira
COREN: 362.000/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
15.03.25

NF OK

Cotação N° 1176958

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/03/2025 17:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:40
Título:	159 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

18

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:	13/03/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 300,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13321	APARELHO DE BARBEAR	BIC	cartucho c/ 24.0	48 UNS	R$ 0,66	R$ 31,68	11/03/2025 13:03	-
13385	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	AMED	pacote c/ 10.0	900 PCTS	R$ 0,42	R$ 378,00	11/03/2025 13:03	SÃO ROQUE COTOU VALOR DA UNIDADE E NÃO DO PACOTE C 10UN 0,0595 X 10= 0,595, SENDO MAIS CARO QUE BR HOSP.
13418	FITA MICROPOROSA 100MM X 10M	CIEX	unidade c/ 1.0	6 RLS	R$ 8,40	R$ 50,40	11/03/2025 13:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 460,08000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	APARELHO DE BARBEAR	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,66000 Sem Justificativa	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,67000	SUPERMED R$ 0,79090
SÃO ROQUE COTOU VALOR DA UNIDADE E NÃO DO PACOTE C 10UN 0,0595 X 10= 0,595, SENDO MAIS CARO QUE BR HOSP.	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,42000	ALFALAGOS LTDA R$ 0,44460	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,46150
	FITA MICROPOROSA 100MM X 10M	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 8,40000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 8,89167	DSR Hospitalar R$ 8,92010

Juciéia Vieira
Aux. Administrativa
13/03/25

Mariana Prisa Batista
Enfermeira
COREN: 352.088/SP

Revisei 13/03/25
Ana Paola S. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 23.329

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Recebi
Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
13/03/25

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: 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.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes.fazenda@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)

DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA

(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Divida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: 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

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:17/03/2025 a 15/04/2025

Certificação Número: 2025031708305631996635

Informação obtida em 17/03/2025 15:17:04

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

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:20:37
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090313677300300310932173410470000113960
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 40.708
NOSSO NUMERO 31367730000310932
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.139,60
VALOR COBRADO 1.139,60
==========
NR.AUTENTICACAO 2.921.C87.8AF.2C2.050
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Plan OK Check list 12

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.139,60 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA MIRASSOL-SP Maria Isabel G. Bernardes FARMACÊUTICA CRF-SP 42332

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
12/03	

NFe Nº. 000.108.757
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.108.757
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0331 3782 8800 0409 5500 1000 1087 5711 5168 2168

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	233250093355806 - 11/03/2025 18:11:35

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	11/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MIRASSOL	SP	17997679737		19:11:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/04/2025
Valor	R$ 1.139,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.139,60	136,75	0,00	0,00	0,00	0,00	1.139,60

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	1.139,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			5,300	5,300

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
38205	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ IV C/50 AMP 5ML/BLAU G- PmPf: 317.32 PMC: 427.26 Lote: 24120009 Qt: 2 Val: 30/11/26	30049099	000	6108	CX	2	182,5000	365,00	365,00	43,80			12,00	
38108	CEFTRIAXONA 1G PO INJ IV C/100 FA/BLAU/AM G+ Lote: 24101721 Qt: 1 Val: 30/09/26 Lote: 24101525 Qt: 1 Val: 30/09/26 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	6108	CX	2	387,3000	774,60	774,60	92,95			12,00	

MEDICAMENTOS

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/03/25
Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO APOIO 1176958
ENTREGAR QUARTA, DIA 12/03
Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023
3. Chamamento Público n 009/2022
Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres.
PD: 15167295 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1176958#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 153,27 Estadual: R$ 250,71 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN 362.006/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
COREN: 28.785.541-7

Entrada Farmácia cel 916 12/03/25

medicamental

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

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ** **31.378.288/0004-09**	Agência/Cod.Beneficiário **3370-7/0006158-1**	Data do Documento **11/03/2025**	Vencimento **10/04/2025**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP 29.505.759/0003-70	Número Documento: **108757-01**	Cart./Nosso Número: 17/31367730000310932	Valor do Documento: **1.139,60**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-0** | **00190.00009 03136.773003 00310.932173 4 10470000113960**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL**					Vencimento **10/04/2025**
Beneficiário **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0006158-1**
Endereço Beneficiário **RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ**					
Data do documento: **11/03/2025**	No. do documento **108757-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **11/03/2025**	Nosso Número **31367730000310932-7**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.139,60**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 5,70 AO DIA
EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900
CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR
ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA.
EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS.
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Atenção Parcela: 01 de 01

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

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP
29.505.759/0003-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.008/SP

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

NF 02

Cotação Nº 1176958

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/03/2025 17:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:40
Título:	159 - MATERIAS 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

20

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Validade da proposta:	09/03/2025	**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
13634	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML INJETAVEL	BLAU	unidade c/ 50.0	100 AM5MLS	R$ 3,65	R$ 365,00	11/03/2025 13:03	-
13659	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	BLAU	unidade c/ 100.0	200 AM1GS	R$ 3,873	R$ 774,60	11/03/2025 13:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.139,60000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML INJETAVEL	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,65000	RIOCLARENSE R$ 3,65810	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,66050
-	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,87300	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,90380	MEDLIVE - SP R$ 4,05600

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892
12/03/25

Mariana Fries Peixoto
Enfermeira
COREN: 332.066/SP

Loana F. da Silva Vieira
Farmacêutica
CRF - 112832

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: 31.378.288/0001-66
Razão Social: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: VIA ANHANGUERA KM 307 GALPAO 2 / PQ RESID CANDIDO PO / RIBEIRAO PRETO / SP / 14093-500

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

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

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

Certificação Número: 2025021505125060755107

Informação obtida em 19/02/2025 09:43:50

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: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:45:59 do dia 19/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/08/2025.
Código de controle da certidão: **DD7B.0E5D.5348.E8EC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

	Prefeitura Municipal de Pirai Secretaria de Fazenda Divisão de Tributação Certidão Negativa de Débito	SINTAX - MCC 06/03/2025 09:49:46 Página 1 de 1

Dados da certidão

Número	Data de validade	Número do requerimento	Data de emissão
7815	04/06/2025	7815	06/03/2025

Dados do contribuinte

Nome/razão social do contribuinte

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Endereço de correspondência

RUA XV DE NOVEMBRO, 450, GALPAO 2 - CEP: 27175000, Bairro: CENTRO

Município	CPF/CNPJ
Piraí - RIO DE JANEIRO	31378288000409

Atividade econômica

Ressalvas

Finalidade

CERTIFICO QUE A PESSOA ACIMA IDENTIFICADA SE ENCONTRA QUITE COM O ERÁRIO MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA, INEXISTINDO, PORTANTO, DÉBITOS INSCRITOS OU NÃO EM DÍVIDA ATIVA. ESSA CERTIDÃO NÃO ISENTA O CONTRIBUINTE DA RESPONSABILIDADE POR DÍVIDAS APURADAS POSTERIORMENTE PELA FISCALIZAÇÃO, RELATIVAS A PERÍODO ANTERIOR À DATA DE SUA EXPEDIÇÃO.

Local/data de expedição: Prefeitura Municipal de Pirai, 06/03/2025

Carlos Rodrigo Chagas Cruz
Agente Administrativo I

Carlos Rodrigo Chagas Cruz
Agente Administrativo I
Matrícula: 12504

Maria Cristina Mitroff Vidal
Chefe da Divisão de Tributação-Matrícula : 6927

Maria Cristina Mitroff Vidal
Chefe da Divisão de Tributação
Matrícula: 6927

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:20:50
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792152019000001262638000923706310460000003732
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 40.709
DATA DE VENCIMENTO 09/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 37,32
VALOR COBRADO 37,32
==========
NR.AUTENTICACAO 0.9AD.2BC.40A.8A7.D79
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Plantão Clínica

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 184.715
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0301.1408.6800.0150.5500.1000.1847.1510.1937.9925

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
135250656591754 - 12/03/2025 13:04:31

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	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3242-3006	SP		13:04:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

184715/1 - 09/04/25 - 37,32

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
37,32	6,72	0,00	0,00	37,32

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	37,32

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
1				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
15369 30067000	( ) GEL P/ECG 1KG Marca: MULTIGEL Principio Ativo: GEL Lote: 119207 - 30/07/2026 Qtde: 3.00 / CEST: 20.005.00	000 5102	LIT	3,0000	12,4400	0,0000 0,0000 %	37,32	37,32	6,72 0,00	0,00	18,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/03/25

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 09-03/2025 - NF CONTRATO GESTAO 121/23 de 04 MAIO 23 CHAM. PUBLICO 09/22 PROCESSO 223/22 D.A D.C.L MIRASSOL/SP INST SAUDE ORGANIZ FACERES / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 5,02 Federal R$: 4,48 Estadual Fonte: IBPT /

Entrada
Dem...
0,22

RESERVADO AO FISCO

Mariana Prieto Batista
Enfermeira
COREN: 362.060/SP

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
13.03.25

Troca 111672
13/03/25

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
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			09 / 00000126238 - 9	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
09/04/2025	184715/1NFE	R$	37,32	

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

Bradesco 237-2

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						09/04/2025
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
12/03/2025		184715/1NFE	DM	N	12/03/2025	09 / 00000126238 - 9
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		09	R$			37,32

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 37,32

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 90000.012626 38000.923706 3 10460000003732

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						09/04/2025
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
12/03/2025		184715/1NFE	DM	N	12/03/2025	09 / 00000126238 - 9
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		09	R$			37,32

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 0,05
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 37,32

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

COD. INTERNO: 00004423
CGC: 29505759000370

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Prias Batista
Enfermeira
COREN: 382.086/SP

Vieira
Administrativo

17-03-25

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 09-03/2025	DATA: 10/03/2025

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 CIRURGICA OLIMPIO LTDA

FORNECEDOR

CNPJ:01.140.868/0001-50

E-MAIL: VENDAS08@CIRURGICAOLIMPIO.COM.BR

RUA JOÃO ANTONIO SICOLI, JARDIM MARACANA- SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

(17) 3201-1270

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID.MED.	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	GEL CONDUTOR PARA ECG/DESFIBRILADOR FRASCO 1KG		3	FRASCO 1KG	R$ 12,44	R$ 37,32

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R$ 37,32
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 37,32
COND.PAGTO	BOLETO 28DIAS
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42382
13/03/25

Helena A. Santos
Farmacêutica
UPA Mirassol

Recebi
13/03/25
Ana Paula G. C. Melo
Farmacêutica
CRF-SP 23.329

Mariana Prins Batista
Enfermeira
COREN: 392.060/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
13-03-25

INSTITUTO FACERES

MAPA 09-03/2025

UPA 24h

DATA:10/03/2025 MAPA COTAÇÃO 09-03/2025

			Contatos	CIRURGICA OLIMPIO LTDA				MIRASSOL HOSPITALAR-GABRIEL E CARVALHO PRODUTOS HOSPIT.LTDA				ARTMED- S.A.A BARUFI-EPP			
				CNPJ:01.140.868/0001-50				CNPJ:39.145.277/0001-48				CNPJ: 08.143.237/0002-14			
Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	Preço Uni	escont	Marca	Total	Preço Un	escont	Marca	Total		Desconto	Marca	Total
1	**GEL CONDUTOR PARA ECG/DESFIBRILADOR FRASCO 1KG**	**3**	**UNIDADE**	**12,4400**		**FRASCO 1KG**	**37,32**	**4,0000**		**FRASCO 100G**	**12,00**	**14,0000**		**FRASCO 1KG**	**42,00**
				R$ 37,32				R$ 12,00				R$ 42,00			
			Desconto	0%				0%				0%			
			Valor Líquido	R$ 37,32				R$ 12,00				R$ 42,00			
			Condição de Pagamento	**BOLETO 30 DIAS**				**DEPÓSITO 30 DIAS**				**BOLETO 20 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:

Mariana Pries Batista
Enfermeira
COREN: 382.000/SP

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 23.785.541-7
17.03.25

Data: 11/03/2025

ORÇAMENTO: 111012

A/C:

Empresa:	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Endereço:	RUA JOAO ANTONIO SICOLI
Bairro:	JARDIM MARACANA
Cidade/UF:	SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
Fone/Fax:	(17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.868/0001-50
Inscrição Estadual: 647262336117
CEP: 15092-050

Cliente:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 000	Data:	11/03/2025
Endereço:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Nº 2520	Bairro:	SANTA CASA
Cidade:	MIRASSOL CEP: 15135 - 002	UF:	SP
CNPJ:	29.505.759/0003-70	Insc. Est.:	Isento
Fone:	01732423006	Fax:	
Cond. Pgto.:	BOLETO 01X (28 DIAS)	Validade:	13/03/2025
Vendedor:	5 - CRISTIAN	Prazo Entrega:	
		Fat. Mínimo:	0,00

	Código	Descrição do Produto / Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	15369	GEL P/ECG 1KG	MULTIGEL	3	LIT	12,4400	37,32

Valor da Mercadoria:	37,32
Total do Orçamento:	37,32

Observação:

Nome do Usuário: cristian
Email: vendas08@cirurgicaolimpio.com.br
Fone: 001732011270 Ramal: 223

Mariane Prias Bertoldo
Enfermeira
COREN: 382.386/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF 42332

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
11.03.25

--- PEDIDO DE VENDA ---

Gabriel e Carvalho Produto Hospitalares LTDA
Rua SORAIA, 285, JARDIM SORAIA
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP CEP: 15075-100
FONE: FAX.:

Número: 4015
Data: 10/03/25
Hora: 15:28
Página: 1 / 1

Lançamento Vinculado:

-- DADOS DO CLIENTE --

Razão Social do Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **Nome Fantasia:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70 **IE/RG:**
Endereço: Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, MIRASSOL - SP
CEP: 15135-002 **Fone.:** (17) 3042-1256 **Cel.:** () **Contato:**

-- DADOS DE PAGAMENTO --

Condição de Pagamento: A VISTA (1 parcela)
31/03/25 - R$4,00 - BOLETO

Transportador: | **Vendedor:** ANA CLAUDIA

-- PRODUTOS --

Código	Descrição do Produto	Grade 1	Grade 2	Qtde	Und	Vlr. Unit.	Vlr. Total
00000487	GEL PRA ECG	MULTIGEL - BOLSA	100 GR	1	UND	4,00	4,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 262.060/SP

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
17.03.25

-- FRETE --	-- SEGURO --	-- OUTRAS DESP. --	-- TOTAL GERAL --		
0,00	0,00	0,00	**4,00**	**Total Bruto**	4,00
				Desconto	0,00
				Total Liquido	4,00

-- OBSERVAÇÕES --

BOLETO

--- ORÇAMENTO DE VENDA ---

ARTMED
Artigos Médicos e Ortopédicos
+Saúde

S. A. A. BARUFI - EPP
Rua TIRADENTES, 2046, PARQUE INDUSTRIAL
São José do Rio Preto - SP CEP: 15025-050
TEL.: (17) 3232-0774 CNPJ: 08.143.237/0002-14

Número: 3457
Data: 10/03/25
Hora: 14:58
Página: 1 / 1

Validade do Orçamento: 10/03/25 (0 dia(s))
Data Prevista de Entrega: 10/03/25 (0 dia(s))

-- DADOS DO CLIENTE --

Razão Social do Cliente: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICARD **Nome Fantasia:** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICARD
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70 **IE/RG:**
Endereço: Avenida ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP
CEP: - **Fone.:** (17) 98121-7070 **Cel.:** () **Contato:**

-- DADOS DE PAGAMENTO --

Condição de Pagamento: A VISTA (1 parcela)
10/03/25 - R$42,00

Transportador:
Vendedor: ISADORA

-- PRODUTOS --

Código	Descrição do Produto	MARCA	Qtde	Und	Vlr. Unit.	Vlr. Total
00006018	GEL P/ULTRASON 1 KG ELETRO AZUL.....PLURIGEL		3	UND	14,00	42,00

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF 42592

Mariana Frias Bertoli
Enfermeira
COREN: 362.000/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jaqueline Vieira
Aux. Administrativo
10-03-25

-- FRETE --	-- SEGURO --	-- OUTRAS DESP. --	-- TOTAL GERAL --		
0,00	0,00	0,00	**42,00**	**Total Bruto**	42,00
				Desconto	0,00
				Total Liquido	42,00

-- OBSERVAÇÕES --

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:13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031321350095513709

Informação obtida em 17/03/2025 15:49:21

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

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.

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:21:01
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399043444800000000939579101013110460000108168
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 40.710
DATA DE VENCIMENTO 09/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.081,68
VALOR COBRADO 1.081,68
==========
NR.AUTENTICACAO B.F68.985.5FE.A75.159
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001198307
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0307 7522 3600 0123 5500 1001 1983 0719 0843 3114

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	243250073734914 12/03/2025 13:31:04-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	12/03/2025

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 09/04/2025 1.081,68								

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
1.081,68	129,80	0,00	0,00	1.081,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.081,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA			5,000	2,000

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
00155	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE LOTE: 25A10005D - DT.FABR: 02/01/25 - DT .VALID: 31/12/26 - GTIN.: 7898166040328 - REG. M. S.: 1108500110066 - FABRIC ANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENS E LTDA	30039099	000	6108	UN	400,00	0,18290	73,16	73,16	8,78	0,00	12.00%	0.00%
14265	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GE N HYPOFARMA LOTE: 25010018 - DT.FABR: 21/01/25 - DT. VALID: 31/01/27 - GTIN.: 7898122913765 - REG. M. S.: 1038700800010 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30044990	000	6108	AM	200,00	0,93710	187,42	187,42	22,49	0,00	12.00%	0.00%
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/I V GEN FARMACE LOTE: DX24L156 - DT.FABR: 04/12/24 - DT. VALID: 31/10/26 - GTIN.: 7898166040786 - REG. M. S.: 1108500320060 - FABRICA NTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE	30039099	000	6108	AM	1.000,00	0,76730	767,30	767,30	92,08	0,00	12.00%	0.00%

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/SP 562.056/SP

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA ID APOIO 1176958, Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3 Chamamento Publico n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002 Pedido(s): 893876 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 159.82 (14.78%). 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$ 3.94. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/03/25

Ana Paula C. Melo
Farmacêutica
CRF-SP 23.329

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
17-03-25

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001198307
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0307 7522 3600 0123 5500 1001 1983 0719 0843 3114

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	243250073734914 12/03/2025 13:31:04-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LTDA												
10923	PROPOFOL 10MG/ML (1%) 20ML 5 AMP (15A30) MIDFARMA PROPOTIL (C1) LOTE: 24PF20058 - DT.FABR: 02/10/24 - DT .VALID: 30/06/26 - GTIN.: 7898651660086 - REG. M. S.: 1370400010017 - FABRIC ANTE: MIDFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LT DA.	30049095	700	6108	AM	5,00	8,68800	43,44	43,44	5,21	0,00	12.00%	0.00%
16033	SONDA URETRAL N.12 C/20 BIOBASE LOTE: 6938 - DT.FABR: 04/11/24 - DT.VALI D: 30/11/28 - GTIN.: 7898558280561 - REG. M. S.: 0080212340035 - FABRICANTE: BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	6108	UN	20,00	0,51800	10,36	10,36	1,24	0,00	12.00%	0.00%

MEDICAMENTOS R$ 1071,32

MATERIAIS MÉDICOS R$ 10,36

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/03/25.

Ana Paula S. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.379

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Dalisia
Enfermeira
COREN. 362.066/SP

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
21.03.25

MEDLIVE

033-7

Comprovante de Entrega

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

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
09/04/2025	00198307	R$	1.081,68

Agencia/ Cod. Beneficiário: **1163/434480**
Nosso Numero: **000000039579-1**

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

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

Recibo do Pagador

Santander **033-7** **03399.04344 48000.000009 39579.101013 1 10460000108168**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente no Grupo Santander.**
Vencimento: **09/04/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23 | RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000
Agencia/Cod. Beneficiário: **1163/434480**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
12/03/2025	00198307	DM	N	12/03/2025	000000039579-1

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			1.081,68

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 39579.101013 1 10460000108168**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente no Grupo Santander.**
Vencimento: **09/04/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23 | RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000
Agencia/Cod. Beneficiário: **1163/434480**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
12/03/2025	00198307	DM	N	12/03/2025	000000039579-1

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			1.081,68

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**

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.096/SP

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**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PREFEITURA DE
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

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:21:13
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
NU PAGAMENTOS - IP

26091891018927619248402400000002310470000024000
BENEFICIARIO:
NU PAGAMENTOS SA
NOME FANTASIA:
NU PAGAMENTOS SA
CNPJ: 18.236.120/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
SMALL REPAIR
CNPJ: 52.958.874/0001-50
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 40.711
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 240,00
VALOR COBRADO 240,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.640.719.015.7ED.EB4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 105 Código de Verificação AHVZFG0DU Emissão da NFS-e 23/03/2025 23:10	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 52.958.874/0001-50 Inscrição 4088710
Nome/Razão Social: SMALL REPAIR MANUTENCAO E REPAROS LTDA
Endereço Rua Osvaldo Aranha Número: 2535
Complemento: Bairro: Vila Esplanada
CEP: 15025-620 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: jmf.joseeduardo@gmail.com Telefone: (17)9683-4840

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Distrito Francisca de Oliveira Vieira Número: 2520
Complemento: Bairro: Vila Moreira
CEP: 15132-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: contador@institutofaceres.org.br Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

14.01.00 / 14.01.00 - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Conserto, Restauração, Blindagem, Manutenção E

Discriminação do Serviço

Serviço de desentupimento de vaso de sanitario com remoção e troca de anel guia.

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 AUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

Pagamento atraves de boleto bancario para 10/04/2025.

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	240,00
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	240,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	240,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 240,00			25/03/2025

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7
25.03.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

BENEFICIÁRIO : SMALL REPAIR

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
SMALL REPAIR	52958874000150	10/04/2025	240,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
---	189108927619248024	

nu | 260-7 | **26091.89101 89276.192484 02400.000002 3 10470000024000**

Local de Pagamento					Vencimento
Em qualquer banco até o vencimento					10/04/2025
Beneficiário				**CNPJ/CPF**	**Agência / Código do Beneficiário**
SMALL REPAIR				52958874000150	---
Data do Documento	**Nº do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data do Processamento**	**Nosso Número / Cód. do Documento**
24/03/2025	18910892761924802	DV	N	24/03/2025	189108927619248024
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade Moeda**	**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento**
	00	R$			240,00

Instruções	
Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.	(-) Desconto / Abatimento: 0,00 (-) Outras Deduções: 0,00 (+) Mora / Multa: 0,00 (+) Outros Acréscimos: 0,00 (=) Valor Cobrado: 240,00
Beneficiário SMALL REPAIR	

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES 29505759000370

Codigo de Baixa

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
25.03.25

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

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

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

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

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

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

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

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

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2156365/2024

Contribuinte: SMALL REPAIR MANUTENCAO E REPAROS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 52.958.874/0001-50

Endereço: R OSWALDO ARANHA, 2535

Cadastro: 4088710

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:20:20 do dia 11/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.300264.000408.871021.112202.4102293

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CAIXA

Dúvidas mais Frequentes | Início | V - 1.7

Situação de Regularidade do Empregador

Inscrição (CNPJ ou CEI): 52.958.874/0001-50

Empregador não cadastrado.

Para cadastrá-lo dirija-se a uma das Agências da CAIXA munido dos documentos de constituição da empresa.

O uso destas informações para os fins previstos em lei deve ser precedido de verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:21:24
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790438019000001477015009268002210440000400580
BENEFICIARIO:
EDS FOMENTO MERCANTIL LTDA
NOME FANTASIA:
EDS FOMENTO MERCANTIL LTDA
CNPJ: 10.444.095/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 45.373.050/0001-52
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 40.712
DATA DE VENCIMENTO 07/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.005,80
VALOR COBRADO 4.005,80
==========
NR.AUTENTICACAO E.496.1CF.4B3.78E.ADF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA - ISAAC DISTRIB.- ETIQUETAS E ROTULOS

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

662

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

544
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0345 3730 5000 0152 5500 1000 0005 4413 5761 5886

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCAD FORA DA UF - PF		**141250073859735 06/03/2025 16:53:03**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
91.064.102-64		45.373.050/0001-52

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			**29.505.759/0003-70**	06/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
AV.DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		**06/03/2025**
MUNICIPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
MIRASSOL	SP / 17 3042-1256			**16:53:00**

FATURA / DUPLICATA

000000544/001 05/04/2025 4.005,80

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	4.005,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.005,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV DR EZUAL PORTES 25517311/85804-603	CAMPINAS			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	ISAAC			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
000962	ETIQUETA 33X18-3 CARREIRAS BRANCA	48211000	0102	6108	RLS	10	28,98	289,80	0,00	0,00	
000597	PULSEIRA ADULTO 20X273	48211000	0102	6108	RLS	80	40,00	3.200,00	0,00	0,00	
000961	ETIQUETA 100X25 BRANCA FACERES	48211000	0102	6108	RLS	10	26,10	261,00	0,00	0,00	
R-0004	RIBBONS 110X74MM	84439199	0102	6108	RLS	50	5,10	255,00	0,00	0,00	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N.121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023.CHAMAMENTO PUBLICO N 00 9/2022, PROCESSO N 223/2022 D.A - D.C.L - MIRASSOL/SP PROCON/PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800.41.1512 - Rua Alameda Cabral,184 Centro, Curitiba/PR - CEP:80410-210 - Fax:(041)3219-7400 Valor Aprox. Tributos ref Cadeia Produtiva Total: R$ 1.308,00 (32,65%) - Fonte: IBPT *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: . Documento Emitido por ME ou EPP Optante pelo SIMPLES NACIONAL.	Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/03/25 Luciana Vieira Adm. Administrativa Id. [illegible]

Bradesco

Recibo do Pagador

Beneficiário					CPF/CNPJ	Vencimento
EDS FOMENTO MERCANTIL LTDA					10.444.095/0001-96	07/04/2025
Endereço						Agência / Código do Beneficiário
Avenida Brasil, 6282, 5º Andar, Sala 54, Centro - Cascavel/PR. CEP 85810-000						0438-3 / 0092680-9
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número
06/03/2025	544/1	DM	N	20/03/2025		09/00000147715-6
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor		(=) Valor do Documento
	09	R$				4.005,80
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Multa / Mora / Juros		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Beneficiário Final ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA - 45.373.050/0001-52

Demonstrativo

Referente a Duplicata Merc. de número 544/1

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.43801 90000.014770 15009.268002 2 10440000400580**

Local do Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.					07/04/2025
Beneficiário				CPF/CNPJ	Agência / Código do Beneficiário
EDS FOMENTO MERCANTIL LTDA Avenida Brasil, 6282, 5º Andar, Sala 54, Centro -				10.444.095/0001-96	0438-3 / 0092680-9
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/03/2025	544/1	DM	N	20/03/2025	09/00000147715-6
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			4.005,80

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

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

COBRAR MULTA DE R$80,12 A PARTIR DE 08/04/2025.
COBRAR JUROS DE R$1,20 AO DIA A PARTIR DE 08/04/2025.

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

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

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Beneficiário Final ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA - 45.373.050/0001-52

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
24-03-25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA - ISAAC DISTRIB.- ETIQUETAS E ROTULOS

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

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4125 0345 3730 5000 0152 5500 1000 0005 4413 5761 5886

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
91.064.102-64	45.373.050/0001-52	55	1	544	06/03/2025	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ
INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
AV.DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MIRASSOL	SP	17 3042-1256	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1°-A do art. 7° do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	14/03/2025 08:54:11	141250083252299

QUANTIDADE DE CAIXAS 02 VOLUMES.

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA		ART - PRINT ETIQUETAS		GRESPAN - ETIQUETAS	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	valor unitário/valor total		valor unitário/valor total		valor unitário/valor total	
PULSEIRAS DE IDENTIFICAÇÃO 20X273 - RL	UNIDADE	80	0,20	3,200,00	NÃO TEM	-	0,76	5.524,80
ETIQUETA 100X25 ACOMPANHANTE - RL	UNIDADE	10	26,10	261,00	38,31	383,10	46,60	466,00
ETIQUETA 33X18 -3 CARREIRAS - RL	UNIDADE	10	28,98	289,80	39,84	398,40	42,00	420,00
RIBBOM 110X74MM	UNIDADE	50	5,10	255,00	13,96	558,40	NÃO TEM	-
BOBIMA 80X40 TERMOSCRIPT	UNIDADE	30	NÃO TEM	-	NÃO TEM	-	NÃO TEM	-
TOTAL				4.005,80		1.339,90		6.410,80
COND. DE PAGTO.			A prazo		A prazo		A prazo	
PRAZO DE ENTREGA			10 dias		20 dias		15 dias	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			Pagamento 28 dias no boleto		Pagamento 28 dias no boleto		Pagamento 28 dias no boleto	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			26/2/2025		25/2/2025		25/2/2025	

RESPONSAVEL

Zaida Denizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-2
18.03.25

GRESPAN
ETIQUETAS . RÓTULOS . BOBINAS

(17) 3227-8445
www.grespanetiquetas.com.br
R. José Ponce de Azevedo, 655 - São José do Rio Preto/SP

Orçamento Nº: 903907643
Data: 25/02/2025
Cliente: UPA FACERES MIRASSOL
CNPJ/CPF: 29.505.759.0003-70
Condição de Pagamento:
30
Frete: CIF – Por conta do emitente

Data/Hora: 25/02/2025 17:01

Código	Descrição	Qtde.	Valor Unit.	Total
30044	20X273 BOPP TERMICO PULSEIRA C/ 300 UN	24,000	230,20	5.524,80
30045	100X25 COUCHE UPA FACERES ACOMPANHANTE C/ 2000 UN/ NEUTRA	10,000	46,60	466,00
30211	33X18X3 COUCHE UPA FACERES RL 7000 UN	10,000	42,00	420,00
			Total	6.410,80

GUSTAVO
(17) 98812-1696

_____
UPA FACERES MIRASSOL

*PARA MATERIAIS IMPRESSOS PODERÁ HAVER VARIAÇÃO DE 10% NA QUANTIDADE.
*NÃO ACEITAMOS CANCELAMENTO DE PEDIDO COM PRODUTOS PERSONALIZADOS.
DECLARO QUE ESTOU CIENTE DAS NORMAS DESCRITAS ACIMA.

ORÇAMENTO VÁLIDO POR 7 DIAS

Sônia Bonfante Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
18.03.25

ART PRINT Etiquetas

ORÇAMENTO	**DATA: 25/02/2025**
EMPRESA:	**Instituto de Saúde - Faceres**
CNPJ:	
AOS CUIDADOS SR(a):	
TEL: +55 17 99767-9737	**FAX:**
E-MAIL:	upafaceresmirassol2@gmail.com

Item	Descrição dos Produtos	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	Ribbon 110x74 cera	UN.	40	R$ 13,96	R$ 558,40
2					
3	Etiqueta Adesiva Couche Branca 100x25 Rolo com	UN.	10	R$ 38,31	R$ 383,10
4	2000 Etiquetas (55 Metros) Tubete 1" Polegada				
5					
6	Etiqueta Adesiva Couche Branca 33x22-3 Carreiras rl c/	UN.	10	R$ 39,84	R$ 398,40
7	7000 Etiquetas (57,2 Metros) Tubete 1" Polegada				
8					
9	Ribbon 110x91 cera	UN.	10	R$ 16,98	R$ 169,80
10					
11					
12					
13	Desconto				
TOTAL SEM DESCONTO					R$ 1.509,70
TOTAL COM DESCONTO					R$ 1.509,70

CONDIÇÕES PARA FORNECIMENTO	
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:	**28 DIAS BOLETO**
PRAZO DE ENTREGA:	**DA TRANSPORTADORA**
FRETE TRANSPORTADORA:	**ART PRINT Etiquetas-Serra e proximidades; Longa Distância-BRASPRESS**
VALIDADE DA PROPOSTA	**5 DIAS**

Rua Pitangas, Q06 L03, Morada De Laranjeiras, Serra, ES | CEP.: 29166-831
CNPJ: 42.488.618/0001-92

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
18-03-25

V

ISAAC DISTRIB.- ETIQUETAS E ROTULOS
RUA SUCURI, 768 - PIONEI. CATARINENSE - 85805-437 - CASCAVEL - PR - (45)2221-0457

25/02/25 17:59 Usu.Incl: LAI Vend: 0001 LAI CTR.INT.: 0000000592

Cliente.: 00884 INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERE CNPJ: 29.505.759/0003-70 I.E.: ISENTO
Endereco: AV.DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - 15135-002
Cidade..: MIRASSOL / SP - Fones: (17)30421256

Dt.Impr: 25/02/25

Codigo	Descricao do Produto.....	Quantid	Und	Vlr.Unit	Vlr.Total
000962	ETIQUETA 33X18-3 CARREIRAS BRANCA	10	RLS	28,9800	289,80
000597	PULSEIRA ADULTO 20X273	80	RLS	40,0000	3.200,00
000961	ETIQUETA 100X25 BRANCA FACERES	10	RLS	26,1000	261,00
R-0004	RIBBONS 110X74MM	50	RLS	5,1000	255,00

> Cond.Pg: 028/ 035 Dias <

Sub-Total: 4.005,80 Desc/Acresc: 0,00 Total: 4.005,80

25/03/25 B 2002,90
01/04/25 B 2002,90

Cliente (NOME LEGIVEL): _____
Obs:

It: 4 | Qtd: 150

KF Solucoes: (45)3038-7562

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
18.03.25

Conversas

Pesquisar

Tudo | Não lidas | Favoritas | Grupos

Conecte-se com novos clientes
Anuncie sua empresa no Facebook e no Instagram.
Começar >

Sonia Donizete Santana 16:11
✓ „obrigada

Junior Faceres 15:58
✓✓ por gentileza poderia autorizar

+55 17 99184-7910 15:49
✓✓ Até!

Ped Dra Yasmin Cristina G. ... 15:36
✓✓ Blz, eu te aviso!

C.Farma. Maria Isabel G. B... 14:59
O DP te respondeu um e-mail qu... 3

+55 17 99619-2019 14:20
Você reagiu com a: "Perfeito"

+55 44 9857-0231 13:50
Reagiu com a: "Ok!"

PS Mirassol 13:48
Diretor Clínico Dr: Boa tarde. A coleta ...

+55 62 8115-4114 13:47
✓✓ Disponha!

Clin Dra Pamela A. Borges ... 13:22
Você reagiu com a: "Obrigada des...

Clin Dr Osmar Laureano Pi... 13:08
✓✓ Disponha!

Sonia Doniz...
visto por últim...

ISTITUTO DE SAÚDE – RGANIZAÇÃO SOCIAL FACERE...
páginas • PDF • 275 KB

15:55 ✓✓

Você
quando autorizar eu aviso vocês

Ok! 15:55 ✓✓

DITAMENTO AO CONTRATO Nº 21-2023 - INSTITUTO DE SAÚ...
páginas • PDF • 1 MB

15:55 ✓✓

esses 3 ultimos não esta na pasta porque fica dando erro, então eles foi avulso 15:57 ✓✓

Você
COTAÇÕES PULSEIRAS-ETIQUETAS.zip

pode comprar? 15:59 ✓✓

Você
pode comprar?

Pode 16:06

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Meninas apaguei as conversas porque meu celular não vai dar conta de tanto arquivo 16:09

Sonia Donizete Santana
Pode

„obrigada 16:11 ✓

+ Digite uma mensagem

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:18/02/2025 a 19/03/2025

Certificação Número: 2025021810186226021957

Informação obtida em 18/02/2025 12:36:26

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Nº 1696/2025

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

[CONTRIBUINTE]

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

[REQUERENTE]

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

[FINALIDADE]

Juridico

[INFORMAÇÕES ADICIONAIS]

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

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

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

Cascavel, 6 de janeiro de 2025.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:21:35
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191092141813746639960660670005110460000080000
BENEFICIARIO:
CACOLA EMBALAGENS LTDA
NOME FANTASIA:
CACOLA EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 49.236.748/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
CACOLA EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 49.236.748/0001-87
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 40.713
DATA DE VENCIMENTO 09/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 800,00
VALOR COBRADO 800,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.1AC.B2E.3CC.C6A.513
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Caçola

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 001539871
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

35.25.03.49236748000187.55.001.001539871.171590320-9

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.			135250661114636
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE**
582.076.924.113		49.236.748/0001-87	35250349236748000187550010015398711715903209

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO (135008)			29.505.759/0003-70	12.03.2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHA 2520		SANTA CASA	15135-002	12.03.2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	1730421256	SP	ISENTO	20:57:45

FATURA
Vencimento: 09/04/2025-Forma de Pagto: Boleto Receber

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VAL. TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC.	UF	CNPJ / CPF
THIAGO HENRIQUE ARAUJO NUNES	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]		H4I59	RH	

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00010	CX		CX	8,800 KG	8,800 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALQT. ICMS	ALQT IPI
8218	COPO 180 ML BRANCO COPOSUL 2500 PC / COPOSUL	3924.10.00	060	5405	CX	10	80,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio 2023, 3. Chamamento Público nº 009/2022, Processo nº 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP I nstituto de Saude Organização Social Faceres.
ICMS ja pago via Sub.Trib.
(NT 2013.003) Valor aproximado total de tributos federais , estaduais e municipais: R$ 202,32
Fonte: IBPT
XML Disponível em: http://nfe.cacola.com.br/
Ordem(s) de venda: 1717361

RESERVADO AO FISCO
Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/03/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

929

Caçola Embalagens

34191.09214 18137.466399 60660.670005 1 10460000080000

Recibo de Entrega Boleto

Cedente CACOLA EMBALAGENS LTDA	Agência / Código Cedente 6396/06606-7	Vencimento 09/04/2025
Nome do Sacado INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO	Número do Documento 001539871-001	Nosso Número 109/21181374-6
Número do Documento		Valor do Documento 800,00
Data		Assinatura

34191104600000800001092118137466396066067000

---Corte Aqui---

Caçola Embalagens

Recibo do Sacado

Cedente CACOLA EMBALAGENS LTDA			Agência / Código Cedente 6396/06606-7	Vencimento 09/04/2025
Nome do Sacado INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO			Número do Documento 001539871-001	Nosso Número 109/21181374-6
Espécie R$	Quantidade Moeda	(X) Valor	Valor do Documento 800,00	(-) Desconto 0,00
Número do documento			(+) Demonstrativo	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

---Corte Aqui---

341-7 | 34191.09214 18137.466399 60660.670005 1 10460000080000

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 09/04/2025
Cedente CACOLA EMBALAGENS LTDA					Agência / Código Cedente 6396/06606-7
Data do Doc. 12/03/2025	Número do Documento 001539871-001	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Proc. 12/03/2025	Nosso Número 109/21181374-6
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento 800,00
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Após o Vencimento favor cobrar: 2% Multa a.m. 5% Juros a.m. Protestar após 3 dias úteis após o vencimento.					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos Valor Cobrado
Sacado	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHA 2520 SANTA CASA 15135-002 MIRASSOL - SP				CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.765.541-7
13.03.25

Cotação Nº 1177212

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	06/03/2025 09:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:00
Título:	160 - PRODUTOS E MATERIAIS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

2

CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Validade da proposta: 12/03/2025	**Prazo de entrega:** 5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 100,00	**Condições de pagamento:** 28 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13921	COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID	COPOSUL	pacote c/ 100.0	250 PCTS	R$ 3,20	R$ 800,00	10/03/2025 14:53	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 800,00000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.03.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
13.03.25

Cotação 1177212

Cotação N° 1177212

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	06/03/2025 09:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:00
Título:	160 - PRODUTOS E MATERIAIS 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$ 1.000,00	10 dias	10/03/2025	30 ddl	CIF	
2	ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME 13559782000145 Orlando Drulla - (41) 3588-1086 vendasafp@afpembalagens.com.br	R$ 1.200,00	15 dias	17/03/2025	30 ddl	CIF	
3	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA 09182725000112 Ludmila Carolina Ribeiro - (32) 2101-1556 vendas@ativahospitalar.com.br	R$ 1.000,00	2 dias	09/03/2025	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.
4	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	12/03/2025	28 ddl	CIF	
5	DOM DISTRIBUIDORA LTDA 56082606000178 Fernanda - (11) 3729-4932 pedido@hb11distribuidora.com.br	R$ 1.000,00	5 dias	31/03/2025	30 ddl	CIF	
6	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	09/03/2025	30 ddl	CIF	
7	GS MATERIAIS E SERVIÇOS LTDA 51196414000179 LUDMYLA GUEDES - (61) 98611-6767 GSMATERIAISESERVICOS@GMAIL.COM	R$ 0,00	5 dias	31/03/2025	30 ddl	CIF	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.03.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
13.03.25

8	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 94389400000184 JAIRO - (51) 3740-1450 vendas10@mcwdistribuidora.com.br	R$ 2.000,00	7 dias	10/03/2025	21 ddl	CIF	
9	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	07/03/2025	30 ddl	CIF	
10	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	16/03/2025	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: 07/02/2025

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

Fabricante: LEVEUZE

Preço: 9,25

JUSTIFICATIVA

não comprar

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 E UZE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,14	R$ 121,68	LEVEUSE	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 130,80	DOMLINE	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 11,32	R$ 135,84	PUROAR	unidade c/ 1		ODORIZADOR SPRAY DIVERSOS

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

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ECONOPOT

Preço: 3,27

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,27	R$ 817,50	ECONOPOT	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 3,60	R$ 900,00	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		
GS MATERIAIS E SERVIÇOS LTDA	R$ 6,65	R$ 1.662,50	COPOBRAS	pacote c/ 1		
DOM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 103,93	R$ 25.982,50	PLASTOTAL	caixa c/ 1	180	
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 37.892,00	R$ 9.473.000,00	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	

3 DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

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 COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 1,49	R$ 35,76	SOLISAN	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	RAJJA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,013	R$ 48,312	TRIEX	unidade c/ 1		
GS MATERIAIS E SERVIÇOS LTDA	R$ 2,40	R$ 57,60	POLYLAR	frasco c/ 1		

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

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

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

Fabricante: GOLDEN

Preço: 4,80

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,95	R$ 24,75	GOLDEN	pacote c/ 500		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 6,00	R$ 30,00	PLASTFOOD	pacote c/ 500		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,36	R$ 31,80	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
13.03.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.03.25

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

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

Fabricante: TININDO

Preço: 0,57

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,57	R$ 17,10	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,626	R$ 18,78	BETANIN	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,65	R$ 19,50	STARLUX	unidade c/ 1		
GS MATERIAIS E SERVIÇOS LTDA	R$ 0,70	R$ 21,00	TININDO	unidade c/ 1		
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
A D C MAGRI	R$ 1,43	R$ 42,90	SUPERPRO	unidade c/ 1		ESPONJA DUPLA FACE SUPER PRO
DOM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 7,70	R$ 231,00	3M	pacote c/ 1	ESP	pacote com 10

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

Quantidade: 800.0 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: 0,669

JUSTIFICATIVA

75X105 ESPESSURA 0,10MM

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	**R$ 0,1466**	R$ 117,28	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,3086**	R$ 246,88	ELPACKING	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	**R$ 0,6404**	R$ 512,32	OMEGA	pacote c/ 100	SACO LIXO PRETO 100LT 75X100CM P-5 MICRA 7 C/100	SACO LIXO PRETO 100LT 75X100CM P-5 MICRA 7 C/100
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,669	R$ 535,20	PLASTILIZ	pacote c/ 100		85 x 85 x 0,09
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,77	R$ 616,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 100 L - 75x90 - Fab. com PEBD reciclado....
DOM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 46,31	R$ 37.048,00	CAST	pacote c/ 1	100L	

7 **SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM - UN - Código: 42**

Quantidade: 500.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/02/2025

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

Fabricante: PLASTILIZ

Preço: 0,1285

JUSTIFICATIVA

50X60 ESPESSURA 0,06MM

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,0504**	R$ 25,20	EMBALAC	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	**R$ 0,0784**	R$ 39,20	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		39 x 49 x 0,05
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 0,1536	R$ 76,80	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
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,22	R$ 110,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 20 L - 40x50 - Fab. com PEBD reciclado....
DOM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 10,78	R$ 5.390,00	CAST	pacote c/ 1	30L	30 Litros

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.03.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
13.03.25

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/02/2025

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

Fabricante: PLASTILIZ

Preço: 0,303

JUSTIFICATIVA

70X80 ESPESSURA 0,10MM

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	**R$ 0,1466**	R$ 117,28	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,1701**	R$ 136,08	ELPACKING	pacote c/ 100		
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
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 0,3842	R$ 307,36	OMEGA	pacote c/ 100	SACO LIXO PRETO 60LT 65X80CM P-3 MICRA 6 C/100	SACO LIXO PRETO 60LT 65X80CM P-3 MICRA 6 C/100
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,56	R$ 448,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 60 L - 60x70 - Fab. com PEBD reciclado....
DOM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 52,31	R$ 41.848,00	CAST	pacote c/ 1	60L	

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

Quantidade: 400.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/02/2025

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

Fabricante: EMABALC

Preço: 0,248

JUSTIFICATIVA

ESPESSURA 0,12MM

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,249	R$ 99,60	EMBALAC	pacote c/ 100		63 x 80 x 0,022 - 50 LITROS
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,59	R$ 236,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA	pacote c/ 100		Marca: Tekplast - Saco plast. p/ Lixo Hosp. - Branco Leitoso - 60 L - 60x70 - Imp c/ simbologia de risco biologico / infectante - Fab. c/ PEBD reciclado....
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,524	R$ 609,60	EMBALAC	pacote c/ 100		
DOM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 53,90	R$ 21.560,00	CAST	pacote c/ 1	50L	50 Litros

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

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

Fabricante: EMABALC

Preço: 0,348

JUSTIFICATIVA

ESPESSURA 0,14MM

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,391	R$ 312,80	EMBALAC	pacote c/ 100		75 x 105 x 0,02
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R$ 0,4409	R$ 352,72	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 0,6541	R$ 523,28	VISSET	pacote c/ 100	SACO LIXO BRANCO INFECTANTE 100LT 75X105CM MICRA 3 C/100	SACO LIXO BRANCO INFECTANTE 100LT 75X105CM MICRA 3 C/100
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,95	R$ 760,00	AFP IND E COM DE PLAST. LTDA.	pacote c/ 100		Marca: Tekplast - Saco plast. p/ Lixo Hosp. - Branco Leitoso - 100 L - 75x90 - Imp c/ simbologia de risco biologico / infectante - Fab. c/ PEBD reciclado....
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,79	R$ 2.232,00	EMBALAC	pacote c/ 100		
DOM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 87,36	R$ 69.888,00	CAST	pacote c/ 1	100L	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.03.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
13.03.25

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

Quantidade: 120.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/02/2025

Fornecedor: A D C MAGRI

Fabricante: SEMPRE LIMPO

Preço: 8,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GS MATERIAIS E SERVIÇOS LTDA	R$ 9,50	R$ 1.140,00	GOLDEN	pacote c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 10,08	R$ 1.209,60	LS	pacote c/ 700	PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS	PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,29	R$ 1.234,80	IMPERIO	pacote c/ 1		
DOM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 11,80	R$ 1.416,00	AZEPEL	fardo c/ 1	INTER	
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 12,50	R$ 1.500,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R$ 12,7901	R$ 1.534,812	GEMAPEL PAPEIS	caixa c/ 5		(Resposta via integração)
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 13,60	R$ 1.632,00	BABY	fardo c/ 1000		
A D C MAGRI	R$ 13,91	R$ 1.669,20	S A PAPEIS	pacote c/ 5		PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE 1.000 FOLHAS S.A.PAPEIS
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 21,20	R$ 2.544,00	ADVAL	unidade c/ 1		20x20 tamanho

VALOR TOTAL: R$ 2.081,45

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.03.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
13.03.25

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: CACOLA EMBALAGENS LTDA.
CNPJ: 49.236.748/0001-87

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

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 09:52:09 do dia 18/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/08/2025.
Código de controle da certidão: **7B24.5B64.EAB9.7971**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes.fazenda@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)

DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA

(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Divida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: CACOLA EMBALAGENS LTDA

CNPJ/CPF: 49.236.748/0001-87

Inscrição Municipal: 445201

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 13:01h do dia 22/11/2024 - Código de controle: 3671774

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.236.748/0001-87

Razão Social: CACOLA EMBALAGENS LTDA

Endereço: R RUA BOLIVIA 1300 1300 / VILA MARIANA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14075-250

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

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

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

Certificação Número: 2025021319220380724517

Informação obtida em 18/02/2025 09:51:40

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

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:21:46
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090130484000001293693170910460000080092
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 40.714
NOSSO NUMERO 13048400001293693
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 09/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 800,92
VALOR COBRADO 800,92
==========
NR.AUTENTICACAO 0.50C.258.D49.F2A.DA1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

Monitha OK
Check list nº 14

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0844142 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0367 7291 7800 0220 5500 1000 8441 4215 1457 8457

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 E REC DE TERC, DEST A NAO		131256525045604 12/03/2025 12:17:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				29.505.759/0003-70	12/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520		SANTA CASA	15135-002		12/03/2025
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
0844142/1	09/04/2025	800,92						

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
800,92	96,11	0,00	0,00	800,92

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	800,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO BETIM	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO COSTA 140	BETIM	MG	0629965800021

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,02030	4,363	4,363

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-039/24 Q: 400,0000 F: 03/12/24 V: 30/11/2026, nFCI: 267 610C1 -E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	6108	AP	400,00	1,1571	462,84	462,84	55,54	0,00	12,00	0,00
001670	DEXAMETASONA 2MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 24112015 Q: 400,0000 F: 01/12/24 V: 30/11/2026	30043290	000	6108	AP	400,00	0,6717	268,68	268,68	32,24	0,00	12,00	0,00
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 24090 7 Q: 20,0000 F: 01/09/24 V: 30/08/2029	90192010	700	6108	UN	20,00	3,47	69,40	69,40	8,33	0,00	12,00	0,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	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. COTACAO 1176958E#xA;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 70E#xA; DATA ENTREGA: 12/03/2025 Pedido: 3097915 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3097915 *** 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: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 36070 Nome Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 4,16 |

Entrada NF cód: 940
Transferência cód: 112803

MEDICAMENTOS R$ 731,52
MATERIAIS MÉDICOS R$ 69,40

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/03/2025

Maíra Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 532.046/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
21.03.25

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/04/2025	5119-5 / 1100000-7	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
800,92			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400001293693	0844142/01	

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/04/2025	5119-5 / 1100000-7	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
800,92	13048400001293693		

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01304.840000 01293.693170 9 10460000080092

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 09/04/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 1100000-7

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
12/03/2025	0844142/01	DM	N	12/03/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 13048400001293693

VALOR DO DOCUMENTO: 800,92

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/04/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 16,01)

*** 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 01304.840000 01293.693170 9 10460000080092

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 09/04/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 1100000-7

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
12/03/2025	0844142/01	DM	N	12/03/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 13048400001293693

VALOR DO DOCUMENTO: 800,92

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/04/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 16,01)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

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

CÓDIGO DE BAIXA

2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 368.036/SP

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa

Rioclarense

Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

  Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

  Clientes Canal Privado:
  Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808
  Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858
  Estados do Sul – (43) 3032-1050
  Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

  - Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
  - Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
  - Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
  - São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG

CEP 32669-712

Fone: 3134394300

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3125 0367 7291 7800 0220 5500 1000 8441 4215 1457 8457

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
0629965800021	**67.729.178/0002-20**	**55**	**1**	**0844142**	**12/03/2025**	**1/1**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA		15135-002
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
MIRASSOL	SP	1732423006	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1°-A do art. 7° do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	**135 Evento registrado e vinculado a NF-e**	**17/03/2025 12:15:53**	

***TRANSPORTADORA CORRETA * * * NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO JAG/REDESPACHO NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA, * CNPJ: 15.066.184/0001-60 * ENDEREÇO:R MARIA CERON VOLPE , 2260, CENTRO INDUSTRIAL PASCUTTI* MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO * UF: SP * INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114 * * *

NFOK

Cotação N° 1176958

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/03/2025 17:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:40
Título:	159 - MATERIAS 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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	67.729.178/0004-91	**I.E.:**	0629965800102
Telefone:	(19) 3522-5800	**Email:**	barbara.jardim@rioclarense.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	10/03/2025	**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
13650	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	400 AM2MLS	R$ 1,1571	R$ 462,84	11/03/2025 13:03	-
13679	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 50.0	400 AM1MLS	R$ 0,6717	R$ 268,68	11/03/2025 13:03	-
13415	FILTRO HYGROBAC ELETROST BACTERIANO C/CATETER MOUNT-ADULTO	BE CARE 24 HORAS	caixa c/ 10.0	20 UNS	R$ 3,47	R$ 69,40	11/03/2025 13:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 800,92000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	UNIÃO QUIMICA R$ 1,15000 Não atingiu faturamento mínimo	RIOCLARENSE R$ 1,15710	MED CENTER R$ 1,17160
-	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	RIOCLARENSE R$ 0,67170	MEDLIVE / RS R$ 0.70410	MEDLIVE - SP R$ 0,70450
-	FILTRO HYGROBAC ELETROST BACTERIANO C/CATETER MOUNT-ADULTO	RIOCLARENSE R$ 3,47000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 4,10000	-

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Ana Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Recebi 18/03/25
Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
18/03/2025

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 332.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
21.03.25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67.729.178/0002-20
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R PAULO COSTA 140 / DISTRITO INDUSTRIAL / BETIM / MG / 32669-712

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

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

Validade:16/03/2025 a 14/04/2025

Certificação Número: 2025031601550475406801

Informação obtida em 26/03/2025 10:52:15

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

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

CERTIDÃO 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.

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.

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:21:57
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792152019000001262690000923707510470000128354
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 40.715
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.283,54
VALOR COBRADO 1.283,54
==========
NR.AUTENTICACAO 9.653.F9A.069.FE5.886
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 184.781
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0301.1408.6800.0150.5500.1000.1847.8110.1938.1836

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
135250664936780 - 13/03/2025 08:39:36

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	13/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	13/03/2025
MUNICÍPIO / **FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Mirassol / (017)3242-3006	SP		08:39:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

184781/1 - 10/04/25 - 1283,54

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
1.278,33	227,16	0,00	0,00	1.283,54

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	1.283,54

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
15				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14526 90183219	( ) AGULHA 13X4,5 DESC Marca: TKL Princípio Ativo: AGULHA Lote: KK2613-210807 - 06/08/2026 Qtde: 800.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	800,0000	0,0520	0,0000 0,0000 %	41,60	41,60	4,99 0,00	0,00	12,00	0,00
11353 30051090	( ) MICROPORE 50 X 10 ADPELE Marca: MISSNER Princípio Ativo: MICROPORE Lote: NAM19901 - 30/08/2026 Qtde: 12 00 / CEST: 13.011.00	000 5102	ROL	12,0000	3,9500	0,0000 0,0000 %	47,40	47,40	8,53 0,00	0,00	18,00	0,00
11180 48030090	( ) PAPEL LENCOL 70X50 C/8 Marca: ABN Princípio Ativo: PAPEL Lote: SN - 30/03/2030 Qtde: 100.00 / CEST: 20.046.00	000 5102	ROL	100,0000	7,1800	0,0000 0,0000 %	718,00	718,00	129,24 0,00	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 12,50 MATERIAIS MÉDICOS R$ 1271,04

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO COTACAO 1176958 - NF CONTRATO GESTAO 121/23 de 04 MAIO 23 CHAM. PUBLICO 09/22 PROCESSO 223/22 D.A D.C.L MIRASSOL/SP INST SAUDE ORGANIZ FACERES / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$ 204,57 Federal R$ 218,86 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13 03 24

Maria Isabel G. Bertanha
FARMACÊUTICA

Marcia Paiva
Enfermeira
COREN: 362.390/SP

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 13/03/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO S Total NF: 1.283,54 Volume: 15 Número Pedido: 1937837	NF-e Nº: 184781 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 184.781
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0301.1408.6800.0150.5500.1000.1847.8110.1938.1836

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
135250664936780 - 13/03/2025 08:39:36

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

14721 30061090	( ) MONONYLON 3 0 2CM C/24 Marca: MEDIX Princípio Ativo: FIO Lote: 240504 - 30/05/2029 Qtde: 96.00 / CEST: 28.999.00	200 5102	UN	96,0000	1,2500	0,0000 0,0000 %	120,00	120,00	21,60 0,00	0,00	18,00	0,00
14851 30049045	(-) PARACETAMOL 200MG 15ML GOTAS Marca: EMS Princípio Ativo: PARACETAMOL Lote: 4D5316 - 30/06/2027 Qtde: 10.00 / CEST: 13.002.00	020 5102	FRS	10,0000	1,2500	0,0000 0,0000 %	12,50	7,29	0,87 0,00	0,00	12,00	0,00
12819 90183929	SCALP 19 Marca: MEDIX Princípio Ativo: CATETER Lote: 241002 - 30/10/2029 Qtde: 1200.00	200 5102	UN	1200,0000	0,2080	0,0000 0,0000 %	249,60	249,60	44,93 0,00	0,00	18,00	0,00
12520 90183929	( ) SCALP 23 Marca: MEDIX Princípio Ativo: CATETER Lote: 241002 - 30/10/2029 Qtde: 400.00 / CEST: 28.057.00	600 5102	UN	400,0000	0,2120	0,0000 0,0000 %	84,80	84,80	15,26 0,00	0,00	18,00	0,00
15809 90183926	( ) SONDA URETRAL N.10 Marca: BIOFARMACEUTICA Princípio Ativo: SONDA Lote: 09241009101 - 09/10/2028 Qtde: 20.00 / CEST: 28.057.00	000 5102	UN	20,0000	0,4820	0,0000 0,0000 %	9,64	9,64	1,74 0,00	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 12,50

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1271,04

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/03/25
Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42682

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
13.03.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
APOIO COTACAO 1176958 - NF CONTRATO GESTAO 121/23 de 04 MAIO 23 CHAM. PUBLICO 09/22 PROCESSO 223/22 D.A D.C.L MIRASSOL/SP INST SAUDE ORGANIZ FACERES / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 204,57 Federal R$: 218,86 Estadual Fonte: IBPT /	

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CIRURGICA OLIMPIO LTDA			2152-0 / 0009237-1	
Sacado			Carteira/Nosso Núm	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			09 / 00000126290 - 7	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
10/04/2025	184781/1NFE	R$	1.283,54	

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

.....

Bradesco 237-2

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						10/04/2025
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/03/2025		184781/1NFE		DM	N	13/03/2025
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor
		09	R$			

Carteira / Nosso Número
09 / 00000126290 - 7
Valor do Documento
1.283,54

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 1.283,54

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 90000.012626 90000.923707 5 10470000128354

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						10/04/2025
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
13/03/2025		184781/1NFE		DM	N	13/03/2025
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor
		09	R$			

Carteira / Nosso Número
09 / 00000126290 - 7
Valor do Documento
1.283,54

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 1,71
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 1.283,54

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

COD. INTERNO: 00004423
CGC: 29505759000370

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Dias Dutra
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

OK

Cotação Nº 1176958

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/03/2025 17:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:40
Título:	159 - MATERIAS 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

CIRÚRGICA OLIMPIO LTDA.

Dados do fornecedor

CNPJ:	01.140.868/0001-50	**I.E.:**	647262336117
Telefone:	(17) 3227-5953	**Email:**	vendas-cirolimpio@hotmail.com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	10/03/2025	**Prazo de entrega:**	3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 500,00	**Condições de pagamento:**	28 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13307	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	TKL	unidade c/ 1.0	800 UNS	R$ 0,052	R$ 41,60	11/03/2025 13:03	-
13419	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	MISSNER	unidade c/ 1.0	12 RLS	R$ 3,95	R$ 47,40	11/03/2025 13:03	-
13460	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	ABN	unidade c/ 1.0	100 RLS	R$ 7,18	R$ 718,00	11/03/2025 13:03	-
13498	MONONYLON 3-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	MEDIX - MONONYLON 3-0 2CM C/24	pacote c/ 24.0	96 UNS	R$ 1,25	R$ 120,00	11/03/2025 13:03	-
13744	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	EMS	unidade c/ 1.0	10 FRS	R$ 1,25	R$ 12,50	11/03/2025 13:03	-
13519	SCALP N. 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	unidade c/ 1.0	1200 UNS	R$ 0,208	R$ 249,60	11/03/2025 13:03	-
13521	SCALP N. 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	unidade c/ 1.0	400 UNS	R$ 0,212	R$ 84,80	11/03/2025 13:03	-
13596	SONDA URETRAL N. 10	BIOFARMACE UTICA	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 0,482	R$ 9,64	11/03/2025 13:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.283,54000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	URGENCIA HOSPITALAR R$ 0,05000 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,05200	BLUEMAX BRASIL R$ 0,06000
	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 3,95000	BLUEMAX BRASIL R$ 4,00000	MED CENTER R$ 4,18900
	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 7,18000	NBR COMERCIAL R$ 7,20000	SUPERMED R$ 7,48150

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
COREN: 23.785.541-7
P 03-25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Recebi 13/03/25
Ana Paola S. C. Mela
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Maria Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Dva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 422382
Recebi 13/03/25

https://www.apoiocotacoes.com.br

-	MONONYLON 3-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,25000	GHM R$ 1,55000 Sem Justificativa	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 1,67708 Sem Justificativa
-	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,25000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,33100	SUPERMED R$ 1,35000
-	SCALP N. 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,17610 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,20800	MEDLIVE / RS R$ 0,21330
-	SCALP N. 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	DIMASTER SP R$ 0,19000 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,21200	CRISMED COMERCIAL R$ 0,22400
-	SONDA URETRAL N. 10	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,48200	MED CENTER R$ 0,51830	SUPERMED R$ 0,52260

Ana Paola S. C. Mota
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardo
FARMACÊUTICA
CRF-SP 32332

Sônia Dohizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
17.03.25

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: 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 *****

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:13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031321350095513709

Informação obtida em 17/03/2025 15:49:21

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

```
11/04/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   07:59:19
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090083514629293980466910009510470000117017
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                            41.001
DATA DE VENCIMENTO                   10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO                    10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     1.170,17
VALOR COBRADO                          1.170,17
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.0C4.DAE.E63.E7F.562
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

NOTA FISCAL Nº 00018897 SÉRIE 32

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000018897
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0360 6192 0200 2515 5503 2000 0188 9719 2759 0871

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664.012.706-119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 60.619.202/0025-15	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135250738754752 / 20.03.2025 - 10:18:48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO: 20.03.2025
ENDEREÇO: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520,	BAIRRO / DISTRITO: SANTA CASA	CEP: 15135-002	DATA DE SAÍDA / ENTRADA:
MUNICÍPIO: MIRASSOL	TELEFONE / FAX: 017-991283010	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA:

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 21 dias da data	Nº ORDEM:	1º VENCIMENTO: 10.04.2025	VALOR: 1.170,17	Nº ORDEM:	2º VENCIMENTO:	VALOR:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS: 1.170,17	VALOR DO ICMS: 210,63	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00		VALOR DOS PRODUTOS: 1.032,86
VALOR DO FRETE: 137,31	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.170,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA: 0	CÓDIGO ANTT: 00188903	PLACA: BDF3A99	UF: PR	CNPJ / CPF: 77.792.174/0003-20
ENDEREÇO: R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	MUNICÍPIO: SERTAOZINHO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
20/03/25

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 20/03/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONT GESTAO N121 2023 DE 4 5 23 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 00387607 . Remessa: 2005257900 NFe Cobertura: 000160504-031 .
Lotes dos produtos: BRCFAAHLMA = 6,000 CYL ; BRCFAAHUJG = 3,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 512,05

RESERVADO AO FISCO

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

Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário
Messer Gases Ltda CNPJ - 60.619.202/0001-48				
AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP				**2938/04669-1**
Sacado				Nosso Número
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ - 29.505.759/0003-70				**109/00351462-9**
Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.		Valor do Documento
10/04/2025	**0001889701**	**DMI**		**1.170,17**
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

.....

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 35146.292939 80466.910009 5 10470000117017**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					**10/04/2025**
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
Messer Gases Ltda CNPJ - 60.619.202/0001-48 **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**					**2938/04669-1** Para Uso do Banco
Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/03/2025	**0001889701**	**DMI**	**N**	**20/03/2025**	**109/00351462-9**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109 / **R$**				**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

.....

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 35146.292939 80466.910009 5 10470000117017**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					**10/04/2025**
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
Messer Gases Ltda CNPJ - 60.619.202/0001-48 **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**					**2938/04669-1**
Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/03/2025	**0001889701**	**DMI**	**N**	**20/03/2025**	**109/00351462-9**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento
	109 / **R$**				**1.170,17**

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

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$1,56 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
20/3/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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

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

Nome: MESSER GASES LTDA.
CNPJ: 60.619.202/0001-48

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:37:41 do dia 07/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2025.
Código de controle da certidão: **0444.2ABC.E8AD.A912**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032301530439830337

Informação obtida em 26/03/2025 10:33:26

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

```
11/04/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   07:59:36
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080282234009328940700009110470000574210
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                          41.002
DATA DE VENCIMENTO                  10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO                   10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO                    5.742,10
VALOR COBRADO                         5.742,10
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.C4C.B1E.D46.F9A.C03
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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. 309882
Série 1

Chave de Acesso
3525.0305.8476.3000.0110.5500.1000.3098.8260.0558.5348
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	635250001093445

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	11/03/2025
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

309882-A 10/04/2025 5.742,10					

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos, discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/03/25
Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 47552

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
468470		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
5.742,10	827,57	0,00	0,00	5.742,10

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.480,58	5.742,10

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	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
7				47,330	47,330	0,207

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
43486	CATETER TIPO OCULOS 8 INFANTIL PGC UNIDADE MARK MED Lote: 22175 31/07/2028 Fabr: 01/07/2024 Cod.Fabr: 0017345 Reg.MS: 10207820020 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 1,43 Federal e 1,41 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	10,000	1,06000	10,60	10,60	1,91	0,00	0,00	18,00
2071	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA Lote: 24040267 30/04/2026 Fabr: 26/06/2024 Cod.Fabr: 4101.0250 Reg.MS: 1038700290012 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 108,95 Federal e 97,20 Estadual Fonte:IBPT	30039019	000	5102	AMP	900,000	0,90000	810,00	810,00	145,80	0,00	0,00	18,00
48348	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 LUIZA P33 AMED Lote: B19-3 08/05/2028 Fabr: 08/05/2023 Cod.Fabr: 1131100003 Reg.MS: 81481900010 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 42,77 Federal e 57,24 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ENV	600,000	0,53000	318,00	318,00	57,24	0,00	0,00	18,00
58570	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA Lote: 24112322 30/11/2026 Fabr: 23/11/2024 Cod.Fabr: 4101.0238 Reg.MS: 1038700760019 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 238,07 Federal e 212,40 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	5102	AMP	3000,000	0,59000	1.770,00	1.770,00	212,40	0,00	0,00	12,00
1768	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA Lote: 24101819 31/10/2026 Fabr: 10/12/2024 Cod.Fabr: 4101.0266 Reg.MS: 1038700230028 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 157,37 Federal e 140,40 Estadual Fonte:IBPT	30034990	000	5102	AMP	1000,000	1,17000	1.170,00	1.170,00	210,60	0,00	0,00	18,00
44024	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA Lote: 24080700 01/08/2026 Fabr: 01/08/2024 Cod.Fabr: PA8829 Reg.MS: 1163701050012 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 58,31 Federal e 52,02 Estadual Fonte:IBPT	30043210	500	5102	F/A	150,000	2,89000	433,50	433,50	52,02	0,00	0,00	12,00
59202	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA. Lote: 24101724 31/10/2026 Fabr: 24/10/2024 Cod.Fabr: 4101.0216 Reg.MS: 1038700580045 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 165,44 Federal e 147,60 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	5102	AMP	1500,000	0,82000	1.230,00	1.230,00	147,60	0,00	0,00	12,00

Entrada NF Sist. 918
Conf. OK

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Prieto Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

MEDICAMENTOS R$ 5413,50

MATERIAIS MÉDICOS R$ 328,60

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
ID 1176958 - Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 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) Obs.Fiscal: | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

Atesto que os materiais e/ou bens foram/todos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 21/02/25

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Jucicléia Vieira
Aux. Administrativa
28.735.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 02822.340093 28940.700009 1 10470000574210

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/04/2025**
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 11/03/2025	No. do documento 309882- A		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/03/2025	Nosso Número 109 / 00028223
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **5.742,10**
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 02822.340093 28940.700009 1 10470000574210

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/04/2025**
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 11/03/2025	No. do documento 309882- A		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/03/2025	Nosso Número 109 / 00028223
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **5.742,10**
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

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 332.086/SP

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1176958

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/03/2025 17:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:40
Título:	159 - MATERIAS 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:	12/03/2025	**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
13652	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	HYPOFARMA	caixa c/ 50.0	1000 AM5MLS	R$ 1,17	R$ 1.170,00	11/03/2025 13:03	-
13361	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO INFANTIL	MARK MED	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 1,06	R$ 10,60	11/03/2025 13:03	-
13671	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	RIOQUIMICA	caixa c/ 30.0	60 FR100MLS	R$ 1,48	R$ 88,80	11/03/2025 13:03	-
13675	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	900 AM2MLS	R$ 0,90	R$ 810,00	11/03/2025 13:03	EMPATE, TANTO FAZ ESCOLHER QUALQUER UM DOS FORNECEDORES.
13388	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	AMED	envelope c/ 1.0	600 UNS	R$ 0,53	R$ 318,00	11/03/2025 13:03	-
13690	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	3000 AM2MLS	R$ 0,59	R$ 1.770,00	11/03/2025 13:03	EMPATE
13714	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	BLAU	caixa c/ 50.0	150 FA100MGS	R$ 2,89	R$ 433,50	11/03/2025 13:03	-
13740	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 50.0	1500 AM2MLS	R$ 0,82	R$ 1.230,00	11/03/2025 13:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 5.830,90000**

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 32252

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frigo Batista
Enfermeira
COREN: 332.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

-	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	SOMA/SP R$ 1,17000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,17470	SUPERMED R$ 1,19000
-	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO INFANTIL	SOMA/SP R$ 1,06000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 1,08520	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 1,12820
-	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	SOMA/SP R$ 1,48000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 1,49000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,54000
EMPATE, TANTO FAZ ESCOLHER QUALQUER UM DOS FORNECEDORES.	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,90000	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 0,90000 Não atingiu faturamento mínimo	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,95373
-	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	SOMA/SP R$ 0,53000	SUPERMED R$ 0,58120	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,58500
EMPATE	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,59000	ASTRA FARMA R$ 0,59000	Édige Hospitalar R$ 0,59000
-	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	SOMA/SP R$ 2,89000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,89473	QUIRON PHARMA R$ 2,94000
-	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,82000	MEDLIVE / RS R$ 0,82830	MEDLIVE - SP R$ 0,84000

Riabi 12/03/25
Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Joana F. da S. Viana
Farmacêutica
CRF - 112832

Riabi
Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42552
12/03/25

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

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

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

Nome: 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.

```
11/04/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   07:59:51
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.
------------------------------------------------
03399927374250000000700012601019410470003324077
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                            41.003
DATA DE VENCIMENTO                   10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO                    10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO                    33.240,77
VALOR COBRADO                         33.240,77
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.C5B.863.EA5.F5B.1F4
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

4436

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	
202500000005408	
Data do Serviço	Código Verificador
02/04/2025	4d37ec5c8

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
02/04/2025	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	531,29	PCC	1.646,98
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 33.240,77
Daniele 02/04/2025

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: 04/2025 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	35.419,04	3,00	1.062,57	Não

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	1.062,57	0,00	0,00	0,00	0,00	230,22	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
35.419,04	1.062,57	0,00	0,00	1.062,57	0,00

Valor Total da NFS-e	35.419,04	Valor Líquido da NFS-e	33.240,77

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$952,77; Est: R$0,00; Fed: R$4763,86; Total Aprox: R$5716,63. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$531,29
Retenções: COFINS R$ 1.062,57;PIS R$ 230,22;CSLL R$ 354,19;

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Consulta realizada em 02/04/2025 às 13:45:28.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000054084d37ec5c8598557420008 18

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
02.04.25

Recebi(emos) de	202500000005408 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ___/___/_____ Data _____ Identificacão e assinatura do recebedor	Competência 02/04/2025 NFS-e 4d37ec5c8	

Consulta realizada em 02/04/2025 às 13:45:28.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **10/04/2025**

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
02/04/2025	5408	DM	Não	02/04/2025

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

Nosso Número: **0000000000126**

(=) Valor do Documento: **33.240,77**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/04/2025 R$ 664,81

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7** | **03399.92737.42500.000007.00012.601019.4.10470003324077**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **10/04/2025**

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
02/04/2025	5408	DM	Não	02/04/2025

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

Nosso Número: **0000000000126**

(=) Valor do Documento: **33.240,77**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/04/2025 R$ 664,81

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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

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.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2024 / 217409

Contribuinte: LABORATORIO BIOMEDIC LTDA

Localização.: RUA CARLOS MEDEIROS DORIA 2736
JD. MARILU - Mirassol - SP CEP: 15135090

CPF/CNPJ.: 59.855.742/0008-18

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

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

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

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

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 03 de Dezembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 346028920346028

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.855.742/0008-18

Razão Social: LABORATORIO BIOMEDIC LTDA

Endereço: RUA CARLOS MEDEIROS DORIA 2736 / JARDIM MARILU / MIRASSOL / SP / 15135-090

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

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

Validade:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032301520435508131

Informação obtida em 02/04/2025 15:59:16

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

11/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:00:06
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080479474271012311140003710470000359700
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 41.004
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.597,00
VALOR COBRADO 3.597,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.8DA.FCB.9B9.B47.06C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

belive MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 43.576
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4125.0314.3355.4400.0380.5500.1000.0435.7610.1576.2571

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
141250079582755 - 11/03/2025 17:08:33

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	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(17)3253-3006	SP		17:08:32

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇAO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
43576/1 - 10/04/25 - 3597,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.597,00	431,64	0,00	0,00	3.597,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.597,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	CAIXAS			463,1000	463,1000

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
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR417S5 - 19/10/2026 Qtde: 27.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	27,0000	126,0000	0,0000	3.402,00	3.402,00	408,24	0,00	12,00	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR425A1 - 14/01/2027 Qtde: 1.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 6108	CX	1,0000	195,0000	0,0000	195,00	195,00	23,40	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/03/26

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
13-03-25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 1176958 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 44498 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /	BOLETO ANEXO

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Contrato de mercado
Cod 923
13/03/25

Itaú 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	000/479474-

Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
10/04/2025	43576/1NFECT	R$	3.597,00

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

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

---

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 10/04/2025

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
11/03/2025	43576/1NFECT	DP	N	11/03/2025

Nosso Número: 000/479474-

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

Valor do Documento: 3.597,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento cobrar multa de R$ 71.94
Após o vencimento cobrar juros de R$ 11,99
Protestar após 10 dias do vencimento

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

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135002 - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 00005688
CGC: 29505759000370

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 04794.742710 12311.140003 7 10470000359700

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 10/04/2025

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
11/03/2025	43576/1NFECT	DP	N	11/03/2025

Nosso Número: 000/479474-

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

Valor do Documento: 3.597,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 71.94
Após o vencimento cobrar juros de R$ 11,99
Protestar após 10 dias do vencimento

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

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135002 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00005688
CGC: 29505759000370

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
COREN: 28.785.541-7
17.03.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

NF OK

Cotação N° 1176958

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/03/2025 17:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:40
Título:	159 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

17

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:	06/03/2025	**Prazo de entrega:**	4 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 3.000,00	**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
13764	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	BAXTER	caixa c/ 30.0	27 CXA 810 FR500MLS	R$ 4,20	R$ 3.402,00	11/03/2025 13:03	-
13770	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F	BAXTER	caixa c/ 50.0	50 FR250MLS	R$ 3,90	R$ 195,00	11/03/2025 13:03	HOSPDROGAS COTOU SORO GLICOFISIOLOGICO E NÃO GLICOSADO.

Subtotal

Subtotal **R$ 3.597,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	Belive Medical R$ 4,20000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 4,33000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 4,45000
HOSPDROGAS COTOU SORO GLICOFISIOLOGICO E NÃO GLICOSADO.	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 3,60000 Fornecedor cotou produto errado	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 3,73610 Não atingiu faturamento mínimo	Belive Medical R$ 3,90000

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Recebi
Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
13/03/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
17-03-25

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: 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.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.335.544/0003-80
Razão Social: BELIVE COMERCIO DE PROD HOSPITALARES LTD
Endereço: RUA ARLINDO NATAL 333 / UBERABA / CURITIBA / PR / 81580-460

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

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

Validade:05/03/2025 a 03/04/2025

Certificação Número: 2025030507171869621730

Informação obtida em 17/03/2025 15:31:18

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

```
11/04/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:00:33
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090400526439159905367340006610470000235500
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA   EPP
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA   EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA   EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE   ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          41.005
DATA DE VENCIMENTO                  10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO                   10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO                    2.355,00
VALOR COBRADO                         2.355,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.C88.5A9.3AB.58C.C3A
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.005.922 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 2

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.25.03.14.11.538.800/0423-55-001.000.005-922-100.401.749.3	135250647883078

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	29.505.759/0003-70	11/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520	SANTA CASA	15135-002	11/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1730421256	SP	ISENTO	17:18:22

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0005922/1	10/04/2025	2.355,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.355,00	402,60	0,00	0,00	2.355,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	2.355,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	1				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CX PAP	DIVERSOS	0005922	60,00	60,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/FABRIC. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	IBON.	DCOM.	CFIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898080078235	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP Vlr Aprox Tributos R$22,8	EQUIPLEX	19/01/2027	2530144	30049099		000	5102	UNI	1000,00	0,190	0	0	0	R$190,0000	190,00	22,80	0,00	12	0
7898122811006	LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN Vlr Aprox Tributos R$36,06	HYPOFARMA	30/06/2026	24061599	30039053		000	5102	FRA	50,00	3,300	0	0	0	R$165,0000	165,00	19,80	0,00	12	0
7898941308800	LUVA LATEX M PROCEDIMENTO PROF C/PÓ Vlr Aprox Tributos R$144 COD. CEST: 1301000	TALGE	30/08/2029	TLDTG02324	40151900		200	5102	CR.	40,00	20,000	0	0	0	R$800,0000	800,00	144,00	0,00	18	0

MATERIAIS MÉDICOS R$ 2.000,00 MEDICAMENTOS R$ 355,00

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$417,86 Conforme Lei nº 12.741/12
ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/03/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA: 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0401749
040 - ICMS ISENTO
090 - ICMS OUTROS

PEDIDO: 1176958 CONTRATO DE GESTÃO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PÚBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERESentregar: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

RESERVADO AO FISCO

Maria Isabel G. Bernardi
ENFERMEIRA
COREN-SP 362.066

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
17.03.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariela Reis Galiza
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000.005.922
SÉRIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.005.922 FOLHA
SÉRIE 1 2 of 2

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.25.03.14.11.538.800/0423-55-001.000.005-922-100.401.749.3	135250647883078

7898941898892	+ LUVA LATEX P PROCEDIMENTO PROF C/PÓ Vlr Aprox Tributos R$216 COD. CEST: 1301000	TALGE	30/08/2029	TLDTG02524	40151900		200	5102	CR.	60,00	20,000	0	0	0	R$1.200,0000	1.200,00	216,00	0,00	18	0

MATERIAIS MÉDICOS R$2000,00

MEDICAMENTOS R$355,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/03/25

Ma. Isabel G. Bernardes
ENFERMEIRA
COREN/SP 422.6

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
14.03.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$417,86 Conforme Lei nº 12.741/12
ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<| |
A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA
001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00002 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0401749
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO: 1176958 CONTRATO DE GESTÃO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PÚBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERESentregar: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

RESERVADO AO FISCO

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

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 10/04/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Endereço Beneficiário

Agência/Código Beneficiário: 1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/03/2025	NF 0005922/1	DM	N	11/03/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Cart. / Nosso Número: 109/04052643-9

(=) Valor do Documento: 2.355,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 47,10 e juros de R$ 7,85 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520,
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa
109/04052643-9

Pagador / Avalista

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09040 05264.391599 05367.340006 6 10470000235500**

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 10/04/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Agência/Código Beneficiário: 1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/03/2025	NF 0005922/1	DM	N	11/03/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Cart. / Nosso Número: 109/04052643-9

(=) Valor do Documento: 2.355,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 47,10 e juros de R$ 7,85 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520,
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa
109/04052643-9

Pagador / Avalista

CPF Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.056/SP

Juceléia Vieira
Mat. Administrativo
Nº: 28.785.541-7
17/03/25

Cotação N° 1176958

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/03/2025 17:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:40
Título:	159 - MATERIAS 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

22

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

Dados do fornecedor

CNPJ:	14.115.388/0004-23	**I.E.:**	373.377.997.119
Telefone:	(62) 4009-2100	**Email:**	vendedores@ellodistribuicao.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE		
Validade da proposta:	07/03/2025	**Prazo de entrega:**	3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 2.000,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13723	LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL	LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN - - HYPOFARMA	fa20ml c/ 1.0	50 FA20MLS	R$ 3,30	R$ 165,00	11/03/2025 13:03	-
13472	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO MEDIA	LUVA LATEX M PROCEDIMENTO PROF C/PÓ - - TALGE	cx c/ 1.0	40 CXS	R$ 20,00	R$ 800,00	11/03/2025 13:03	ATIVA E CRISMED COTARAM ITEM POR UNIDADE E NÃO CAIXA, 0,216 X 100UN= 21,60, MAIS CARO QUE ELLO.
13471	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	LUVA LATEX P PROCEDIMENTO PROF C/PÓ - - TALGE	cx c/ 1.0	60 CXS	R$ 20,00	R$ 1.200,00	11/03/2025 13:03	ATIVA COTOU ITEM POR UNIDADE E NÃO CAIXA, 0,2132 X 100UN= 21,32, MAIS CARO QUE ELLO.
13767	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX	am10ml c/ 200.0	1000 AM10MLS	R$ 0,19	R$ 190,00	11/03/2025 13:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.355,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
Sônia Doniz[illegible] Santana Gerente Administrativa	LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,30000	RIOCLARENSE R$ 3,57390	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 3,65000

Mariana Frias Elisa
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Me. Isabel G. Bernardes
EMAC LTDA

ATIVA E CRISMED COTARAM ITEM POR UNIDADE E NÃO CAIXA, 0,216 X 100UN= 21,60, MAIS CARO QUE ELLO.	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO MEDIA	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,21600 Valor cotado incorreto	CRISMED COMERCIAL R$ 0,25600 Valor cotado incorreto	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 20,00000
ATIVA COTOU ITEM POR UNIDADE E NÃO CAIXA, 0,2132 X 100UN= 21,32, MAIS CARO QUE ELLO.	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,21320 Valor cotado incorreto	URGENCIA HOSPITALAR R$ 19,80000 Não atingiu faturamento mínimo	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 20,00000
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,19000	Apta Hospitalar R$ 0,20190	MEDLIVE - SP R$ 0,20350

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Ma. Isabel G. Bernardi
Enfermeira
COREN: 362.239/SP

Mariana Frias Farias
Enfermeira
COREN: 362.056/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
17.03.25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.115.388/0001-80

Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

Endereço: - AV ANAPOLIS QD 00 LT 02 FAZENDA - / FAZENDA PLANICIE PE / GOIANIA / GO / 74780-562

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

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

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

Certificação Número: 2025021501591842427914

Informação obtida em 18/02/2025 12:06:47

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

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

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

Nome: ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 14.115.388/0001-80

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

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 11:26:20 do dia 18/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/08/2025.
Código de controle da certidão: **64E0.129F.DE45.A65E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPEVI
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E PATRIMÔNIO

06694-120 - RUA PADRE MANFREDO SCHUBIGER, 94 JARDIM NOVA ITAPEVI ITAPEVI SP

CERTIDÃO NEGATIVA TRIBUTÁRIA E FISCAL DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

Número: 315435 **Data Geração: 09/03/25 00:04** **Data de Validade: 05/09/25 00:04**

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI, no uso da atribuição que lhe confere o artigo 445, da Lei Complementar Nº 34, de 23 de Dezembro de 2005, CERTIFICA que nesta data, com base nas informações do cadastro, o contribuinte abaixo identificado, encontra-se quites com os cofres públicos, ficando desde já, ressalvado o direito da Fazendo Pública, cobrar eventuais débitos que vierem a ser apurados e desde que devidamente comprovados. e por ser verdade firma a presente certidão.

Fica ressalvada a possibilidade de identificação de quaiser outros débitos, por qualquer meio, pela Prefeitura do Município de Itapevi.

E por ser verdade firma a presente certidão.

Identificação

Ccm	**40881 Situação: Ativo**
Razao Social	**ELLO DISTRIBUICAO LTDA**
CNPJ / CPF	**14.115.388/0004-23**
Inscrição Estadual/RG	**373.377.997.119**
Endereco	**06696-110 - RODOVIA NELSON TRANCHESI, 1730 - CEP 06696-**
Bairro	**110**
Endereço Entrega	**ITAQUI Cidade ITAPEVI Estado SP**
Bairro Entrega	**06696-110 - RODOVIA NELSON TRANCHESI, 1730**
	ITAQUI Cidade ITAPEVI Estado SP
Atividade	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Data Emissão: 26/03/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet:
http://www.itapevi.sp.gov.br

Número: 315435
Inscrição: 40881

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

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Certidão Emitida Gratuitamente

```
11/04/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:00:45
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090281563400700104847173510470000066692
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            41.006
NOSSO NUMERO                  28156340000104847
CONVENIO                              02815634
DATA DE VENCIMENTO                  10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO                   10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      666,92
VALOR COBRADO                           666,92
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.12E.619.74A.9CC.B9E
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 11/03/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO Total NF: 666,92	NF-e Nº: 331241 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2
	plan OK 3/11/25		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 331.241
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0304.1928.7600.0138.5500.1000.3312.4110.1026.3850

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
135250647663978 - 11/03/2025 16:54:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	11/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol		SP		16:54:16

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

Atesto que os materiais e/ou bens foram todos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/03/25

Maria Isabel G. Bermardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42552

FATURA/DUPLICATAS
331241/1 - 10/04/25 - 666,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
666,92	120,05	0,00	0,00	666,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	666,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO PAULO. 41	SANTOS	SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,0000	7,3400

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
18412 30059090	ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F MEDIPLUS PCT C/12 ROLOS Marca: MEDI HOUSE Modelo: FD C/ 90 DZ Lote: 156910 - 25/09/2029 Qtde: 156.00 Numero da FCI: / CEST: 13.010.00	000 5102	ROL	156,0000	0,4750	0,0000	74,10	74,10	13,34	0,00	18,00	0,00
22327 58063100	CADARCO SARJADO N.10 C/10 METROS Marca: SONI Modelo: PCT C/10 ROLOS Lote: S/L - 30/12/2050 Qtde: 40.00 Numero da FCI: / CEST: 28.039.00	000 5102	ROL	40,0000	2,8400	0,0000	113,60	113,60	20,45	0,00	18,00	0,00
17161 30049099	(+) CLORETO DE SUXAMETONIO 100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS SUCCINIL COLIN Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: SUXAMETONIO, CLORIDRATO 100MG Modelo: CX C/01 F/A Lote: 2502397 - 30/01/2027 Qtde: 8.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	8,0000	17,8400	0,0000	142,72	142,72	25,69	0,00	18,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 524,20
MEDICAMENTOS R$ 142,72

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 12357 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 12/03/25 - ID 1176958 - Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 58,57 Federal R$: 37,57 Estadual Fonte: IBPT /

Entrada Emergencia as 15:01 9 15

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 11/03/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO Total NF: 666,92	NF-e Nº: 331241 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 331.241
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0304.1928.7600.0138.5500.1000.3312.4110.1026.3850

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
135250647663978 - 11/03/2025 16:54:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

19560 84818099	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK Marca: FARMA VISION Modelo: CX C/ 50 UN Lote: C2306099 - 01/05/2029 Qtde: 500.00 Numero da FCI:	000 5102	UI	500,0000	0,6730	0,0000	336,50	336,50	60,57	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 142,72

MATERIAIS MÉDICOS R$ 524,20

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/03/25

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
C.R.F-SP 42332

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Pires Batista
Enfermeira
COREN: 332.066/SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 12357 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 12/03/25 - ID 1176958 - Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 58,57 Federal R$: 37,57 Estadual Fonte: IBPT /	

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38			3359-6/25002-3	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			28156340000104847	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
10/04/2025	331241/1NFE	R$	666,92	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

---

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02815.634007 00104.847173 5 10470000066692**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					10/04/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					3359-6/25002-3
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/03/2025	331241/1NFE	R$	N	11/03/2025	28156340000104847
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	666,92

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 0.67

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135002 - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 00606030
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Pagador/ Avalista:

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02815.634007 00104.847173 5 10470000066692**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					10/04/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					3359-6/25002-3
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/03/2025	331241/1NFE	R$	N	11/03/2025	28156340000104847
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	666,92

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 0.67

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135002 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00606030
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 28.785.541-7

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN/362.066/SP

NF OK

Cotação N° 1176958

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/03/2025 17:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:40
Título:	159 - MATERIAS 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

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	04.192.876/0001-38	**I.E.:**	633566329115
Telefone:	(13) 3228-2305	**Email:**	vendas.lucio@crismed.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	08/03/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 650,00	**Condições de pagamento:**	30 dd!
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13327	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 90 DZ - MEDI HOUSE	un c/ 12.0	156 UNS	R$ 0,475	R$ 74,10	11/03/2025 13:03	-
13328	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	ATADURA DE CREPE 15CM - 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 60 DZS - MEDI HOUSE	un c/ 12.0	204 UNS	R$ 0,71	R$ 144,84	11/03/2025 13:03	-
13345	CADARCO SARJADO ALVEJADO ROLO 10MM X 10MTS	CADARCO SARJADO N.10 - C/10 METROS - PCT C/10 ROLOS - SONI	rl c/ 10.0	40 RLS	R$ 2,84	R$ 113,60	11/03/2025 13:03	
13779	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO P/SOL INJETAVEL	CLORETO DE SUXAMETONIO 100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS - SUCCINIL COLIN - CX C/01 F/A - UNIAO QUIMICA	fa100mg c/ 1.0	10 FA100MGS	R$ 17,84	R$ 178,40	11/03/2025 13:03	
13613	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK - CX C/ 50 UN - FARMA VISION	un c/ 50.0	500 UNS	R$ 0,673	R$ 336,50	11/03/2025 13:03	-

Mariana Frizs Barusso Enfermeira COREN 332.066/SP

Sônia Denize Santana Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira Aux. Administrativa RG: 28.785.541-7

Maria Isabel G. Bernardel FARMACÊUTICA CRF-SP 42332

Eva Helena A. Santos Técnica em Farmácia UPA Mirassol

Subtotal

Subtotal **R$ 847,44000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3

-	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	Tetra Farm R$ 0,40000 Não atingiu faturamento mínimo	ORTOFEN R$ 0,45000 Não atingiu faturamento mínimo	CRISMED COMERCIAL R$ 0,47500
-	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	Tetra Farm R$ 0,62000 Não atingiu faturamento mínimo	ORTOFEN R$ 0,66000 Não atingiu faturamento mínimo	CRISMED COMERCIAL R$ 0,71000
-	CADARCO SARJADO ALVEJADO ROLO 10MM X 10MTS	CRISMED COMERCIAL R$ 2,84000	DSR Hospitalar R$ 4,09850	-
-	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO P/SOL INJETAVEL	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 17,75490 Não atingiu faturamento mínimo	CRISMED COMERCIAL R$ 17,84000	UNIÃO QUIMICA R$ 18,00000
-	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI R$ 0,62000 Não atingiu faturamento mínimo	CRISMED COMERCIAL R$ 0,67300	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,69000

Rubr: 12/03/25
Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UFA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 82152

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

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: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38

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 16:16:38 do dia 01/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/03/2025.
Código de controle da certidão: **3E35.F7F7.7E95.5E1E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.192.876/0001-38
Razão Social: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: R SAO PAULO 13 / VILA BELMIRO / SANTOS / SP / 11075-330

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

O presente 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: 2025021322430941340611

Informação obtida em 18/02/2025 11:01:52

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 Santos

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTÃO

Departamento de Administração Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

CPF/CNPJ Raiz: **04.192.876/**

Tributos abrangidos: Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN, Taxa de Licença, Taxa de Lixo Séptico e Taxa de Publicidade.

Ressalvado o direito à Fazenda Municipal de exigir, nos termos da lei, os tributos que porventura venham a ser apurados, é certificado que não constam débitos em nome do sujeito passivo relativos aos tributos abrangidos.

Não estão incluídos nesta certidão eventuais débitos relativos ao Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza – ISSQN apurados pelo regime do Simples Nacional não inscritos em dívida ativa municipal, os quais devem ser verificados junto à Secretaria da Receita Federal do Brasil – SRFB.

Esta certidão é válida para os estabelecimentos matriz e suas filiais no âmbito do Município de Santos e refere-se aos tributos administrados pelo Departamento de Administração Tributária.

Validade: 06 (seis) meses contados a partir da data de sua expedição, conforme artigo 7º do Decreto 8077/2018.

Data Emissão: **08/01/2025**
Número da certidão: **973/2025**
Válida até: **08/07/2025**
Código de Controle: **H65M.O35Q.W87H.T45S**

* A autenticidade deste documento poderá ser confirmada no site **http://www.santos.sp.gov.br** ou do **QRCODE.**

11/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:00:55
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498401337396010004500000597575710470000007000
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 41.007
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 70,00
VALOR COBRADO 70,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.3E0.6A9.D2E.93A.CD1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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 00000.597575 7 10470000007000

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	14960000000005975-9

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1742476669370	65.709.974/0001-94	10/04/2025	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 03/2025
Associativa

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10498.40133 73960.100045 00000.597575 7 10470000007000

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: 10/04/2025

Beneficiário
SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RA - 65.709.974/0001-94
Rua São João, 2085 - 15025-025 - São José do Rio Preto/SP

Agência/Código do Beneficiário: 0631/840137-3

Data do documento	N° documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
20/03/2025	1742476669370	OU	N	20/03/2025

Nosso número: 14960000000005975-9

Uso do banco	Carteira	Esp. moeda	Qtd. moeda	Valor
	RG	R$		

(=) Valor documento: 70,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
Após o vencimento, pagar nas casas lotéricas ou caixa econômica federal
CONTR. ASSISTENCIAL - Competencia 03/2025
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

Sônia 04/04/2025
Catia 04/04/2025

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.04.25

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativa
07.04.25

Corte na linha pontilhada

4454

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 *****

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

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:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032302020466572790

Informação obtida em 09/04/2025 10:18:08

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

11/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:01:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691503240102664420116779930011210470000002000
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 41.008
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 20,00
VALOR COBRADO 20,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.23C.92C.BCF.D0F.D0A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Recibo do Pagador

SICOOB |756-0| 75691.50324 01026.644201 16779.930011 2 10470000002000

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
08/04/2025	**MEN202503**	**OU**	**N**	**R$**	**08/04/2025**	**46.862.926/0001-97**	**10/04/2025**

Instruções MENSALIDADE ASSOCIATIVA REFERENTE MARÇO 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
	0167799-3
(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Documento
	20,00

Pagador CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70	Escritório Contábil da Empresa	(=) Valor Cobrado
Instituto De Saude - Organizacao Social - 9017	**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL - 715**	

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

SICOOB |756-0| 75691.50324 01026.644201 16779.930011 2 10470000002000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					**10/04/2025**
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
08/04/2025	**MEN202503**	**OU**	**N**	**08/04/2025**	**0167799-3**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor Documento
	1	**R$**			**20,00**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA REFERENTE MARÇO DE 2025

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

08/04/2025

(-) 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
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL - 715

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Cód. Baixa: 0167799-3

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Cortar Aqui

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativo
09.04.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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

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

Nome: SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE DE SJRPRETO
CNPJ: 46.862.926/0001-97

Ressalvado o direito 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 10:11:35 do dia 22/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/07/2025.
Código de controle da certidão: **3253.DA1A.8484.CAD5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.862.926/0001-97

Razão Social: SIND EMPR ESTAB SERV SAUDE SJRIO P

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 4464 / REDENTORA / 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:01/04/2025 a 30/04/2025

Certificação Número: 2025040118280371221755

Informação obtida em 10/04/2025 12:02:27

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

PREFEITURA 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: 2235009/2025

Contribuinte: SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE DE SJRPRETO

CPF ou CNPJ do Solicitante: 46.862.926/0001-97

Endereço: R IMPERIAL, 843

Cadastro: 1172150

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 Abril de 2025.

Emitida às 12:06:49 do dia 10/04/2025

Código de controle da certidão: 000373.115193.000117.215021.004202.5120922

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

11/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:01:22
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691503240102664420116787590013210470000154515
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 41.009
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.545,15
VALOR COBRADO 1.545,15
==========
NR.AUTENTICACAO 8.28E.3C0.937.9F8.AEC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Recibo do Pagador

SICOOB | **756-0** | **75691.50324 01026.644201 16787.590013 2 10470000154515**

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
08/04/2025	**CAS202503**	**OU**	**N**	**R$**	**08/04/2025**	**46.862.926/0001-97**	**10/04/2025**

Instruções CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL REFERENTE MARÇO 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
	0167875-9
(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Documento
	1.545,15

Pagador CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70	Escritório Contábil da Empresa	(=) Valor Cobrado
Instituto De Saude - Organizacao Social - 9017	**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL - 715**	

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

SICOOB | **756-0** | **75691.50324 01026.644201 16787.590013 2 10470000154515**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em Qualquer Banco, Pref. Lotéricas ou Internet					**10/04/2025**
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
08/04/2025	**CAS202503**	**OU**	**N**	**08/04/2025**	**0167875-9**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor Documento
	1	**R$**			**1.545,15**

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

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

08/04/2025

(-) 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
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL - 715

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Cód. Baixa: 0167875-9

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Cortar Aqui

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

09.04.25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.862.926/0001-97

Razão Social: SIND EMPR ESTAB SERV SAUDE SJRIO P

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 4464 / REDENTORA / 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:01/04/2025 a 30/04/2025

Certificação Número: 2025040118280371221755

Informação obtida em 10/04/2025 12:02:27

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

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

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

Nome: SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE DE SJRPRETO
CNPJ: 46.862.926/0001-97

Ressalvado o direito 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 10:11:35 do dia 22/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/07/2025.
Código de controle da certidão: **3253.DA1A.8484.CAD5**
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: 2235009/2025

Contribuinte: SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE DE SJRPRETO

CPF ou CNPJ do Solicitante: 46.862.926/0001-97

Endereço: R IMPERIAL, 843

Cadastro: 1172150

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 Abril de 2025.

Emitida às 12:06:49 do dia 10/04/2025

Código de controle da certidão: 000373.115193.000117.215021.004202.5120922

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
11/04/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:25:42
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                 11/04/2025
NR. DOCUMENTO               550.111.000.032.966
VALOR TOTAL                              12.497,44
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZI
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         32.966-5
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.B71.331.91D.560.8BF
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

4428

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	
202500000000199	
Data do Serviço	Código Verificador
04/04/2025	6fa06afbd

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
04/04/2025	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	199,75	PCC	619,21
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	12.497,44		

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: 04/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO/2025, PELO DR. GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI 08 PLANTÕES DE 12 HORAS = 96 HORAS TOTAL DIAS DOS PLANTÕES DE 12 HORAS: 01, 02, 15, 16, 22, 23, 29 E 30 - DAS 07H ÀS 19H . CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES . BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 111-2 / CONTA: 32966-5 . DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. . VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,14%) FONTE: IBPT	13.316,40	3,00	399,49	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	399,49	0,00	0,00	0,00	0,00	86,56	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
13.316,40	399,49	0,00	0,00	399,49	0,00

Valor Total da NFS-e	13.316,40	Valor Líquido da NFS-e	12.497,44

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$432,78; Est: R$0,00; Fed: R$1791,06; Total Aprox: R$2223,84. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$199,75
Retenções: COFINS R$ 399,49;PIS R$ 86,56;CSLL R$ 133,16;

Consulta realizada em 04/04/2025 às 12:41:47.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000001996fa06afbd19463380000129

Marcella Proietti

Sócia Dobiane Santana
Gerente Administrativa

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		
202500000000199		
Data do Serviço	Código Verificador	
04/04/2025	6fa06afbd	

Recebi(emos) de
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202500000000199
Número da NFS-e

Competência
04/04/2025

NFS-e
6fa06afbd

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 04/04/2025 às 12:41:47.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti

Sônia Donizete Santana

CLÍNICO GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI				
Empresa:		Gustavo Da Silveira Guizilini Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 184,95	R$ 2.219,40
2/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 184,95	R$ 2.219,40
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
23/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
30/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		96	R$	13.316,40

03 / 04 / 25

Data

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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: 25/03/2025 a 23/04/2025

Certificação Número: 2025032519552130742193

Informação obtida em 04/04/2025 12:45:50

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

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

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

Nome: 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

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro 2 Nr. Cadastro 186660

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 304073688304073

```
11/04/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:24:46
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                 11/04/2025
NR. DOCUMENTO               556.920.000.028.015
VALOR TOTAL                            25.205,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANE FERRER ESTEVES
AGENCIA: 6920-5          CONTA:         28.015-1
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.341.688.A4A.567.4C2
```

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
434
Código de Verificação de Autenticidade
FXQE6ARY4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/04/2025 às 16:58:42
Chave de Acesso
300557CTFF9OC21PW1HBX2261UQMSKVC

Para certificação da autenticidade acesse http://723b066b6103.sn.mynetname.net:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**NOVA GRANADA-SP**	**NOVA GRANADA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/04/2025

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
15440-039	**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 MARÇO 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 01/03/2025 07HORAS- 19HORAS = 12 HORAS 02/03/2025 07HORAS - 19HORAS = 12 HORAS 03/03/2025 19HORAS - 07HORAS = 12 HORAS 04/03/2025 07HORAS- 13HORAS = 6 HORAS 05/03/2025 19HORAS - 07HORAS = 12 HORAS 08/03/2025 07HORAS- 07HORAS = 24 HORAS 09/03/2025 13HORAS - 07HORAS = 18 HORAS 14/03/2025 19HORAS - 07HORAS = 12 HORAS 15/03/2025 13HORAS - 19HORAS = 6 HORAS 21/03/2025 07HORAS- 13HORAS / 19HORAS - 07HORAS = 18 HORAS 22/03/2025 19HORAS - 07HORAS = 12 HORAS 23/03/2025 13HORAS - 19HORAS = 6 HORAS 28/03/2025 19HORAS - 07HORAS = 12HORAS 29/03/2025 07HORAS - 13HORAS = 6 HORAS 30/03/2025 19HORAS - 07HORAS = 12 HORAS TOTAL 180 HORAS	25.205,40	R$ 25.205,40

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	25.205,40		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Prefeitura Municipal de Nova Granada

Pref. Mun. de Nova Granada

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
434

Código de Verificação de Autenticidade
FXQE6ARY4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/04/2025 às 16:58:42

Chave de Acesso
300557CTFF9OC21PW1HBX2261UQMSKVC

Para certificação da autenticidade acesse http://723b066b6103.sn.mynetname.net:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**NOVA GRANADA-SP**	**NOVA GRANADA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/04/2025

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
15440-039	**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**		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3.3274%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 25.205,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 25.205,40**	**R$ 838,68**	**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$ 25.205,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL/ AGENCIA 6920-5/ CONTA CORRENTE 28015-1 / SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA MARIANE FERRER ESTEVES

RECEBI(EMOS) DE **MARIANE FERRER ESTEVES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **434** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FXQE6ARY4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Denise Santana
Gerente Administrativa

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Nova Granada

Pref. Mun. de Nova Granada

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
433
Código de Verificação de Autenticidade
YQKEXSSEM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/04/2025 às 08:29:19
Chave de Acesso
300250R3WFEFRF9YJWGO2G5GCNBKIB3G

Cancelada em 04/04/2025 às 16:49:28

~~CANCELADA~~

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**NOVA GRANADA-SP**	**NOVA GRANADA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/04/2025

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
15440-039	**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 MARÇO 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 01/03/2025 07HORAS 19HRAS = 12 HORAS 02/03/2025 07HORAS 19HRAS = 12 HORAS 03/03/2025 19HORAS 07HRAS = 12 HORAS 04/03/2025 07HORAS 13HRAS = 6 HORAS 05/03/2025 19HORAS 07HRAS = 12 HORAS 08/03/2025 07HORAS 07HRAS = 24 HORAS 09/03/2025 13HORAS 19HRAS= 6 HORAS 21/03/2025 07HORAS/13HRAS 19HORAS/07HRAS = 18 HORAS 22/03/2025 19HORAS 07HRAS = 12 HORAS 23/03/2025 13HORAS 19HRAS = 6 HORAS 28/03/2025 19HORAS 07HRAS = 12 HORAS 29/03/2025 07HORAS 13HRAS = 6 HORAS 30/03/2025 19HORAS 07HRAS = 12 HORAS TOTAL 180 HORAS	25.205,40	R$ 25.205,40

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			**3.3274%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 25.205,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 25.205,40**	**R$ 838,68**	**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$ 25.205,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL/ AGENCIA 6920-5/ CONTA CORRENTE 28015-1 / SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA MARIANE FERRER ESTEVES
Motivo Cancelamento: descrição digitada errada

RECEBI(EMOS) DE **MARIANE FERRER ESTEVES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **433** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YQKEXSSEM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

642

8/4/25

Sônia Donizete Santana

PEDIATRA				
MARIANE FERRER ESTEVES				
Empresa:		Mariane Ferrer Esteves - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025	12	07H00 - 19H00	R$ 188,10	R$ 2.257,20
2/3/2025	12	07H00 - 19H00	R$ 188,10	R$ 2.257,20
3/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 188,10	R$ 2.257,20
4/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 188,10	R$ 1.128,60
5/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
6/3/2025			R$ 125,40	R$ -
7/3/2025			R$ 125,40	R$ -
8/3/2025	24	07H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 3.009,60
9/3/2025	18	13H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 2.257,20
10/3/2025			R$ 125,40	R$ -
11/3/2025			R$ 125,40	R$ -
12/3/2025			R$ 125,40	R$ -
13/3/2025			R$ 125,40	R$ -
14/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
15/3/2025	6	13H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 752,40
16/3/2025			R$ 125,40	R$ -
17/3/2025			R$ 125,40	R$ -
18/3/2025			R$ 125,40	R$ -
19/3/2025			R$ 125,40	R$ -
20/3/2025			R$ 125,40	R$ -
21/3/2025	18	07H00 - 13H00 / 19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 2.257,20
22/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
23/3/2025	6	13H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 752,40
24/3/2025			R$ 125,40	R$ -
25/3/2025			R$ 125,40	R$ -
26/3/2025			R$ 125,40	R$ -
27/3/2025			R$ 125,40	R$ -
28/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
29/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
30/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
31/3/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		180	R$	25.205,40

02/04/2025
Data

MARIANE FERRER ESTEVES

Marcella Preietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.546.227/0001-32

Razão Social: MARIANE FERRER ESTEVES ME

Endereço: RUA LUIZ PEREIRA BARRETO 559 FUNDOS / CENTRO / NOVA GRANADA / SP / 15440-000

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

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

Validade:25/03/2025 a 23/04/2025

Certificação Número: 2025032521342512764618

Informação obtida em 03/04/2025 08:31:19

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

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

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

Nome: MARIANE FERRER ESTEVES LTDA
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 08:33:00 do dia 03/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/09/2025.
Código de controle da certidão: **D336.B31A.3CBC.C326**
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 08:32:38 do dia 03/04/2025

Válida até 03/05/2025

Código de Controle da Certidão/Número 24A3B74388512F04

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
11/04/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:27:24
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                 11/04/2025
NR. DOCUMENTO               556.920.000.041.898
VALOR TOTAL                               1.479,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BORGES S M LTDA
AGENCIA: 6920-5          CONTA:         41.898-6
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.865.033.1B8.C0B.1E5
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4506

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 89 Código de Verificação GI6VYKLML Emissão da NFS-e 03/04/2025 14:21
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 MARÇO/2025, DRA. PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA
DATA PLANTÃO EM HORAS HORÁRIO VALOR PLANTÃO VALOR FINAL
17/03/2025 12 07hrs - 19hrs R$1.479,60
TOTAL 12 R$ 1.479,60
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
INFORMAÇÕES BANCARIAS:
BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA
BANCO:BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA:6920-5 CONTA CORRENTE:41898-6

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.479,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	04/2025	Base de Cálculo	1.479,60
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,26
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.479,60

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.479,60		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CLÍNICO				
PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA				
Empresa:		Borges Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	12		R$	1.479,60

08 / 04 / 2025

Data

PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Doniseti Santana
Gerente Administrativo

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:28/03/2025 a 26/04/2025

Certificação Número: 2025032804096061680090

Informação obtida em 03/04/2025 14:23:04

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

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

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

Nome: 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 *****

11/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:27:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081083693067660085430001110480000063633
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 41.101
DATA DE VENCIMENTO 11/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 636,33
VALOR COBRADO 636,33
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B94.B38.7FE.BE0.C72
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

Ch 1st 13

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000601199
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0300 8749 2900 0140 5500 1000 6011 9916 3968 3891

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131256525201005 12/03/25 13:30:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(5349) - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTR/SAÍDA**
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	1732423006	SP		13:28:43

FATURA / DUPLICATA

001 11/04/2025 636,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
636,33	76,36	0,00	0,00	636,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		636,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME(S)		639613	69,425 Kg	69,425 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
01845500 1512.19.11	**ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 200ML - 016.387/FAB.01/12/24/VAL.30/12/26**	0 5	6108 000	5 FR	4,224000	0,00% 0,00	21,12	21,12 21,12	0,00 0,00	2,53	0,00		12,00	0,00
00401200 4819.10.00	**COLETOR 07 LITROS DE MATER PERF/CORT - 122024/FAB.01/12/24/VAL.30/09/29**	9 0	6108 000	9 CX	56,090000	0,00% 0,00	504,81	504,81 504,81	0,00 0,00	60,58	0,00		12,00	0,00
00886200 3004.90.99	**HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML VP - 0028363/FAB.01/09/24/VAL.30/09/26**	1 0	6108 500	1 CX	110,400000	0,00% 0,00	110,40	110,40 110,40	0,00 0,00	13,25	0,00		12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 131,52

MATERIAIS MÉDICOS R$ 504,81

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/03/25

Maria Isabel G. Bernardo
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423912

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Ass. Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO ID 1176958Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. Pedido: 639613 Volume M3: 0.463030 Rota: 8 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS Valor ICMS UF Destino R$: 31,56	Marilene Elias Batista Enfermeira COREN: 362.066/SP

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Software NF
Cód: 927
Transf: 111892

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

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0676/00854	601199/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER	109/00108369	11/04/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 636,33

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	12/03/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 — RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
12/03/2025	601199/01	DM	N	12/03/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 11/04/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

341-7 RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	11/04/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00108369-3
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	636,33
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 10836.930676 60085.430001 1 10480000063633

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
12/03/2025	601199/01	DM	N	12/03/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 11/04/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO	11/04/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00108369-3
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	636,33
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-7
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL
SACADOR/AVALISTA

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.0[illegible] SP

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucimeia Vieira
Aux. Administrativo

Cotação Nº 1176958

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/03/2025 17:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:40
Título:	159 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023: 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

7

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	00.874.929/0001-40	**I.E.:**	5259495840034
Telefone:	(35) 3449-1950	**Email:**	tonielle.coutinho@medcentercomercial.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Verifique atentamente as marcas, embalagens e demais observacoes especificadas na cotacao. O estoque esta sujeito a alteracoes sem aviso previo. Nao realizamos fracionamento de mercadorias. Somos qualificados GAFO. O cadastro esta sujeito a analise de credito, podendo haver revisao das condicoes de pagamento. Medicamentos termolabeis devem ter a temperatura aferida por pirometro no momento do recebimento. Contato: (35) 3449-1950. Horario de atendimento:07has18h. -		
Validade da proposta:	07/03/2025	**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
3503	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	COLETOR 07 LITROS DE MATER PERF/CORT - - POLAR FIX	un c/ 1.0	180 UNS	R$ 2,8045	R$ 504,81	11/03/2025 13:03	-
13716	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL	HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML VP - - NATULAB	fr c/ 50.0	50 FR100MLS	R$ 2,208	R$ 110,40	11/03/2025 13:03	-
13726	LOCAO OLEOSA A BASE DE A.G.E + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 200ML - - MAYBEN	fr c/ 1.0	5 FR200MLS	R$ 4,2245	R$ 21,1225	11/03/2025 13:03	-
13520	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	SCALP 21 SIMPLES CATETER- - - MEDIX	un c/ 100.0	2000 UNS	R$ 0,2094	R$ 418,80	11/03/2025 13:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.055,13250**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	MED CENTER R$ 2,80450	SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI R$ 3,30000	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 3,36900
-	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL	MED CENTER R$ 2,20800	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 2,43580	SUPERMED R$ 2,63980
-	LOCAO OLEOSA A BASE DE A.G.E + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	MED CENTER R$ 4,22450	DIMASTER SP R$ 4,41000	ALFALAGOS LTDA R$ 4,60950

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Enfermeira
COREN: 352.006/SP

-	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	DIMASTER SP R$ 0,19000 Não atingiu faturamento mínimo	MED CENTER R$ 0,20940	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,21000

Rubi 14/03/25
Daniella Sireuu
Farmacêutica
CRF-SP 891

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.096/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.874.929/0001-40

Razão Social: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Endereço: - ROD JUSCELINO K DE OLIVEIRA BR459 KM99 - / SANTA EDWIGES - RIB / POUSO ALEGRE / MG / 37552-484

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

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

Validade:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032300380070290820

Informação obtida em 26/03/2025 11:34:51

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

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

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

Nome: MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:10:59 do dia 01/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/03/2025.
Código de controle da certidão: **0B33.E231.E10C.FAFC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE POUSO ALEGRE
ESTADO MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 3596/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**2073600 - MED CENTER COMERCIAL LTDA**	
CNPJ/CPF:	00.874.929/0001-40	
Endereço:	RODOVIA JK (BR 459), 0	
Complemento:	KM 99 - GALPAO	
Bairro:	SANTA EDWIGES / RIBEIRAO DAS M	Cidade: Pouso Alegre - MG

Finalidade

Certidão por Contribuinte

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/01/2025	**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, 20 de janeiro de 2025

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão emitida por ANA CLARA ORNELAS SANTOS - Certidão Emitida às 09:19:03 do dia 20/01/2025 - Código para Validação da certidão: WGT211201-17457-RIICUOSLZPTM-2

As informações aqui dispostas podem ser verificadas on-line no site https://pousoalegre.atende.net, utilizando o código aqui apresentado.

```
11/04/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:28:16
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.
------------------------------------------------
03399939583850000001370733701018310480000365000
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                            41.102
DATA DE VENCIMENTO                   11/04/2025
DATA DO PAGAMENTO                    11/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     3.650,00
VALOR COBRADO                          3.650,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.D72.E78.236.203.D12
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0126310 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1263 1015 1975 3912

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	152258656748506 12/03/2025 06:15:40

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	12/03/2025

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	11/04/2025	3.650,00						

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
3.650,00	438,00	0,00	0,00	3.650,00

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	3.650,00

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
25,00	CAIXA	HOSPDROGAS		300,000	300,000

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	2511006	30049099	500	6108	UN	560,00	3,65	2.044,00	2.044,00	245,28	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-02-2027	2511087	30049099	500	6108	UN	440,00	3,65	1.606,00	1.606,00	192,72	0,00	12,00	0,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

MEDICAMENTOS

Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/03/25

Ana Paula S. C. Reis
Farmacêutica
CRF-SP 283.349

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 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: 219,00 |

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:003651 - BRUNO MACEDO SILVA
Nr.Pedido: 224677, Nr.Embarque: 229889
Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres.

Entrada
senior
Cód 935 12/3/25

RESERVADO AO FISCO

Juscléia Vieira
Aux. Administrativo
Mat. 785.541-7
12/03/25

SANTANDER | **033-7** | Num.Nota..: 0126310 | Vendedor: 3651 | Emissao: 12/03/25-06:17:44 | **Recibo de Entrega**

Beneficiario:			Agencia/Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			3137/9395385
Pagador.:			Nosso Numero
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL			0170733-7
Documento.:	Parcela	Vencimento:	Valor do Documento em R$
0126310	01/01	11/04/2025	3.650,00

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.: Assinatura.:

SANTANDER | **033-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/03/2025	0126310	DM	N	12/03/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		x

SANTANDER

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Parcela	Vencimento
01/01	11/04/2025

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385
Nosso Numero: 0170733-7
(=) Valor do Documento: 3.650,00
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Santa Casa
15135-002 Mirassol SP I.E.:
Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

SANTANDER | **033-7** | *03399.93958 38500.000013 70733.701018 3 10480000365000*

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Parcela	Vencimento
01/01	11/04/2025

Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/03/2025	0126310	DM	N	12/03/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		x

Nosso Numero: 0170733-7
(=) Valor do Documento: 3.650,00

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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

Pagador:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Santa Casa
15135-002 Mirassol SP I.E.:
Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica

M... F... Faria
Enfermeira
COREN: 352.096/SP

Assistente Administrativo
Mat. 155541-7

Cotação N° 1176958

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/03/2025 17:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:40
Título:	159 - MATERIAS 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

21

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	08.774.906/0003-37	**I.E.:**	4771225
Telefone:	(62) 3012-1199	**Email:**	lucas.carvalho@hospdrogas.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Stefany Melo 62 99544-0357		
Validade da proposta:	11/03/2025	**Prazo de entrega:**	2 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	25 CXS 1000 FR250MLS	R$ 3,65	R$ 3.650,00	11/03/2025 13:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.650,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA R$ 3,65000	MEDLIVE / RS R$ 3,68000	Belive Medical R$ 3,70000

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Recebi 11/03/25
Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 23.3??

Loana F. da Silva Faria
Farmacêutica
CRF - 112832

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.0??/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 38.785.541-7
21-03-25

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.

```
11/04/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:28:27
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399043444800000000939632101018710480000433755
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                            41.103
DATA DE VENCIMENTO                   11/04/2025
DATA DO PAGAMENTO                    11/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     4.337,55
VALOR COBRADO                          4.337,55
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.124.E2D.2C7.294.195
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000018199 SÉRIE 1
Ok	Ch Litt 13	

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PR OD MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600

DANFE

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

N. 000018199
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0307 7522 3600 0476 5500 1000 0181 9914 6773 8729

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	135250658733477 12/03/2025 16:09:31

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	12/03/2025

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

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

FATURA

001 11/04/2025 4.337,55								

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
4.337,55	780.76	0,00	0.00	4.337,55

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	4.337,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	0-REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
28	CAIXA			168,000	140,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13821	CATETER PERIFERICO IV 2 0 (1,10X32MM) C/100 TKL (ROSA) LOTE: 220517 - DT.FABR: 21/01/23 - DT.VALID: 3 0/08/27 - GTIN.: 78985 47240651 - REG. M. S. : 0080288090079 - FABR ICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LT DA	90183926	200	5102	UN	300,0000	0.5500	165,00	165,00	29,70	0,00	18,00%	0,00%
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYCIM ET LOTE: 24091321 - DT.FAB R: 17/09/24 - DT.VALID: 30/09/26 - GTIN.: 789 8122910313 - REG. M. S.: 1038700250029 - FA BRICANTE: HYPOFARMA INS T. HYPODERMIA E FARM. L	30049062	000	5102	AM	300,0000	0.9365	280.95	280,95	50.57	0,00	18,00%	0,00%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/03/25

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135250658733477 Vendedor: BRUNA C. SCHLITTER ID 1176958 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP Contrato deGestao 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 - INSTITUT Pedido(s): 014255 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 814.15 (18.77%). Fonte: IBPT. MEDICAMENTOS R$ 4172,55 MATERIAIS MÉDICOS R$ 165,00	Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa

Entrada Almoxarifado cod 926 13/03/25 Transf 111738

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 362.036/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
13.03.25

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PR OD MEDICO HOSPITALARES
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000018199
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0307 7522 3600 0476 5500 1000 0181 9914 6773 8729

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	135250658733477 12/03/2025 16:09:31

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	TDA												
05191	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0 100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: ~~25A0016H~~ - DT.FAB R: 20/01/25 - DT.VALID: ~~31/12/26~~ - GTIN.: 789 8166041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FA BRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	5102	FR	1.020,0000	2,7800	2.835,60	2.835,60	510,41	0,00	18,00%	0,00%
16087	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1 000ML 16FR BASAL LOTE: 1240009 - DT.FABR : 22/11/24 - DT.VALID: 30/09/26 - GTIN.: 0070 341456330 - REG. M. S .: 1112000050046 - FAB RICANTE: BASAL - INDUST RIA FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	5102	FR	160,0000	6,6000	1.056,00	1.056,00	190,08	0,00	18,00%	0,00%

25B0041H 01/27

MEDICAMENTOS R$4172,56

MATERIAIS MÉDICOS R$165,00

Atesto que os materiais e/ou bens descritos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/03/25

Maria Isabel G. Bernardes
ENFERMEIRA
COREN-SP 423962

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jaciméia Vieira
Adm. Administrativo

Mariana Frias Faifer
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Santander | 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
11/04/2025	1 018199	R$	4.337,55

Agencia/ Cod Beneficiário: 1163/434480
Nosso Numero: 000000039632-1

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

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

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.04344 48000.000009 39632.101018 7 10480000433755

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.
Vencimento: 11/04/2025

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
12/03/2025	1 018199	DM	N	12/03/2025	000000039632-1

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			4.337,55

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 39632.101018 7 10480000433755

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.
Vencimento: 11/04/2025

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
12/03/2025	1 018199	DM	N	12/03/2025	000000039632-1

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			4.337,55

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

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativo

Cotação N° 1176958

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/03/2025 17:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:40
Título:	159 - MATERIAS 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

19

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:	09/03/2025	**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
13358	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G	TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	unidade c/ 100.0	300 UNS	R$ 0,55	R$ 165,00	11/03/2025 13:03	-
13663	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	ampola c/ 100.0	300 AM2MLS	R$ 0,9365	R$ 280,95	11/03/2025 13:03	-
13468	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5	FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SAO ROQUE LTDA	falta par c/ 1.0	50 PARS	R$ 1,013	R$ 50,65	11/03/2025 13:03	
13763	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	frasco c/ 16.0	160 FR1000MLS	R$ 6,60	R$ 1.056,00	11/03/2025 13:03	-
13766	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	frasco c/ 60.0	1020 FR100MLS	R$ 2,78	R$ 2.835,60	11/03/2025 13:03	-
13804	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	falta ampola c/ 50.0	600 AM2MLS	R$ 1,006	R$ 603,60	11/03/2025 13:03	

Mariana Frias Batista Heleno Nunes COREN: 362.[illegible]/SP

Jucinéia Vieira Adm. Administrativo

Subtotal

Subtotal **R$ 4.991,80000**

Maria Isabel G. Bernardes FARMACÊUTICA CRF-SP 42392

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G	MEDLIVE - SP R$ 0,55000	SUPERMED R$ 0,65080	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,70260

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Ana Mariana A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

-	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE - SP R$ 0,93650	MEDLIVE / RS R$ 0,94870	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,95000
-	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5	BLUEMAX BRASIL R$ 1,00000 Não atingiu faturamento mínimo	MEDLIVE - SP R$ 1,01300	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 1,12760
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	MEDLIVE - SP R$ 6,60000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 6,64000	Belive Medical R$ 6,70000
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	MEDLIVE - SP R$ 2,78000	MEDLIVE / RS R$ 2,84000	Belive Medical R$ 2,95000
-	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE - SP R$ 1,00600	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,08780	ASTRA FARMA R$ 1,08980

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 384.066/SP

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**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PREFEITURA DE
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

11/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:30:50
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070000095795179866360005310480000057000
BENEFICIARIO:
GS MATERIAIS E SERVICOS
NOME FANTASIA:
GS MATERIAIS E SERVICOS
CNPJ: 51.196.414/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
GS MATERIAIS E SERVICOS
CNPJ: 51.196.414/0001-79
PAGADOR:
INSTITUTO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 41.104
DATA DE VENCIMENTO 11/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 570,00
VALOR COBRADO 570,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.DC7.0DF.13C.1E6.ED3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 GS MATERIAIS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 570,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA Mirassol-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 117
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GS MATERIAIS E SERVICOS LTDA

Q CL 404 LOTE D, SN - LOJA 05
SANTA MARIA - 72504-240
Brasilia - DF Fone: (61) 98611-6767

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N° 117
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5325 0351 1964 1400 0179 5500 1000 0001 1711 7053 8919

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	253250017509617 - 20/03/2025 08:17:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
08228936001-82		51.196.414/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	20/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		20/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Mirassol	SP	(17) 3042-1256		08:16:25

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/04/2025
Valor R$ 570,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOFLEX TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	(0) Remetente (CIF)				19.567.088/0001-56
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AREA ADE CONJUNTO 1 LOTE, 7 LOJA 1 TERREOTERREO	Brasilia			DF	0766978400183

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
PRD00095	T. PAPEL 2D BCO QLILUX 20X21CM 1X1000UN	48182000	0102	6102	UN	60	9,50	570,00	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 20/03/25

Luciméia

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: contador@institutofaceres.org.br; Inf. Contribuinte: Email do Destinatario: apafaceresmirassol2@gmail.com; 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 LEI COMPLEMENTAR No 123, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006 Art. 23. 4o Nao se aplica o disposto nos 1o a 3o deste artigo quando: I - a microempresa ou empresa de pequeno porte estiver sujeita a tributacao do ICMS no Simples Nacional por valores fixos mensais; Informacoes bancarias para deposito: Banco: 033 Agencia: 3219 Conta: 13.004860-9; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; Produto destinado a Consumidor Final.;; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00000.957951 79866.360005 3 10480000057000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **11/04/2025**
Beneficiário **GS MATERIAIS E SERVICOS** **CNPJ/CPF:** 51.196.414/0001-79 SETOR S P SUL QNP.30 CJ LT 18, 28, QNP 30 CAS , 72236005 - CEILANDIA - BRASILIA - DF						Agência/Código Beneficiário 7957/98663-6
Data do documento 20/03/2025	Núm. do documento		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/03/2025	Nosso Número 157 / 00000009 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **570,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO SOCIAL FACERES **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES , 15135002 - STA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00000.957951 79866.360005 3 10480000057000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **11/04/2025**
Beneficiário **GS MATERIAIS E SERVICOS** **CNPJ/CPF:** 51.196.414/0001-79 SETOR S P SUL QNP 30 CJ LT 18, 28, QNP 30 CAS , 72236005 - CEILANDIA - BRASILIA - DF						Agência/Código Beneficiário 7957/98663-6
Data do documento 20/03/2025	Núm. do documento		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/03/2025	Nosso Número 157 / 00000009 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **570,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO SOCIAL FACERES **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES , 15135002 - STA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
20.03.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Cotação Nº 1177212

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	06/03/2025 09:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:00
Título:	160 - PRODUTOS E MATERIAIS 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

GS MATERIAIS E SERVIÇOS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	51.196.414/0001-79	**I.E.:**	
Telefone:	(61) 98611-6767	**Email:**	GSMATERIAISESERVICOS@GMAIL.COM
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	31/03/2025	**Prazo de entrega:**	5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 00,00	**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	GOLDEN	pacote c/ 1.0	120 PCTS	R$ 9,50	R$ 1.140,00	10/03/2025 14:53	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.140,00000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
20.03.25

Cotação 1177212

Cotação N° 1177212

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	06/03/2025 09:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:00
Título:	160 - PRODUTOS E MATERIAIS 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$ 1.000,00	10 dias	10/03/2025	30 ddl	CIF	
2	ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME 13559782000145 Orlando Drulla - (41) 3588-1086 vendasafp@afpembalagens.com.br	R$ 1.200,00	15 dias	17/03/2025	30 ddl	CIF	
3	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA 09182725000112 Ludmila Carolina Ribeiro - (32) 2101-1556 vendas@ativahospitalar.com.br	R$ 1.000,00	2 dias	09/03/2025	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.
4	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	12/03/2025	28 ddl	CIF	
5	DOM DISTRIBUIDORA LTDA 56082606000178 Fernanda - (11) 3729-4932 pedido@hb11distribuidora.com.br	R$ 1.000,00	5 dias	31/03/2025	30 ddl	CIF	
6	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	09/03/2025	30 ddl	CIF	
7	GS MATERIAIS E SERVIÇOS LTDA 51196414000179 LUDMYLA GUEDES - (61) 98611-6767 GSMATERIAISESERVICOS@GMAIL.COM	R$ 0,00	5 dias	31/03/2025	30 ddl	CIF	

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 53.736.542-7
20-03-25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

8	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 94389400000184 JAIRO - (51) 3740-1450 vendas10@mcwdistribuidora.com.br	R$ 2.000,00	7 dias	10/03/2025	21 ddl	CIF	
9	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	07/03/2025	30 ddl	CIF	
10	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	16/03/2025	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: 07/02/2025

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

Fabricante: LEVEUZE

Preço: 9,25

JUSTIFICATIVA

não comprar

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 E UZE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,14	R$ 121,68	LEVEUSE	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 130,80	DOMLINE	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 11,32	R$ 135,84	PUROAR	unidade c/ 1		ODORIZADOR SPRAY DIVERSOS

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

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ECONOPOT

Preço: 3,27

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,27	R$ 817,50	ECONOPOT	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 3,60	R$ 900,00	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		
GS MATERIAIS E SERVIÇOS LTDA	R$ 6,65	R$ 1.662,50	COPOBRAS	pacote c/ 1		
DOM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 103,93	R$ 25.982,50	PLASTOTAL	caixa c/ 1	180	
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 37.892,00	R$ 9.473.000,00	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	

3 DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

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 COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 1,49	R$ 35,76	SOLISAN	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	RAJJA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,013	R$ 48,312	TRIEX	unidade c/ 1		
GS MATERIAIS E SERVIÇOS LTDA	R$ 2,40	R$ 57,60	POLYLAR	frasco c/ 1		

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

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

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

Fabricante: GOLDEN

Preço: 4,80

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,95	R$ 24,75	GOLDEN	pacote c/ 500		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 6,00	R$ 30,00	PLASTFOOD	pacote c/ 500		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,36	R$ 31,80	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jaciane Vieira
Aux. Administrativo
10-03-25

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

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

Fabricante: TININDO

Preço: 0,57

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$ 0,626	R$ 18,78	BETANIN	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,65	R$ 19,50	STARLUX	unidade c/ 1		
GS MATERIAIS E SERVIÇOS LTDA	R$ 0,70	R$ 21,00	TININDO	unidade c/ 1		
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
A D C MAGRI	R$ 1,43	R$ 42,90	SUPERPRO	unidade c/ 1		ESPONJA DUPLA FACE SUPER PRO
DOM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 7,70	R$ 231,00	3M	pacote c/ 1	ESP	pacote com 10

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

Quantidade: 800.0 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: 0,669

JUSTIFICATIVA

75X105 ESPESSURA 0,10MM

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	**R$ 0,1466**	R$ 117,28	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,3086**	R$ 246,88	ELPACKING	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	**R$ 0,6404**	R$ 512,32	OMEGA	pacote c/ 100	SACO LIXO PRETO 100LT 75X100CM P-5 MICRA 7 C/100	SACO LIXO PRETO 100LT 75X100CM P-5 MICRA 7 C/100
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,669	R$ 535,20	PLASTILIZ	pacote c/ 100		85 x 85 x 0,09
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,77	R$ 616,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 100 L - 75x90 - Fab. com PEBD reciclado....
DOM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 46,31	R$ 37.048,00	CAST	pacote c/ 1	100L	

7 SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM - UN - Código: 42

Quantidade: 500.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/02/2025

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

Fabricante: PLASTILIZ

Preço: 0,1285

JUSTIFICATIVA

50X60 ESPESSURA 0,06MM

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,0504**	R$ 25,20	EMBALAC	pacote c/ 100		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	**R$ 0,0784**	R$ 39,20	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		39 x 49 x 0,05
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 0,1536	R$ 76,80	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
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,22	R$ 110,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 20 L - 40x50 - Fab. com PEBD reciclado....
DOM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 10,78	R$ 5.390,00	CAST	pacote c/ 1	30L	30 Litros

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
20.03.25

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/02/2025

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

Fabricante: PLASTILIZ

Preço: 0,303

JUSTIFICATIVA

70X80 ESPESSURA 0,10MM

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	**R$ 0,1466**	R$ 117,28	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via Integração)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,1701**	R$ 136,08	ELPACKING	pacote c/ 100		
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
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 0,3842	R$ 307,36	OMEGA	pacote c/ 100	SACO LIXO PRETO 60LT 65X80CM P-3 MICRA 6 C/100	SACO LIXO PRETO 60LT 65X80CM P-3 MICRA 6 C/100
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,56	R$ 448,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 60 L - 60x70 - Fab. com PEBD reciclado....
DOM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 52,31	R$ 41.848,00	CAST	pacote c/ 1	60L	

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

Quantidade: 400.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/02/2025

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

Fabricante: EMABALC

Preço: 0,248

JUSTIFICATIVA

ESPESSURA 0,12MM

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,249	R$ 99,60	EMBALAC	pacote c/ 100		63 x 80 x 0,022 - 50 LITROS
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,59	R$ 236,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA	pacote c/ 100		Marca: Tekplast - Saco plast. p/ Lixo Hosp. - Branco Leitoso - 60 L - 60x70 - Imp c/ simbologia de risco biologico / infectante - Fab. c/ PEBD reciclado....
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,524	R$ 609,60	EMBALAC	pacote c/ 100		
DOM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 53,90	R$ 21.560,00	CAST	pacote c/ 1	50L	50 Litros

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

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

Fabricante: EMABALC

Preço: 0,348

JUSTIFICATIVA

ESPESSURA 0,14MM

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,391	R$ 312,80	EMBALAC	pacote c/ 100		75 x 105 x 0,02
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R$ 0,4409	R$ 352,72	RAVA EMBALAGENS IND. COM. LTDA	caixa c/ 100		(Resposta via integração)
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 0,6541	R$ 523,28	VISSET	pacote c/ 100	SACO LIXO BRANCO INFECTANTE 100LT 75X105CM MICRA 3 C/100	SACO LIXO BRANCO INFECTANTE 100LT 75X105CM MICRA 3 C/100
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,95	R$ 760,00	AFP IND E COM DE PLAST. LTDA.	pacote c/ 100		Marca: Tekplast - Saco plast. p/ Lixo Hosp. - Branco Leitoso - 100 L - 75x90 - Imp c/ simbologia de risco biologico / infectante - Fab. c/ PEBD reciclado....
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,79	R$ 2.232,00	EMBALAC	pacote c/ 100		
DOM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 87,36	R$ 69.888,00	CAST	pacote c/ 1	100L	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
10-03-25

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

Quantidade: 120.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/02/2025

Fornecedor: A D C MAGRI

Fabricante: SEMPRE LIMPO

Preço: 8,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GS MATERIAIS E SERVIÇOS LTDA	R$ 9,50	R$ 1.140,00	GOLDEN	pacote c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 10,08	R$ 1.209,60	LS	pacote c/ 700	PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS	PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,29	R$ 1.234,80	IMPERIO	pacote c/ 1		
DOM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 11,80	R$ 1.416,00	AZEPEL	fardo c/ 1	INTER	
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 12,50	R$ 1.500,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	R$ 12,7901	R$ 1.534,812	GEMAPEL PAPEIS	caixa c/ 5		(Resposta via integração)
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 13,60	R$ 1.632,00	BABY	fardo c/ 1000		
A D C MAGRI	R$ 13,91	R$ 1.669,20	S A PAPEIS	pacote c/ 5		PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE 1.000 FOLHAS S.A.PAPEIS
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 21,20	R$ 2.544,00	ADVAL	unidade c/ 1		20x20 tamanho

VALOR TOTAL: R$ 2.081,45

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Assistente Vieira
Aux. Administrativo
20.03.25

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:27:35
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790526049000056087113000666001310490000099400
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 41.105
DATA DE VENCIMENTO 12/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 994,00
VALOR COBRADO 994,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.FCE.60C.D30.961.739
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 13/03/2025 - DEST./REM.: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - TOTAL DA NOTA: R$ 994,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1194
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 1194
SÉRIE: 30
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0350 5449 2300 0182 5503 0000 0011 9412 4298 2727

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	135250664371276

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
396000853111		50.544.923/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	13/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	13/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP	ISENTO	08:00:26

FATURA / DUPLICATA

001 12/04/2025 R$ 994,00										

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$ 386,57	R$ 69,58	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 156,36	R$ 994,00

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$ 994,00**

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-10 CERT CLASSIF RJ-001788-4-A00934--***	09012100	020	5103	KG	20	49,7000	994,00	386,57	69,58		18	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/03/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

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 28060, serie 001. Valor Aprox. Tributos R$ 156.36. 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.	

RECIBO DO PAGADOR

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.560871 13000.666001 3 10490000099400			
Beneficiário: TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA		Agência / Código do Beneficiário: 0526-6 / 0006660-5	Espécie: REAL	Quantidade:	Nosso número: 09/00005608713-6
Número do documento: 1194	CPF / CNPJ: 50.544.923/0001-82	Data de Vencimento: 12/04/2025		Valor Documento: R$ 994,00	
(-) Descontos / Abatimentos: R$ 0,00	(-) Outras deduções: R$ 0,00	(+) Mora / Multa: R$ 0,00	(+) Outros acréscimos: R$ 0,00	(=) Valor Cobrado: R$ 0,00	
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70					
Instruções				Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.560871 13000.666001 3 10490000099400			
Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento: 12/04/2025
Beneficiário: TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA					Agência / Código do Beneficiário: 0526-6 / 0006660-5
Data do Documento: 13/03/2025	Nº do Documento: 1194	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 13/03/2025	Nosso Número: 09/00005608713-6
Uso do Banco:	Carteira: 9	Espécie: REAL	Quantidade:	Valor:	Valor Documento: R$ 994,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Protestar em 0 dias corridos apos o vencimento Cobrar juros de R$ 2,65 por dia de atraso Multa de R$ 19,88 apos o vencimento PROTESTAR EM 10 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO Não dispensar juros após vencimen					(-) Descontos / Abatimentos: R$ 0,00 (-) Outras deduções: R$ 0,00 (+) Mora / Multa: R$ 0,00 (+) Outros acréscimos: R$ 0,00 (=) Valor Cobrado: R$ 0,00
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70 SANTA CASA - MIRASSOL / SP AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, nº: 2520 - CEP: 15135002					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Administrativa

Gerado por Bopepo – http://www.timoteo.com.br/bopepo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			BRUNO BONDI		EMPÓRIO ALFREDO ANTUNES		CAFÉ APORÉ	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.						
Café 500g	unidades	40	29,99	1.199,60	37,99	1.519,60	24,85	994,00
				-		-		-
TOTAL				1.199,60		1.519,60		994,00
	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			10/3/2025		10/3/2025		10/3/2025	

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.03.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
13.03.25

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	KG	VALOR	VALOR TOTAL
CAFÉ MOIDO EMBALAGEM ALMOFADA 500GR	APORÉ	1kg	R$ 49,70	R$ 49,70

Jales, 13 de março de 2025.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.03.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
13.03.25

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

cotação açucar - Upa Mirassol

3 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>
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>
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

—

Recepção

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

RedeSol ALFREDO ANTUNES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.03.25

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
13.03.25

20k de café (pacotes de 500g) Miralar / Xororó Miralar (itens sujeito a alteração) 37,99 Pacote de 500g

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
13.03.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
13.03.25

Gmail

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

cotação açucar - UPA Mirassol

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>
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>
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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 38.765.541-7
13.03.25

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

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:27:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161211652279302378304204510490000325000
BENEFICIARIO:
TOPSAUDE C I E E S P P S LTDA
NOME FANTASIA:
TOPSAUDE C I E E S P P S LTDA
CNPJ: 53.204.751/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
TOPSAUDE COMERCIO DE IMPORTACAO E E
CNPJ: 53.204.751/0001-96
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 41.106
DATA DE VENCIMENTO 12/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.250,00
VALOR COBRADO 3.250,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B5F.C3E.4E5.FEF.6A1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE

RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE , 16 - QUADRA 03 LOTE 4 B
NOVA CIDADE
NILOPOLIS - RJ - 26530190

Fone: (21) 99955-7518

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 1155
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3325.0353.2047.5100.0196.5500.1000.0011.5511.1361.1178

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
Saida para Vendas	233250097790767 / 14/03/2025 - 11:22:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
14309152		53.204.751/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	14/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES , 2520	SANTA CASA	15135-002		14/03/2025
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP 17997679737			11:22:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**		**CEP**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES	2520			15135-002
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**	**UF**		**FONE / FAX**
SANTA CASA	MIRASSOL	SP		17997679737

FATURA / DUPLICATA

001	12/04/2025	3.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	443,18	3.250,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
033	DRAMIN B6DL 3 MG ML CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG ML GLICOSE Lt: B24J0931 Val.: 09/2026 Qtd.: 500	30049039	041	6102	AMP	500	6,500000	0,00	3250,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 24 / 03 / 2025

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/SP 552.086

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

ATENÇÃO
RECLAMAÇÕES SOMENTE APÓS A CONFERÊNCIA!

MEDICAMENTOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Dados Bancarios Banco Inter Agencia: 0001 Conta: 40728249-1 Chave pix 53.204.751 0001-96 Valor do ICMS Desonerado: 443,18PEDIDO APOIO: 1176958 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.

RESERVADO AO FISCO

inter

Boleto Pix
R$ 3.250,00

Quem vai receber:
TOPSAUDE C I E E S P P S LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
53.204.751/0001-96 - TOPSAUDE C I E E S P P S LTDA

Endereço do Beneficiário
RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE 16 CASA B , 26530-190 NILOPOLIS - RJ

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	12/04/2025	3.250,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/395796288	00019/112/9023783042-0	

inter | 077-9 | 07790.00116 12116.522793 02378.304204 5 10490000325000

Local De Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 12/04/2025

Beneficiário
53.204.751/0001-96 - TOPSAUDE C I E E S P P S LTDA

Agência / Código do Beneficiário: 00019/395796288

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento
14/03/2025	1155	DM	NÃO	14/03/2025

Nosso Número / Cód. do Documento: 00019/112/9023783042-0

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	BRL		

Valor do Documento: 3.250,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 10% EM 13/04/2025.MORA DE 5% A PARTIR DE 13/04/2025.

Data Limite para pagamento: 11/06/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

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

Beneficiário Final: TOPSAUDE C I E E S P P S LTDA
CNPJ/CPF: 53.204.751/0001-96

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382066/SP

NFOK

Cotação N° 1176958

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/03/2025 17:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:40
Título:	159 - MATERIAS 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

23

TOPSAUDE COMERCIO DE IMPORTACAO E EXPORTACAO DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	53.204.751/0001-96	**I.E.:**	14309152
Telefone:	(21) 99676-7286	**Email:**	vendas3@topsaudemedicamentos.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	VENDEDORA ELAINE PRONTA ENTREGA vendas3@topsaudemedicamentos.com.br Whatsapp 21 996767286 PEDIDO FATURADO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO DO CNPJ.		
Validade da proposta:	10/03/2025	**Prazo de entrega:**	3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 3.000,00	**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
13694	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/ FRUT100MG/ML	TAKEDA	ampola c/ 100.0	500 AM10MLS	R$ 6,50	R$ 3.250,00	11/03/2025 13:03	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 3.250,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/FRUT100MG/ML	TOPSAUDE COMERCIO R$ 6,50000	MEDLIVE / RS R$ 7,28690	MEDLIVE - SP R$ 7,29000

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN-SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

24/03/25
Daniella Sirena
Farmacêutica
CRF-SP 89[illegible]

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
24/03/2025

RECEBEMOS DE TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.250.00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL F

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 1155
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE

RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE , 16 - QUADRA 03 LOTE 4 B
NOVA CIDADE
NILOPOLIS - RJ - 26530190

Fone: (21) 99955-7518

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 1155
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3325.0353.2047.5100.0196.5500.1000.0011.5511.1361.1178

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
Saida para Vendas	233250097790767 / 14/03/2025 - 11:22:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
14309152		53.204.751/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	14/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES , 2520	SANTA CASA	15135-002		14/03/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
MIRASSOL	SP	17997679737		11:22:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**		**CEP**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES	2520			15135-002
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICIPIO**	**UF**		**FONE / FAX**
SANTA CASA	MIRASSOL	SP		17997679737

FATURA / DUPLICATA

001	12/04/2025	3.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	443,18	3.250,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
033	DRAMIN B6DL 3 MG ML CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG ML GLICOSE Lt: B24J0931 Val.: 09/2026 Qtd.: 500	30049039	041	6102	AMP	500	6,500000	0,00	3250,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Dados Bancarios Banco Inter Agencia: 0001 Conta: 40728249-1 Chave pix 53.204.751 0001-96 Valor do ICMS Desonerado: 443,18PEDIDO APOIO: 1176958 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.	

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: TOPSAUDE COMERCIO DE IMPORTACAO E EXPORTACAO DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE LTDA
CNPJ: 53.204.751/0001-96

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 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 09:13:40 do dia 09/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/07/2025.
Código de controle da certidão: **974C.806B.9DCA.72C8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.204.751/0001-96

Razão Social: TOPSAUDE COMERCIO DE IMPORTACAO E EXPORT

Endereço: AREA RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE 16 CASA 04 QUADRA / NOVA CIDADE / NILOPOLIS / RJ / 26530-190

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

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

Validade:28/03/2025 a 26/04/2025

Certificação Número: 2025032805136205083555

Informação obtida em 28/03/2025 13:14:26

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

Estado do Rio de Janeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE NILÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

CERTIDÃO NEGATIVA 2025/15073

INSCRIÇÃO
IM0004940

CONTRIBUINTE
TOPSAUDE COMERCIO DE IMPORTACAO E EXPORTACAO DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE LTDA

ENDEREÇO
Rua JOAQUINA DE ALBUQUERQUE, 16 Compl.:CASA:04;QUADRA:03;LOTE:4 B Bairro: NOVA CIDADE - NILOPOLIS / RJ CEP: 26.530-190

A Prefeitura Municipal de Nilópolis, no uso da atribuição que lhe confere os Artigos 346 e 351 do Código Tributário Municipal, certifica que nesta data a inscrição acima identificada encontra-se SEM DÉBITOS inscritos ou não em Dívida Ativa. .

A presente certidão, não servirá de prova contra cobrança de qualquer outro débito posteriormente levantado.

Validade:	14/ 04/ 2025
Emissão:	13/02/2025
Processo:	24/2025 Certidão Online

A presente Certidão foi elaborada, subscrita e assinada pelos abaixo identificados:

FUNCIONÁRIO:	FUNÇÃO:	MATRÍCULA:
Solange da Costa Campos	**Ass. Análise de Proc. Dívida Ativa**	**25097**

Solange da Costa Campos

ASSINATURA

FUNCIONÁRIO:	FUNÇÃO:	MATRÍCULA:
Rosângela Mesquita Otaviano de Oliveira	**Diretora do Departamento de Dívida Ativa**	**10493**

Rosangela

ASSINATURA

Emitido por: RMESQUITA - 13/02/2025 às 13:09:38

Código de Controle de Validação: 0520.D773.E3877

© SIAP- Geo

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.28.08
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1569-5 - SJR PRETO AV BADY BASSIT
CONTA:      97.869-3

FAVORECIDO:  HZB SAUDE E MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 57.774.167/0001-27
VALOR: R$                                3.205,80
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041107
AUTENTICACAO SISBB:        C.B51.C68.38F.7D3.1F8
```

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 6 Código de Verificação CUULHXWIA Emissão da NFS-e 03/04/2025 17:41 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 57.774.167/0001-27
Nome/Razão Social: HZB SAUDE E MEDICINA LTDA
Endereço Rua SARGENTO NELSON TEIXEIRA DA COSTA
Complemento: QUADRAV LOTE
CEP: 15061-874 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br

Inscrição 4172850
Número: 251
Bairro: PARQUE RESIDENCIAL DAMHA
País:
Telefone:

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães
Complemento:
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP
E-mail:

NIF:
Número: 2520
Bairro: Santa Casa
País: Brasil
Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO/2025 REFERENTE A
01 PLANTÕES DE 7H (17H - 00H) NO DIA 21/03/2025
01 PLANTÕES DE 7H (00H - 07H) NO DIA 24/03/2025
01 PLANTÕES DE 12H (19H - 07H) NO DIA 31/03/2025
DR. HIAGO ZANETI BATISTA - CRM: 261723-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: itau empresas - Agência: 1569 - Conta corrente: 97869-3 - CNPJ/PIX: 57.774.167/0001-27
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.205,80
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	04/2025	Base de Cálculo	3.205,80
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.205,80

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 3.205,80			

08/04/2025

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CLÍNICO				
HIAGO ZANETI BATISTA				
Empresa:		HZB Saúde e Medicina Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025	7	17hrs - 00h	R$ 123,30	R$ 863,10
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025	7	00h 07hrs	R$ 123,30	R$ 863,10
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
TOTAL	26		R$	3.205,80

07 / 08 / 25

Data

Médico
CRM SP 261723
HIAGO ZANETI BATISTA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 57.774.167/0001-27

Razão Social: HZB SAUDE E MEDICINA LTDA

Endereço: R SARGENTO NELSON TEIXEIRA DA COSTA 251 / RESIDENCIAL DAMHA I / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15061-874

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

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

Validade:28/03/2025 a 26/04/2025

Certificação Número: 2025032806036323749862

Informação obtida em 04/04/2025 11:34:43

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

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

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

Nome: HZB SAUDE E MEDICINA LTDA
CNPJ: 57.774.167/0001-27

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:09:30 do dia 14/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/05/2025.
Código de controle da certidão: **1BC9.BDDB.CC58.D0B4**
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: 2142404/2024

Contribuinte: HZB SAUDE E MEDICINA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 57.774.167/0001-27

Endereço: R SARGENTO NELSON TEIXEIRA DA COSTA, 251 QUADRAV LOTE

Cadastro: 4172850

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 Novembro de 2024.

Emitida às 10:12:19 do dia 14/11/2024

Código de controle da certidão: 000367.163489.000417.285021.411202.4101492

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
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.46
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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$ 1.388,60
DEBITO EM: 11/04/2025
==========
DOCUMENTO: 041108
AUTENTICACAO SISBB: 3.A28.F5E.BD7.8BC.B47

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 600 Código de Verificação PZRNYA5MK Emissão da NFS-e 08/04/2025 09:57	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 4491	

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 03/2025
FEDERAL 13,46% 199,00
MUNICIPAL 48,08

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 MARÇO 2025, DR. LUCA REIS FRASCINO, NO DIA 19/03/25, PLANTÃO DE 12 HORAS, DAS 19H ÀS 07H.
Conta Bancária Agência Bradesco 3520
C/C 260658-5

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
9,61	44,39	0,00	22,20	14,80	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	91,00
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	488,27
Competência	04/2025	Base de Cálculo	991,33
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	29,74
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.388,60

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	22,20	PCC	68,80
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO A PAGAR: 1.388,60 — 08/04/2025

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.933-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CLÍNICO				
LUCA REIS FRASCINO				
Empresa:		Clinica Frascino de Medicina e Cirurgia Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		12	R$	1.479,60

04 / 04 / 2025

Data

Dr. Luca Reis Frascino
Médico
CRM-SP 253589

LUCA REIS FRASCINO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santos
Gerente Administrativa

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:29/03/2025 a 27/04/2025

Certificação Número: 2025032902184965872599

Informação obtida em 04/04/2025 14:10:37

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 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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.29.11
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                1.388,60
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041109
AUTENTICACAO SISBB:        F.A9F.B5F.636.960.2AE
```

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 107 Código de Verificação FZRFLHHSZ Emissão da NFS-e 04/04/2025 12:52	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 4485	

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 MARÇO/2025, DR. KAIE MIGUEL RIBEIRO GUIMARÃES NOS DIAS 19/03/2025 E 22/03/2025 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13H 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 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
9,62	44,39	0,00	22,19	14,80	0,00%	0,00%	0,00%	IBPT

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.479,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	91,00
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	488,27
Competência	04/2025	Base de Cálculo	991,33
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	sem local	ISSQN	29,74
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.388,60

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	22,19	PCC	68,81
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 1.388,60		08/04/2025	

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CLÍNICO				
KAIE MIGUEL RIBEIRO GUIMARÃES				
Empresa:		KMR Guimarães Serviços Médicos Ltda.		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	12		R$	1.479,60

Documento assinado digitalmente
gov.br
KAIE MIGUEL RIBEIRO GUIMARAES
Data: 03/04/2025 15:57:13-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

KAIE MIGUEL RIBEIRO GUIMARÃES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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:05/04/2025 a 04/05/2025

Certificação Número: 2025040505356144349170

Informação obtida em 07/04/2025 13:08:27

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

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: 2214726/2025

Contribuinte: KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 52.649.446/0001-45

Endereço: R DUARTE PACHECO, 1401 COND GREEN VILLAGE I CASA 30

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, 10 de Março de 2025.

Emitida às 08:42:53 do dia 10/03/2025

Código de controle da certidão: 000372.041584.000408.273021.003202.5084526

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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.29.27
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:  41.391.999-4

FAVORECIDO:  YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 58.607.885/0001-71
VALOR: R$                              11.223,30
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041110
AUTENTICACAO SISBB:        5.D2B.723.CC2.DDF.2DE
```

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 4 Código de Verificação LRHTWQSXW Emissão da NFS-e 04/04/2025 16:07 NFS-e Substituída 4638 3	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 58.607.885/0001-71 Inscrição 4188000
Nome/Razão Social: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Avenida Romeu Strazzi Número: 2140
Complemento: APT 65 Bairro: Jardim Walkíria
CEP: 15085-520 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: alvara@medcontabil.com.br Telefone: (44)3025-2182

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: gestor14@tecnotabil.com.br Telefone: (18)99739-5674

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 MARÇO/2025, DRA Yasmin Cristina Gimenez Bellinat
NO DIA DE PLANTÃO:
06/03/2025- DAS 13H - 07H
13/03/2025- DAS 19H - 07H
17/03/2025- DAS 19H- 07H
26/03/2025- DAS 13H-19H
27/03/2025- DAS 13H - 07H
30/03/2025- DAS 19H - 07H
31/03/2025- DAS 19H - 07H
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
VALOR TOTAL: R$ 11.223,30
Dados Bancários CPF/CNPJ: 58607885000171 Banco: 077 - INTER Conta: 41391999 - 4 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	11.223,30
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	04/2025	Base de Cálculo	11.223,30
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	11.223,30

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 11.223,30			08/04/2025

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e	NFS-e 3 Código de Verificação 3QO828M58 Emissão da NFS-e 02/04/2025 19:37	
RPS	Série RPS / Tipo RPS	NFS-e Substituída	
Data e Hora do 04/04/2025 16:07:00	Motivo Cancelamento: Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 4	Número do	null

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 58.607.885/0001-71 Inscrição 4188000

Nome/Razão Social: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço Avenida Romeu Strazzi Número: 2140

Complemento: APT 65 Bairro: Jardim Walkíria

CEP: 15085-520 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:

E-mail: alvara@medcontabil.com.br Telefone: (44)3025-2182

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: gestor14@tecnotabil.com.br Telefone: (18)99739-5674

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

Referente serviços prestados pela Dra Yasmin Cristina Gimenez Bellinati
Competência: Março/2025
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 22382022 D.R.C. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO/2025 - DRA Yasmin Cristina Gimenez Bellinati, NO DIA 06,13,17,26,18,30 E 31/ 03/2025. PLANTÃO DE PEDIATRIA - UPA MIRASSOL
VALOR TOTAL: R$ 11.223,30

Dados Bancários
CPF/CNPJ: 58607885000171
Banco: 077 - INTER
Conta: 41391999 - 4
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	11.223,30
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	04/2025	Base de Cálculo	11.223,30
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	11.223,30

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

PEDIATRA				
YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATTI				
Empresa:		Bayeh e Bellinati Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 125,40	R$ -
2/3/2025			R$ 125,40	R$ -
3/3/2025			R$ 125,40	R$ -
4/3/2025			R$ 125,40	R$ -
5/3/2025			R$ 125,40	R$ -
6/3/2025	18	13H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 2.257,20
7/3/2025			R$ 125,40	R$ -
8/3/2025			R$ 125,40	R$ -
9/3/2025			R$ 125,40	R$ -
10/3/2025			R$ 125,40	R$ -
11/3/2025			R$ 125,40	R$ -
12/3/2025			R$ 125,40	R$ -
13/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
14/3/2025			R$ 125,40	R$ -
15/3/2025			R$ 125,40	R$ -
16/3/2025			R$ 125,40	R$ -
17/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
18/3/2025			R$ 125,40	R$ -
19/3/2025			R$ 125,40	R$ -
20/3/2025			R$ 125,40	R$ -
21/3/2025			R$ 125,40	R$ -
22/3/2025			R$ 125,40	R$ -
23/3/2025			R$ 125,40	R$ -
24/3/2025			R$ 125,40	R$ -
25/3/2025			R$ 125,40	R$ -
26/3/2025	5,5	13H30 - 19H00	R$ 125,40	R$ 689,70
27/3/2025	18	13H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 2.257,20
28/3/2025			R$ 125,40	R$ -
29/3/2025			R$ 125,40	R$ -
30/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
31/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
TOTAL		89,5	R$	11.223,30

/ /

Data

Documento assinado digitalmente
gov.br YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATI
Data: 09/04/2025 08:30:49-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.607.885/0001-71

Razão Social: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV ROMEU STRAZZI 2140 APT 65 / JARDIM WALKIRIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-520

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

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

Validade:17/03/2025 a 15/04/2025

Certificação Número: 2025031710536387644201

Informação obtida em 02/04/2025 19:44:32

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: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 58.607.885/0001-71

Ressalvado o direito 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 16:37:52 do dia 24/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/08/2025.
Código de controle da certidão: **8967.2018.BF73.E9DE**
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: 2230954/2025

Contribuinte: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 58.607.885/0001-71

Endereço: AV ROMEU STRAZZI, 2140 APT 65

Cadastro: 4188000

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 02 de Abril de 2025.

Emitida às 19:40:29 do dia 02/04/2025

Código de controle da certidão: 000372.940441.000418.800020.204202.5194302

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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.29.45
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: 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$                              18.051,86
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041111
AUTENTICACAO SISBB:        F.6CF.976.905.7CA.4A1
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4492

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 1450 Código de Verificação Q02KI9NRL Emissão da NFS-e 09/04/2025 07:36
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 1449

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 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 31 DO MÊS DE

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 31 DO MÊS DE MARÇO DE 2025.
Plantões 12 horas das 07h às 19h:01,07,08,14,15,21,23,28 E 29/03/2025 .
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 02, 05,12,19 E 26/03/2025.
Plantões 06 horas das 13h às 07h:04/03/2025.
Totalizando 144 horas de plantão.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Dr. Luiz Guilherme Maia
Clinica Maia Rio Preto Ltda
Dados Bancários:
Conta: 13.010760-6
Agencia: 0097
Banco: Santander

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
125,03	577,04	0,00	288,52	192,35	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	19.234,80
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	1.182,94
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	6.347,48
Competência	04/2025	Base de Cálculo	12.887,32
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	386,62
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	18.051,86

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	288,52	PCC	894,42
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	18.051,86		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa

Centro Administrativo

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e	NFS-e 1449 Código de Verificação RPAXQ1SO6 Emissão da NFS-e 07/04/2025 09:36	
RPS	Série RPS / Tipo RPS	NFS-e Substituída 1442	
Data e Hora do 09/04/2025 07:36:52	Motivo Cancelamento: Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 1450	Número do	nulo

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 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 31 DO MÊS DE

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01 A 31 DO MÊS DE MARÇO DE 2025.
Plantões 12 horas das 07h às 19h:01,07,08,14,15,21,23,28 E 29/03/2025 .
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 02, 05,12,19 E 26/03/2025.
Plantões 06 horas das 13h às 07h:04/03/2025.
Totalizando 144 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.G.E. - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Dr. Luiz Guilherme Maia
Clinica Maia Rio Preto Ltda
Dados Bancários:
Conta: 13.010760-6
Agencia: 0037
Banco: Santander

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
125,03	577,07	0,00	288,54	192,36	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	19.234,80
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	1.183,00
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	6.347,48
Competência	04/2025	Base de Cálculo	12.887,32
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	386,62
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	18.051,80

Outras Informações

Marcella Proietti

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CANCELADA

CLÍNICO				
LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES				
Empresa:		Clinica Maia Rio Preto Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025	12	07hrs -19hrs	R$ 184,95	R$ 2.219,40
2/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 184,95	R$ 1.109,70
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 184,95	R$ 1.109,70
5/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025	12	07hrs -19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
8/3/2025	12	07hrs -19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025	12	07hrs -19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
15/3/2025	12	07hrs -19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025	12	07hrs -19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025	12	07hrs -19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
29/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		144	R$	19.234,80

02 / 04 / 2025

Data

Luiz G. Maia Gonçalves
Médico
CRM-SP 183.652

LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete
Gerente Administ

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:25/03/2025 a 23/04/2025

Certificação Número: 2025032519522126273093

Informação obtida em 03/04/2025 16:35:34

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: 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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.30.01
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041112
AUTENTICACAO SISBB:        3.DCD.CC2.02C.298.624
```

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
11805

Código de Verificação de Autenticidade
910CMAN60

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/04/2025 às 09:46:06

Chave de Acesso
12490014W0ZBW6TZG4E53ZGDPWNAFCY

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CATANDUVA-SP**	**MIRASSOL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/04/2025

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 TÉCNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO/2025.	5.224,82	R$ 5.224,82

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER
AGENCIA: 0003
C.C 13-01162-9
G.UCHÔA SERVIÇOS DE RADIOLOGIA.

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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	78,37	PCC	342,95
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	4.903,50		

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 **11805** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **910CMAN60**.

Data	CPF/RG	Assinatura
8/4/25		

Sônia Benigno Santos

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:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032301330393667720

Informação obtida em 07/04/2025 11:19:52

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: 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	CPF/CNPJ
G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	**51.840.197/0001-08**

Nome Fantasia	Inscrição Municipal
G.UCHOA	**10065**

Logradouro	Número	Complemento
R BELEM	**500**	

Bairro	Cep
CENTRO	**15801240**

Cidade	UF
CATANDUVA	**SP**

Atividade

Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia, Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética, Serviços de tomografia, Serviços de ressonância magnética

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é 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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.30.17
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 455.259.531-4

FAVORECIDO:  LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
CPF/CNPJ: 18.038.409/0001-62
VALOR: R$                              15.621,79
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041113
AUTENTICACAO SISBB:        A.5BA.1E9.057.855.454
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

4482

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
331

Código de Verificação de Autenticidade
N1SBCEFXD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/04/2025 às 17:11:29

Chave de Acesso
2170573MQ2U0RGVCDIZTHJ0YC23OV9FA

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
				03/04/2025

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 MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO/2025, DR. LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO NOS DIAS 04,05,07,11,12,18,19,25,26 E PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00H AS 07:00H, E DIA 03/03 6 HORAS DAS 07:00 AS 13:00H. 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	16.645,50	R$ 16.645,50

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	249,68	PCC	774,03
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	15.621,79		

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$ 16.645,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.645,50**	**R$ 332,91**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 108,20	**R$ 499,37**	**R$ 0,00**	**R$ 249,68**	**R$ 166,46**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 15.621,79

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 **331** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N1SBCEFXD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Marcella Proietti
Adm. Administrativo

2170573MQ2U0RGVCDIZTHJ0YC23OV9FA

Sônia Donizete
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO				
Empresa:		Leonisio Paulo de Oliveira Neto - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 184,95	R$ 1.109,70
4/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 184,95	R$ 2.219,40
5/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
26/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	126		R$	16.645,50

_____ / _____ / _____

Data

gov.br Documento assinado digitalmente
LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
Data: 08/04/2025 13:38:40-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032500212075208257

Informação obtida em 03/04/2025 17:23:51

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: 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 17:10:27 do dia 03/04/2025

Válida até 03/05/2025

Código de Controle da Certidão/Número 97F9654290A45803

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.30.34
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041114
AUTENTICACAO SISBB:        4.C5C.9E4.839.A1D.8D2
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4424

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 242 Código de Verificação 9IQHXBUH9 Emissão da NFS-e 02/04/2025 10:54 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 34.031.173/0001-99 Inscrição 3616420
Nome/Razão Social: F SVETLIC MEDICINA
Endereço Rua Fritz Jacobs Número: 1211
Complemento: Bairro: Boa Vista
CEP: 15025-500 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: svetlicf@gmail.com Telefone: (17)8110-1980

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

a) DADOS BANCÁRIOS DA CONTRATADA - F. SVETLIC MEDICINA - BANCO 756 - SICOOB CREDICITRUS - AG: 3188 - C/C.: 101.081-6;

b) CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

c) SERVIÇOS MÉDICOS DE DIRETORIA CLÍNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO/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	04/2025	Base de Cálculo	10.000,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	10.000,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	10.000,00		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa

Sônia Doriane Santana
Gerente Administrativa

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:26/03/2025 a 24/04/2025

Certificação Número: 2025032619235354283928

Informação obtida em 02/04/2025 10:59:26

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: 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 11:03:02 do dia 02/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/09/2025.
Código de controle da certidão: **D40E.C478.441B.7849**
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: 2230340/2025

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, 02 de Abril de 2025.

Emitida às 11:01:02 do dia 02/04/2025

Código de controle da certidão: 000372.857593.000361.642020.204202.5110375

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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.30.55
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: 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$                              22.195,80
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041115
AUTENTICACAO SISBB:        3.D18.94A.E73.070.82F
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4524

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 284 Código de Verificação WBIDF1LA3 Emissão da NFS-e 04/04/2025 08:41	
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 01/03/2025 A 31/03/2025 - DR(A) SAMANTA RAMOS ASSUINO

DATA E QUANTIDADE DE PLANTOES REALIZADOS EM HRS:
06/03-07/03-12/03-14/03-20/03-21/03-26/03-27/03-DAS 07h ÀS 13h (PLANTÕES DE 06 horas)
04/03-11/03-18/03-25/03-DAS 13h ÀS 19h (PLANTÕES DE 06 horas)
03/03-05/03-10/03-13/03-17/03-19/03-22/03-24/03-DAS 07h ÀS 19h (PLANTÕES DE 12 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	22.195,80
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	04/2025	Base de Cálculo	22.195,80
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	22.195,80

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR:	22.195,80		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

PEDIATRA				
SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO				
Empresa:		Samanta Serviços Médicos Ltda – Me		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 188,10	R$ -
2/3/2025			R$ 188,10	R$ -
3/3/2025	12	07H00 - 19H00	R$ 188,10	R$ 2.257,20
4/3/2025	6	13H00 - 19H00	R$ 188,10	R$ 1.128,60
5/3/2025	12	07H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
6/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
7/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
8/3/2025			R$ 125,40	R$ -
9/3/2025			R$ 125,40	R$ -
10/3/2025	12	07H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
11/3/2025	6	13H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 752,40
12/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
13/3/2025	12	07H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
14/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
15/3/2025			R$ 125,40	R$ -
16/3/2025			R$ 125,40	R$ -
17/3/2025	12	07H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
18/3/2025	6	13H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 752,40
19/3/2025	12	07H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
20/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
21/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
22/3/2025	12	07H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
23/3/2025			R$ 125,40	R$ -
24/3/2025	12	07H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
25/3/2025	6	13H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 752,40
26/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
27/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
28/3/2025			R$ 125,40	R$ -
29/3/2025			R$ 125,40	R$ -
30/3/2025			R$ 125,40	R$ -
31/3/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		168	R$	22.195,80

27 / 03 / 25

Data

Samanta Assuino Misko
Médica Pediatra
CRM SP 149 RQE 90.653

SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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:26/03/2025 a 24/04/2025

Certificação Número: 2025032618414973968693

Informação obtida em 04/04/2025 08:43:20

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: 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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.31.12
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  78.010.291-0

FAVORECIDO:  L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.602.816/0001-20
VALOR: R$                                1.479,60
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041116
AUTENTICACAO SISBB:        E.5D0.36F.43D.99C.3E2
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

4476

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	
202500000000168	
Data do Serviço	Código Verificador
04/04/2025	24bd5afa8

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
04/04/2025	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:	1.479,60		

Sônia

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 04/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO/2025 DATA - DOS PLANTÕES EM HORAS - HORÁRIO 03/03/2025 - 04H = 13 HRS - 17 HRS 17/03/2025 - 06H = 07 HRS - 13 HRS TOTALIZANDO O VALOR DE R$ 1.479,60 (UM MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS). . DR. GABRIEL NASCIMENTO MACHADO BANCO NUBANK - AG: 0001 - C/C: 78010291-0 . CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. . VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.. Alíquota Efetiva: 2,2800000000%.	1.479,60	2,28	33,73	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
1.479,60	33,73	0,00	0,00	33,73	0,00

Valor Total da NFS-e	1.479,60	Valor Liquido da NFS-e	1.479,60

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$48,09; Est: R$0,00; Fed: R$199,01; Total Aprox: R$247,10. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 04/04/2025 às 09:57:56.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202500000000016824bd5afa839602816000120

Marcella Proietti

Sônia Donizete Santana

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	
202500000000168	
Data do Serviço	**Código Verificador**
04/04/2025	24bd5afa8

Recebi(emos) de

L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202500000000168
Número da NFS-e

Competência
04/04/2025

NFS-e
24bd5afa8

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 04/04/2025 às 09:57:56.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa

Sara Doniseti Santana

CLÍNICO				
GABRIEL NASCIMENTO MACHADO				
Empresa:		L N Machado Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025	4	13hrs - 17hrs	R$ 184,95	R$ 739,80
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		10	R$	1.479,60

07 / 04 / 25

Data

Gabriel Nascimento Machado
Médico
CRM-SP 255975

GABRIEL NASCIMENTO MACHADO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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 19:46:36 do dia 25/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/09/2025.
Código de controle da certidão: **68C8.AA3F.DC1B.E722**
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 / 91621

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.: UPA MIRASSOL

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.: 07/04/2025 **Data de Validade.:** 04/10/2025

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, 07 de Abril de 2025

TP Cadastro Nr. Cadastro
2 240560

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 557697745557697

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.31.29
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                2.219,40
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041117
AUTENTICACAO SISBB:        8.27B.40B.CF7.46D.3E9
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4482

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 145 Código de Verificação OUMDDUVYD Emissão da NFS-e 03/04/2025 14:07	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 40.794.073/0001-17 Inscrição 3789650
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
Endereço Avenida POTIRENDABA Número: 2071
Complemento: SALA 01 Bairro: JARDIM SANTA LUZIA
CEP: 15080-000 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: fiscalsoc@gmail.com Telefone: (17)3222-1170

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

CONTRATO DE GESTÃO No 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE MARÇO/2025. DRA. IZABELA DOS SANTOS BARBOSA, TOTALIZANDO 18 HORAS: PLANTÃO DE 06 HORAS: DIA: 07/03/25 DAS 13:00 AS 19:00 H, PLANTÃO DE 12 HORAS: DIA:21/03/25 DAS 07:00 AS 19:00 H.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO 341 ¿ ITAU UNIBANCO
AG 6668 ¿ SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
C/C Nº 99873-2

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	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	04/2025	Base de Cálculo	2.219,40
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.219,40

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	2.219,40		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CLÍNICO				
IZABELA SANTOS BARBOSA				
Empresa:		Clínica Médica Barbosa Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025	6	13hrs 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		18	R$	2.219,40

_____ / _____ / _____

Data

IZABELA SANTOS BARBOSA

Documento assinado digitalmente
gov.br IZABELA DOS SANTOS BARBOSA
Data: 08/04/2025 10:14:42-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Doniz de Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.794.073/0001-17

Razão Social: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA ME

Endereço: AVENIDA POTIRENDABA 2071 SALA A / JARDIM SANTA LUZIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15080-000

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

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

Validade:17/03/2025 a 15/04/2025

Certificação Número: 2025031708285625118747

Informação obtida em 04/04/2025 15:26:11

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

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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.31.50
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:  54.161.018-1

FAVORECIDO:  VINICIUS MANO SANCHES SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 44.476.325/0001-10
VALOR: R$                                1.479,60
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041118
AUTENTICACAO SISBB:        F.7C6.F38.0D5.B89.B88
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4508

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 150 Código de Verificação ZPCJXKATF Emissão da NFS-e 03/04/2025 15:58 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.476.325/0001-10 — Inscrição: 3872480
Nome/Razão Social: VINICIUS MANO SANCHES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço: Avenida José Abbas Casseb — Número: 245
Complemento: SALA A — Bairro: Distrito Industrial Doutor
CEP: 15092-606 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
E-mail: atendimento@rovasa.com.br — Telefone: (17)3266-2858

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: NSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, EM MARÇO DE 2025
Plantões 12 horas das 19h às 07h: 14/03
Totalizando 4 horas
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
DADOS BANCÁRIOS:
VINICIUS MANO SANCHES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Banco: 0260
Agência: 0001
Conta: 541610181

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	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	04/2025	Base de Cálculo	1.479,60
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.479,60

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	1.479,60		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CLÍNICO				
VINICIUS MANO SANCHES				
Empresa:		Vinicius Mano Sanches Serviços Médicos Ltda		
US MANO SA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	12		R$	1.479,60

_____ / _____ / _____

Data

VINICIUS MANO SANCHES

Documento assinado digitalmente

gov.br VINICIUS MANO SANCHES
Data: 03/04/2025 14:21:45-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Doniz... Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.476.325/0001-10

Razão Social: VINICIUS MANO SANCHES SERVICOS MEDICOS

Endereço: AVENIDA JOSE ABBAS CASSEB 245 SALA A / DISTRITO INDUSTRIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-606

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

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

Validade:26/03/2025 a 24/04/2025

Certificação Número: 2025032621315717190032

Informação obtida em 03/04/2025 16:02:34

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: VINICIUS MANO SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.476.325/0001-10

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:01:15 do dia 03/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/09/2025.
Código de controle da certidão: **DBC7.03A5.01FE.6A9E**
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: 2231411/2025

Contribuinte: VINICIUS MANO SANCHES SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 44.476.325/0001-10

Endereço: AV JOSÉ ABBAS CASSEB, 245 SALA A

Cadastro: 3872480

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 03 de Abril de 2025.

Emitida às 16:03:09 do dia 03/04/2025

Código de controle da certidão: 000372.963990.000387.248020.304202.5160582

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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.32.05
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0526-6 - GUAPIACU
CONTA:  13.001.776-2

FAVORECIDO:  FLAVIA R G COLLETES - MEDICINA
CPF/CNPJ: 43.072.729/0001-86
VALOR: R$                              1.881,00
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041119
AUTENTICACAO SISBB:        8.8A3.3DF.B60.CFD.FB2
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4516

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 158 Código de Verificação CTU6PI6KW Emissão da NFS-e 03/04/2025 14:19	
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 03/03/25 07:00hs às 13:00hs, 31/03/25 07:00 às 13:00hs - TOTAL 12:00Hs

- DR(A) FLAVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES
*CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

**DADOS BANCARIOS:
BANCO SANTANDER (033) - AGÊNGIA 0526 - C/C 13.001776-2
FLAVIA R G COLLETES - MEDICINA ME - CNPJ 73.072.729/0001-86

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.881,00
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	04/2025	Base de Cálculo	1.881,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.881,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.881,00		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

PEDIATRA				
FLÁVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES				
Empresa:		Flavia R G Colletes - Medicina		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 125,40	R$ -
2/3/2025			R$ 125,40	R$ -
3/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 188,10	R$ 1.128,60
4/3/2025			R$ 125,40	R$ -
5/3/2025			R$ 125,40	R$ -
6/3/2025			R$ 125,40	R$ -
7/3/2025			R$ 125,40	R$ -
8/3/2025			R$ 125,40	R$ -
9/3/2025			R$ 125,40	R$ -
10/3/2025			R$ 125,40	R$ -
11/3/2025			R$ 125,40	R$ -
12/3/2025			R$ 125,40	R$ -
13/3/2025			R$ 125,40	R$ -
14/3/2025			R$ 125,40	R$ -
15/3/2025			R$ 125,40	R$ -
16/3/2025			R$ 125,40	R$ -
17/3/2025			R$ 125,40	R$ -
18/3/2025			R$ 125,40	R$ -
19/3/2025			R$ 125,40	R$ -
20/3/2025			R$ 125,40	R$ -
21/3/2025			R$ 125,40	R$ -
22/3/2025			R$ 125,40	R$ -
23/3/2025			R$ 125,40	R$ -
24/3/2025			R$ 125,40	R$ -
25/3/2025			R$ 125,40	R$ -
26/3/2025			R$ 125,40	R$ -
27/3/2025			R$ 125,40	R$ -
28/3/2025			R$ 125,40	R$ -
29/3/2025			R$ 125,40	R$ -
30/3/2025			R$ 125,40	R$ -
31/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
TOTAL		12	R$	1.881,00

_____ / _____ / _____

Data

FLÁVIA ROBERTA GONCALVES COLLETES

Documento assinado digitalmente

gov.br FLAVIA ROBERTA GONCALVES COLLETES
Data: 02/04/2025 20:40:31-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.072.729/0001-86

Razão Social: FLAVIA R G COLLETRES MEDICINA

Endereço: RUA DORCELINO NARCISO 500 AP 1333 BL B13 / VILLA FELICITA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15057-522

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

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

Validade:26/03/2025 a 24/04/2025

Certificação Número: 2025032621165682584203

Informação obtida em 03/04/2025 14:21:42

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

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

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

Nome: FLAVIA R G COLLETES - MEDICINA
CNPJ: 43.072.729/0001-86

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:23:27 do dia 03/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/09/2025.
Código de controle da certidão: **81FF.B4BD.D657.F3F9**
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: 2231322/2025

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, 03 de Abril de 2025.

Emitida às 14:22:31 do dia 03/04/2025

Código de controle da certidão: 000372.963388.000384.013020.304202.5142504

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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.32.20
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: 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$                              26.632,80
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041120
AUTENTICACAO SISBB:        0.C29.2F1.9FB.74F.91E
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4509

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 115 Código de Verificação AERSLZNFT Emissão da NFS-e 03/04/2025 16:20
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 MARÇO DE 2025, DRA. VITORIA HASSEM - 15 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H - 19H (02,03,04,06,10,11,13,16,17,18,20,24,25,27 E 31/03/2025) E 3 PLANTÕES DE 6 HORAS DAS 07H - 13H (14,21 E 28/03/2025).
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.
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	26.632,80
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	04/2025	Base de Cálculo	26.632,80
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	26.632,80

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	26.632,80		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CLÍNICO				
VITÓRIA HASSEM				
Empresa:		V. Hassem Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 184,95	R$ 2.219,40
3/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 184,95	R$ 2.219,40
4/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 184,95	R$ 2.219,40
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
11/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
25/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
28/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
TOTAL		198	R$	26.632,80

03 / 04 / 25

Data

Dra. Vitória Hassem
Médica
CRM-SP 225603

VITÓRIA HASSEM

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
814/25

Sônia Denize Santana
Gerente Administrativa

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:27/03/2025 a 25/04/2025

Certificação Número: 2025032706235702296786

Informação obtida em 03/04/2025 16:24:21

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

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

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

Nome: 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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.32.42
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: 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$                                3.205,80
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041121
AUTENTICACAO SISBB:        4.5B2.BA9.207.D34.8ED
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4484

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 145 Código de Verificação QZGPGKVRG Emissão da NFS-e 07/04/2025 09:02 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.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM Março/2025, Dr. Leonardo Dos Santos Bayeh
NO DIA 09/03/2025 PLANTÃO DE 7 HORAS DAS 00H ÀS 07H
NO DIA 17/03/2025 PLANTÃO DE 7 HORAS DAS 00H ÀS 07H
NO DIA 23/03/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H
Valor total: R$3.205,80
CONTRATO DE GESTÃO N° 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO N° 009/2022; PROCESSO N° 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Dados Bancários: CNPJ: 38113727000158 Banco: 077 - INTER Conta: 7616857 - 3 Agência: 0001

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	3.205,80
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	04/2025	Base de Cálculo	3.205,80
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.205,80

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	3.205,80		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CLÍNICO				
LEONARDO DOS SANTOS BAYEH				
Empresa:		Bayeh e Bellinati Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025	7	00h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 863,10
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025	7	00h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 863,10
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	26		R$	3.205,80

_____ / _____ / _____

Data

LEONARDO DOS SANTOS BAYEH

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Documento assinado digitalmente
gov.br
LEONARDO DOS SANTOS BAYEH
Data: 08/04/2025 16:55:35-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 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:05/04/2025 a 04/05/2025

Certificação Número: 2025040502315508008354

Informação obtida em 07/04/2025 14:51:28

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: 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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.33.00
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:  12.623.096-0

FAVORECIDO:  CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP L
CPF/CNPJ: 41.749.088/0001-26
VALOR: R$                                3.762,00
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041122
AUTENTICACAO SISBB:        9.C7A.191.4D8.F14.605
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4616

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 118 Código de Verificação J8YSXQMVA Emissão da NFS-e 03/04/2025 09:31
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 41.749.088/0001-26 Inscrição 3805890
Nome/Razão Social: CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP LTDA
Endereço Avenida Benedito Rodrigues Lisboa Número: 1251
Complemento: BLOCO 2 APT 36 SALA 01 Bairro: Jardim Bosque das Vivendas
CEP: 15085-890 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: alessandro@trevizanauditores.com.br Telefone: (17)3215-8181

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

CP MEDSERVICE SERVIÇOS MÉDICOS RP LTDA
BANCO: 077 BANCO INTER
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 126230960

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE E ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

"SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP NO MÊS DE MARÇO/2025, DR(A) CAROLINE CESTARI, PLANTÃO DE 06 HORAS, Plantões vespertinos realizados nos dias 08/03 e 17/03 das 16h às 22h; nos dias 18/03 e 25/03 das 07h ás 13h e no dia 20/03 das 13h ás 19h.

Valor aproximado dos tributos:
Federais R$150,10(3,99%). Municipal R$75,62(2,01%)

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.762,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	04/2025	Base de Cálculo	3.762,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.762,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	3.762,00		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

PEDIATRA				
CAROLINE CESTARI				
Empresa:		CP Medservice Serviços Médicos RP LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 125,40	R$ -
2/3/2025			R$ 125,40	R$ -
3/3/2025			R$ 125,40	R$ -
4/3/2025			R$ 125,40	R$ -
5/3/2025			R$ 125,40	R$ -
6/3/2025	6	16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 752,40
7/3/2025			R$ 125,40	R$ -
8/3/2025			R$ 125,40	R$ -
9/3/2025			R$ 125,40	R$ -
10/3/2025			R$ 125,40	R$ -
11/3/2025			R$ 125,40	R$ -
12/3/2025			R$ 125,40	R$ -
13/3/2025			R$ 125,40	R$ -
14/3/2025			R$ 125,40	R$ -
15/3/2025			R$ 125,40	R$ -
16/3/2025			R$ 125,40	R$ -
17/3/2025	6	16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 752,40
18/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
19/3/2025			R$ 125,40	R$ -
20/3/2025	6	13H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 752,40
21/3/2025			R$ 125,40	R$ -
22/3/2025			R$ 125,40	R$ -
23/3/2025			R$ 125,40	R$ -
24/3/2025			R$ 125,40	R$ -
25/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
26/3/2025			R$ 125,40	R$ -
27/3/2025			R$ 125,40	R$ -
28/3/2025			R$ 125,40	R$ -
29/3/2025			R$ 125,40	R$ -
30/3/2025			R$ 125,40	R$ -
31/3/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	30		R$	3.762,00

02 / 09 / 2025

Data

Caroline Cestari

CAROLINE CESTARI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.749.088/0001-26

Razão Social: CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP LTDA

Endereço: AV BENEDITO RODRIGUES LISBOA 1251 BL 2 AP 36 / JD BOSQUE VIVENDAS / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-890

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

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

Validade:27/03/2025 a 25/04/2025

Certificação Número: 2025032706145615436688

Informação obtida em 04/04/2025 13:54:28

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: CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP LTDA
CNPJ: 41.749.088/0001-26

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:41:50 do dia 10/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/08/2025.
Código de controle da certidão: **97C0.01FD.8E75.C314**
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: 2231806/2025

Contribuinte: CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 41.749.088/0001-26

Endereço: AV BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1251 BLOCO 2 APT 36 SALA 01

Cadastro: 3805890

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 04 de Abril de 2025.

Emitida às 13:57:13 do dia 04/04/2025

Código de controle da certidão: 000372.926861.000380.589020.404202.5135986

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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.33.16
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE
CONTA:   3.213.907-1

FAVORECIDO:  CELEBRAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.045.557/0001-87
VALOR: R$                                1.567,50
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041123
AUTENTICACAO SISBB:        5.364.EFE.64A.509.9B8
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4522

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 107

Dados do Prestador de Serviço

Celebras Servicos Medicos Ltda
Avenida Wladimir Meirelles Ferreira,1885 - apto 21 - Jardim Botânico
CEP 14021-630 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20141624 - CPF/CNPJ 45.045.557/0001-87

Data de Geração da NFS-e: **04/04/2025 13:55:10**
Data de Competência: **04/04/2025**
Cód. de Autenticidade: **7B5395321**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Mirassol - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 29.505.759/0003-70 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães **Número :** 2520
Complemento : **Bairro :** Santa Casa
CEP : 15135-002 **Cidade/UF :** Mirassol/ SP
Telefone : **E-mail :** CONTATO@ECCALDATO.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

a) DADOS BANCÁRIOS DA CONTRATADA Informações Bancárias: Banco: SICOOB 756 Agência: 3206 Conta Corrente: 3213907-1
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 MARCO/2025, DR(A) MARINA CELEGUINI NO DIA 26/03/2025 PLANTÃO DE 6,5 HORAS DAS 07H ÀS 13H30 E NO DIA 28/03/2025 PLANTAO DE 06 HORAS DAS 07H AS 13H".
Totalizando o valor de R$ 1.567,50 (Um mil, quinhentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos).

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.567,50		

Sônia

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40307 - Prontos - Socorros -				**2,00**	403		8610102
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.567,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.567,50		R$ 31,35	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 1.567,50**

Construção Civil	**Cód. Obra :**	**Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.933-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 106

Dados do Prestador de Serviço

Celebras Servicos Medicos Ltda
Avenida Wladimir Meirelles Ferreira,1885 - apto 21 - Jardim Botânico
CEP 14021-630 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20141624 - CPF/CNPJ 45.045.557/0001-87

Data de Geração da NFS-e: 03/04/2025 [illegible]:05:
Data de Competência: [illegible]/04/2025
Cód. de Autenticidade: 56B4E9AFE
Responsável pela Retenção:

NOTA CANCELADA
SEM VALOR LEGAL

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Mirassol - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : [illegible]505.759/0003-70 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães **Número :** 2520
Complemento : **Bairro :** Santa Casa
CEP : 15135-002 **Cidade/UF :** Mirassol/ SP
Telefone : **E-mail :** CONTATO@ECCALDATO.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

a) DADOS BANCÁRIOS DA CONTRATADA Informações Bancárias: Banco: SICOOB 756 Agência: 3206 Co[illegible]rrente: [illegible]3907-1
b) CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/202[illegible] 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 MI[illegible]ASSOL[illegible]E EM MARCO/2024, DR(A) MARINA CELEGUINI NO DIA 01/03/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H E NO DIA 02/03/2025 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H ".
Totalizando o valor de R$ 2.257,20 (Dois mil, duzentos e cinquenta e sete reais e vinte centavos).

NOTA CANCELADA
SEM VALOR LEGAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40307 - Prontos - S[illegible]s -	2,00	403		8610102

Vl. Total dos Serviços	Desconto Condicionado	Dedução para Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.2[illegible]	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.257,20	R$ 45,14	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.257,20

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 35434021245045557000187000000000106250417436927 07.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

806

Justificativa de Cancelamento: dados incorretos

8/4/25

Sônia Donizete Santana

PEDIATRA				
MARINA GOMES CELEGHINI				
Empresa:		Celebras Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 125,40	R$ -
2/3/2025			R$ 125,40	R$ -
3/3/2025			R$ 125,40	R$ -
4/3/2025			R$ 125,40	R$ -
5/3/2025			R$ 125,40	R$ -
6/3/2025			R$ 125,40	R$ -
7/3/2025			R$ 125,40	R$ -
8/3/2025			R$ 125,40	R$ -
9/3/2025			R$ 125,40	R$ -
10/3/2025			R$ 125,40	R$ -
11/3/2025			R$ 125,40	R$ -
12/3/2025			R$ 125,40	R$ -
13/3/2025			R$ 125,40	R$ -
14/3/2025			R$ 125,40	R$ -
15/3/2025			R$ 125,40	R$ -
16/3/2025			R$ 125,40	R$ -
17/3/2025			R$ 125,40	R$ -
18/3/2025			R$ 125,40	R$ -
19/3/2025			R$ 125,40	R$ -
20/3/2025			R$ 125,40	R$ -
21/3/2025			R$ 125,40	R$ -
22/3/2025			R$ 125,40	R$ -
23/3/2025			R$ 125,40	R$ -
24/3/2025			R$ 125,40	R$ -
25/3/2025			R$ 125,40	R$ -
26/3/2025	6,5	07H00 - 13H30	R$ 125,40	R$ 815,10
27/3/2025			R$ 125,40	R$ -
28/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
29/3/2025			R$ 125,40	R$ -
30/3/2025			R$ 125,40	R$ -
31/3/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		12,5	R$	1.567,50

02 / 04 / 25

Data

MARINA GOMES CELEGHINI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.045.557/0001-87

Razão Social: CELEBRAS SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AVENIDA WLADIMIR MEIRELLES FERREIRA 1885 APT 21 / JARDIM BOTANICO / RIBEIRAO PRETO / SP / 14021-630

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

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

Validade:05/04/2025 a 04/05/2025

Certificação Número: 2025040504015785095083

Informação obtida em 07/04/2025 13:28:48

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

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

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

Nome: CELEBRAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 45.045.557/0001-87

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 13:29:41 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/10/2025.
Código de controle da certidão: **2360.BA59.59BC.B10E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes.fazenda@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)

DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA

(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Divida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: CELEBRAS SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 45.045.557/0001-87

Inscrição Municipal: 20141624

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 13:26h do dia 07/04/2025 - Código de controle: 3778579

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.33.32
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0646-7 - BARIRI
CONTA:  13.001.294-6

FAVORECIDO:  MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 35.799.654/0001-01
VALOR: R$                              15.800,40
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041124
AUTENTICACAO SISBB:        A.0B6.64D.E74.0D9.5DC
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

4518

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
112
Código de Verificação de Autenticidade
5AJ92FAGE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/04/2025 às 16:45:46
Chave de Acesso
1303621OW9EJQURPPYXO7VTYH0NMDFU

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
				02/04/2025

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/Pais	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 MARÇO/2025, DR(A) MARIANE DESTRO, NO DIA 29/03/2025 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H NOS DIAS 02, 04, 07, 12, 16, 18, 20, 23 E 25/03/2025 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	15.800,40	R$ 15.800,40

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR	15.800,40		

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$ 15.800,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.800,40**	**R$ 317,59**	**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$ 15.800,40

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 **112** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5AJ92FAGE.**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

812

PEDIATRA				
MARIANE DESTRO				
Empresa:		Mariane Destro Clínica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 125,40	R$ -
2/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 188,10	R$ 2.257,20
3/3/2025			R$ 125,40	R$ -
4/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 188,10	R$ 2.257,20
5/3/2025			R$ 125,40	R$ -
6/3/2025			R$ 125,40	R$ -
7/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
8/3/2025			R$ 125,40	R$ -
9/3/2025			R$ 125,40	R$ -
10/3/2025			R$ 125,40	R$ -
11/3/2025			R$ 125,40	R$ -
12/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
13/3/2025			R$ 125,40	R$ -
14/3/2025			R$ 125,40	R$ -
15/3/2025			R$ 125,40	R$ -
16/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
17/3/2025			R$ 125,40	R$ -
18/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
19/3/2025			R$ 125,40	R$ -
20/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
21/3/2025			R$ 125,40	R$ -
22/3/2025			R$ 125,40	R$ -
23/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
24/3/2025			R$ 125,40	R$ -
25/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
26/3/2025			R$ 125,40	R$ -
27/3/2025			R$ 125,40	R$ -
28/3/2025			R$ 125,40	R$ -
29/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
30/3/2025			R$ 125,40	R$ -
31/3/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	114		R$	15.800,40

_____ / / _____

Documento assinado digitalmente
gov.br MARIANE DESTRO
Data: 08/04/2025 09:31:22-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

MARIANE DESTRO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Bonizete Santana
Gerente Administrativa

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:16/03/2025 a 14/04/2025

Certificação Número: 2025031604535428986263

Informação obtida em 02/04/2025 16:58:22

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: MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 35.799.654/0001-01

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:58:41 do dia 02/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/09/2025.
Código de controle da certidão: **3ABF.9099.C09D.65B0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

Rua Francisco Munhoz Cegarra, 126 - CENTRO - BARIRI

CNPJ: 46.181.376/0001-40

Certidão Negativa de Débitos

do Mobiliário

Código	Data Abertura	Situação
000012679	**30/12/2019**	**01 - Ativo**

Razão Social: **MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI**

CPF/CNPJ: **35.799.654/0001-01**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal: **12679**

Logradouro	Número	Complemento
AV PEDRO FERREIRA DE MORAES	**65**	

Bairro: **JARDIM MARIA LUIZA I**

Cep: **17253138**

Cidade: **BARIRI**

UF: **SP**

Atividade

ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 16:59:35 do dia 02/04/2025

Válida até 02/05/2025

Código de Controle da Certidão/Número 352B2D4F99B0D4A7

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.33.49
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: 169.248.491-9

FAVORECIDO:  SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 50.438.433/0001-00
VALOR: R$                              17.015,40
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041125
AUTENTICACAO SISBB:        C.973.2B4.A30.6DF.289
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4503

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 85 Código de Verificação LL0UALDKT Emissão da NFS-e 03/04/2025 15:32	
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 MARÇO/2025,DRA NATHALIA SOUZA SANTOS: PLANTÃO DE 6H DAS 7H ÀS 13H (DIAS:04,05,12,14,19,27 E 29/03/2025)/PLANTÃO DE 12H DAS 07H ÀS 19H (DIAS:06,11,13,20,22,25 E 26/03/2025)/PLANTÃO DE 6H DAS 13H ÀS 19H(DIA 03/03/2025)

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023-CHAMAMENTO PÚBLICO Nº009/2022;PROCESSO Nº 223/2022 D.A.- D.C.L - MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

BANCO NUBANK - AG: 0001 CONTA: 169248491-9

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL SENDO PRESTADO PESSOALMENTEPELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	17.015,40
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	04/2025	Base de Cálculo	17.015,40
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Aliquota	2,38
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Liquido	17.015,40

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	17.015,40		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CLÍNICO				
NATHALIA SOUZA SANTOS				
Empresa:		Souza E Santos Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 184,95	R$ 1.109,70
4/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 184,95	R$ 1.109,70
5/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
6/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
13/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
20/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
26/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		132	R$.	17.015,40

Data

NATHALIA SOUZA SANTOS

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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

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

Nome: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.438.433/0001-00

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:26:11 do dia 08/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/07/2025.
Código de controle da certidão: **AAA5.8654.6F64.7FAD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2174215/2025

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, 13 de Janeiro de 2025.

Emitida às 15:02:56 do dia 13/01/2025

Código de controle da certidão: 000370.134231.000402.773021.301202.5150529

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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.34.05
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                6.019,20
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041126
AUTENTICACAO SISBB:        7.C67.8C9.56D.AA6.576
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4513

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 90 Código de Verificação MV5YBNA41 Emissão da NFS-e 02/04/2025 15:20
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 47.804.203/0001-02 Inscrição 3958960
Nome/Razão Social: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
Endereço Rua Nassif Gabriel Íssas Número: 340
Complemento: SALA:01 Bairro: Condomínio Vilage La
CEP: 15093-534 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: laurapborges@hotmail.com Telefone: (17)3353-4233

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

DADOS BANCÁRIOS:
SANTANDER AGÊNCIA 0771 CONTA CORRENTE 13002564-8

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO/2025, DR(A) ANA LAURA PEREIRA BORGES - DIA: 10/03 - 1 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 13H / 16H ÀS 22H;
DIA: 11/03 - 1 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H; - DIAS: 17/03, 19/03, 24/03 - 3 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 07 H ÀS 13H; DIA: 25/03 - 1 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 16H ÀS 22H.

TOTALIZANDO: 48 HORAS DE PLANTÕES.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	6.019,20
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	04/2025	Base de Cálculo	6.019,20
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	6.019,20

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	6.019,20		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

PEDIATRA				
ANA LAURA PEREIRA BORGES				
Empresa:		ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 125,40	R$ -
2/3/2025			R$ 125,40	R$ -
3/3/2025			R$ 125,40	R$ -
4/3/2025			R$ 125,40	R$ -
5/3/2025			R$ 125,40	R$ -
6/3/2025			R$ 125,40	R$ -
7/3/2025			R$ 125,40	R$ -
8/3/2025			R$ 125,40	R$ -
9/3/2025			R$ 125,40	R$ -
10/3/2025	12	07H00 - 13H00 / 16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
11/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
12/3/2025			R$ 125,40	R$ -
13/3/2025			R$ 125,40	R$ -
14/3/2025			R$ 125,40	R$ -
15/3/2025			R$ 125,40	R$ -
16/3/2025			R$ 125,40	R$ -
17/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
18/3/2025			R$ 125,40	R$ -
19/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
20/3/2025			R$ 125,40	R$ -
21/3/2025			R$ 125,40	R$ -
22/3/2025			R$ 125,40	R$ -
23/3/2025			R$ 125,40	R$ -
24/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
25/3/2025	6	16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 752,40
26/3/2025			R$ 125,40	R$ -
27/3/2025			R$ 125,40	R$ -
28/3/2025			R$ 125,40	R$ -
29/3/2025			R$ 125,40	R$ -
30/3/2025			R$ 125,40	R$ -
31/3/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	48		R$	6.019,20

08 / 04 / 25.

Data

Ana Laura Pereira Borges

ANA LAURA PEREIRA BORGES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Cristiane Ferreira
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.804.203/0001-02

Razão Social: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA

Endereço: R NASSIF GABRIEL ISSAS 340 SALA 01 / C VILAGE LA MONTAGN / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15093-534

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

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

Validade:28/03/2025 a 26/04/2025

Certificação Número: 2025032802415872851071

Informação obtida em 04/04/2025 13:28:36

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

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

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

Nome: 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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.34.20
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  49.214.005-8

FAVORECIDO:  GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 48.705.314/0001-16
VALOR: R$                              14.549,40
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041127
AUTENTICACAO SISBB:        3.10C.A06.E74.459.BE3
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

4475

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	
202500000000063	
Data do Serviço	Código Verificador
03/04/2025	26758d8e2

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/04/2025	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: 14.549,40

INTERMEDIARIO 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: 04/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO 2025 PELO DR GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA REFERENTE A: 1 PLANTAO 12HRS NO DIA 04/03 07HRS - 19HRS 1 PLANTAO 12HRS NO DIA 06/03 19HRS - 07HRS 1 PLANTAO 4HRS NO DIA 10/03 19HRS - 23HRS 1 PLANTAO 6HRS NO DIA 11/03 19HRS - 01H 1 PLANTAO 12HRS NO DIA 13/03 19HRS - 07HRS 1 PLANTAO 6HRS NO DIA 14/03 13HRS - 19HRS 1 PLANTAO 6HRS NO DIA 18/03 19HRS - 01H 1 PLANTAO 6HRS NO DIA 19/03 13HRS - 19HRS 1 PLANTAO 12HRS NO DIA 20/03 19HRS - 07HRS 1 PLANTAO 6HRS NO DIA 21/03 13HRS - 19HRS 1 PLANTAO 6HRS NO DIA 25/03 19HRS - 01H 1 PLANTAO 12HRS NO DIA 27/03 19HRS - 07HRS 1 PLANTAO 6HRS NO DIA 28/03 13HRS - 19HRS 1 PLANTAO 6HRS NO DIA 31/03 07HRS - 13HRS CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES 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 . Alíquota Efetiva: 2,2000000000%.	14.549,40	2,20	320,09	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
14.549,40	320,09	0,00	0,00	320,09	0,00

Valor Total da NFS-e	14.549,40	Valor Líquido da NFS-e	14.549,40

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$472,86; Est: R$0,00; Fed: R$1956,89; Total Aprox: R$2429,75. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 03/04/2025 às 10:49:30.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa

Sônia Donizete Santana

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
202500000000063

Data do Serviço	Código Verificador
03/04/2025	**26758d8e2**

2025000000000632675 8d8e248705314000116

Recebi(emos) de	202500000000063 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Competência 03/04/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 26758d8e2	
__/__/____ Data — Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 03/04/2025 às 10:49:30.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Santa Doralice Santana

CLÍNICO				
GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA				
Empresa:		Gabriel Cardoso Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 184,95	R$ 2.219,40
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
11/3/2025	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
19/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
20/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
28/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
TOTAL		112	R$	14.549,40

03 /04 / 2025

Data

GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
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:17/03/2025 a 15/04/2025

Certificação Número: 2025031710016065594110

Informação obtida em 03/04/2025 10:55:08

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

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

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

Nome: 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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.34.36
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                8.137,80
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041128
AUTENTICACAO SISBB:        7.E74.BC2.21A.B04.373
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4629

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 66 Código de Verificação K5O1J28HY Emissão da NFS-e 03/04/2025 11:31	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 48.715.680/0001-56 Inscrição 3984470
Nome/Razão Social: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Avenida Emílio Trevisan Número: 675
Complemento: BLOCO:A ED LUIZA GAR AP 22 Bairro: Bom Jardim
CEP: 15084-067 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: atendimento@rovasa.com.br Telefone: (17)3266-2858

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 31 DO MÊS DE Março DE 2025.
Plantões 06 horas das 13h às 19h: 29/03/2025
Plantões 12 horas das 19h às 07h: 06/03/2025 - 08/03/2025 - 13/03/2025 - 20/03/2025 - 27/03/2025
Totalizando 66 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	8.137,80
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	04/2025	Base de Cálculo	8.137,80
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	8.137,80

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	8.137,80		

RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete de Santana

CLÍNICO				
IMARA PINTO SCHIAVINI				
Empresa:		Imara Serviços Médicos Ltda – ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	66		R$	8.137,80

_____ / _____ / _____

Data

Documento assinado digitalmente
gov.br IMARA PINTO SCHIAVINI
Data: 09/04/2025 18:06:51-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

IMARA PINTO SCHIAVINI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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:09/03/2025 a 07/04/2025

Certificação Número: 2025030901595961767421

Informação obtida em 25/03/2025 09:26:15

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

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

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

Nome: 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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.34.53
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  28.751.480-3

FAVORECIDO:  ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.411.709/0001-58
VALOR: R$                              24.413,40
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041129
AUTENTICACAO SISBB:        6.EC9.2AF.D63.C8E.D45
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4501

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 72 Código de Verificação JK3VJN71U Emissão da NFS-e 03/04/2025 17:10
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 MARÇO/2025 - DRA MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO.
03, 04, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 18, 24, 25, 27 E 31/03/2025 13 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H; 07, 20, 26 E 28/03/2025 04 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H; 17/03/2025 01 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H.
TOTALIZANDO 186 HORAS R$ 24.413,40.

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	24.413,40
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	04/2025	Base de Cálculo	24.413,40
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	24.413,40

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	24.413,40		

Marcella Proietti
Aux. Administrativo

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CLÍNICO				
MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO				
Empresa:		Rossini Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 184,95	R$ 2.219,40
4/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 184,95	R$ 2.219,40
5/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
11/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
18/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
25/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
26/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
27/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
28/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
TOTAL		186	R$	24.413,40

07 / 04 / 25

Data

MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Marília Rossini Gusmão
Médica
CRM/SP 144.659

Sônia Doniz de 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: MARILIA ROSSINI GUSMAO
CPF: 433.221.198-74

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

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:47:02 do dia 14/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/05/2025.
Código de controle da certidão: **98D9.14A9.D584.30B4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2167248/2025

Contribuinte: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 50.411.709/0001-58

Endereço: R LUCAS MANGINI, 194 APT 03 ANDAR 01

Cadastro: 4027070

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 06 de Janeiro de 2025.

Emitida às 14:19:41 do dia 06/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.941868.000402.707020.601202.5142214

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.35.09
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:  13.208.309-4

FAVORECIDO:  MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.204.617/0001-79
VALOR: R$                                752,40
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041130
AUTENTICACAO SISBB:        8.145.D40.A67.9EC.652
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4521

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 04/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	56	03/04/2025

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 MARÇO/2025. - DRA. MARILIA DO VALLE RIBEIRO - CRM:222627 NO DIA 01/03/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19HRS AS 07HRS; CONTRATO DE GESTÃO N° 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO N° 009/2022; PROCESSO N° 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO INTER (077) - AGÊNCIA: 0001-9 - CONTA: 132083094 MR VALLE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 42.204.617/0001-79 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	752,40	752,40

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	752,40		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		752,40
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		752,40
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	15,12
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
752,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	752,40

Esta é a chave de validação: LRRP-VJPS
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

PEDIATRA (Diferença Valor Carnaval)				
MARILIA DO VALLE RIBEIRO				
Empresa:		MR Valle Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 188,10	R$ 752,40
2/3/2025			R$ 125,40	R$ -
3/3/2025			R$ 125,40	R$ -
4/3/2025			R$ 125,40	R$ -
5/3/2025			R$ 125,40	R$ -
6/3/2025			R$ 125,40	R$ -
7/3/2025			R$ 125,40	R$ -
8/3/2025			R$ 125,40	R$ -
9/3/2025			R$ 125,40	R$ -
10/3/2025			R$ 125,40	R$ -
11/3/2025			R$ 125,40	R$ -
12/3/2025			R$ 125,40	R$ -
13/3/2025			R$ 125,40	R$ -
14/3/2025			R$ 125,40	R$ -
15/3/2025			R$ 125,40	R$ -
16/3/2025			R$ 125,40	R$ -
17/3/2025			R$ 125,40	R$ -
18/3/2025			R$ 125,40	R$ -
19/3/2025			R$ 125,40	R$ -
20/3/2025			R$ 125,40	R$ -
21/3/2025			R$ 125,40	R$ -
22/3/2025			R$ 125,40	R$ -
23/3/2025			R$ 125,40	R$ -
24/3/2025			R$ 125,40	R$ -
25/3/2025			R$ 125,40	R$ -
26/3/2025			R$ 125,40	R$ -
27/3/2025			R$ 125,40	R$ -
28/3/2025			R$ 125,40	R$ -
29/3/2025			R$ 125,40	R$ -
30/3/2025			R$ 125,40	R$ -
31/3/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		12	R$	752,40

_____ / _____ / _____

Data

MARILIA DO VALLE RIBEIRO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.933-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Assinado digitalmente por ...

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:26/03/2025 a 24/04/2025

Certificação Número: 2025032620565639226007

Informação obtida em 03/04/2025 14:14:15

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

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

CERTIDÃO 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.

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:26/03/2025 a 24/04/2025

Certificação Número: 2025032620565639226007

Informação obtida em 03/04/2025 14:14:15

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

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

CERTIDÃO 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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.35.24
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  22.034.005-6

FAVORECIDO:  SLPA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.344.522/0001-37
VALOR: R$                                2.257,20
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041131
AUTENTICACAO SISBB:        6.392.959.B6A.2FD.DE4
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4525

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 62 Código de Verificação LM6SHMU30 Emissão da NFS-e 02/04/2025 16:35 NFS-e Substituída
RPS	Série RPS	Tipo RPS	

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 MARÇO/2025 REFERENTE A:
02 PLANTÃO DE 06 HORAS REALIZADO NOS DIAS 07 E 12/03/2025 (13HRS - 19HRS)
01 PLANTÃO DE 05 HORAS REALIZADO NO DIA 15/03/2025 (07HRS - 13HRS)
PELA DRA. SICILIA LINS PEIXOTO ARRUDA - CRM: 231853.
SLPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 48.344.522/0001-37
DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO: 336 - C6 S.A AGÊNCIA: 0001 CONTA: 22034005-6
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.257,20
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	04/2025	Base de Cálculo	2.257,20
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.257,20

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	2.257,20		

Marcella Proietti
Aux. Administrativo

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

PEDIATRA				
SICILIA LINS P ARRUDA				
Empresa:		SLPA Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 125,40	R$ -
2/3/2025			R$ 125,40	R$ -
3/3/2025			R$ 125,40	R$ -
4/3/2025			R$ 125,40	R$ -
5/3/2025			R$ 125,40	R$ -
6/3/2025			R$ 125,40	R$ -
7/3/2025	6	13H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 752,40
8/3/2025			R$ 125,40	R$ -
9/3/2025			R$ 125,40	R$ -
10/3/2025			R$ 125,40	R$ -
11/3/2025			R$ 125,40	R$ -
12/3/2025	6	13H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 752,40
13/3/2025			R$ 125,40	R$ -
14/3/2025			R$ 125,40	R$ -
15/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
16/3/2025			R$ 125,40	R$ -
17/3/2025			R$ 125,40	R$ -
18/3/2025			R$ 125,40	R$ -
19/3/2025			R$ 125,40	R$ -
20/3/2025			R$ 125,40	R$ -
21/3/2025			R$ 125,40	R$ -
22/3/2025			R$ 125,40	R$ -
23/3/2025			R$ 125,40	R$ -
24/3/2025			R$ 125,40	R$ -
25/3/2025			R$ 125,40	R$ -
26/3/2025			R$ 125,40	R$ -
27/3/2025			R$ 125,40	R$ -
28/3/2025			R$ 125,40	R$ -
29/3/2025			R$ 125,40	R$ -
30/3/2025			R$ 125,40	R$ -
31/3/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	18		R$	2.257,20

03 / 04 / 2025
Data

Sicilia L. P. Arruda
Pediatra
CRM-SP 231853

SICILIA LINS P ARRUDA

Marcella Preietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
3/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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:17/03/2025 a 15/04/2025

Certificação Número: 2025031709305912452715

Informação obtida em 03/04/2025 08:01:31

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: 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
16/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.40.28
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: 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$                              12.206,70
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041132
AUTENTICACAO SISBB:        3.1C7.60D.5A9.F04.006
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

4470

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	
202500000000052	
Data do Serviço	Código Verificador
04/04/2025	06c1a0576

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
04/04/2025	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: 12.206,70

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: 04/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO/2025, DRA. ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO - CRM: 214503/SP 5 PLANTÕES DE 12 HORAS NOS DIAS 01, 09, 18, 23, E 30/03/2025 (07H - 19H) 5 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIAS 02, 05, 08, 12 E 26/03/2025 (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%.	12.206,70	2,01	245,35	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
12.206,70	245,35	0,00	0,00	245,35	0,00

Valor Total da NFS-e	12.206,70	Valor Líquido da NFS-e	12.206,70

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202500000000051.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$396,72; Est: R$0,00; Fed: R$1641,80; Total Aprox: R$2038,52. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 04/04/2025 às 08:58:42.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202500000000005206c1a05764094565700014 6

Marcella Proietti

Sônia Donizete Santana

862

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
202500000000052

Data do Serviço	Código Verificador
04/04/2025	**06c1a0576**

Recebi(emos) de	202500000000052 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	Competência 04/04/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 06c1a0576	
___/___/___ Data — Identificacão e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 04/04/2025 às 08:58:42.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa

Sônia Donizete Santana

CLÍNICO				
ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO				
Empresa:		ACS Brito Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 184,95	R$ 2.219,40
2/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 184,95	R$ 1.109,70
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
9/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/3/2025			R$ 123,30	R$
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025	12	07hrs 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	90		R$	12.206,70

/ /

Documento assinado digitalmente
gov.br ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO
Data: 03/04/2025 16:22:35-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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:17/03/2025 a 15/04/2025

Certificação Número: 2025031708205588770743

Informação obtida em 04/04/2025 08:35:08

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

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

CERTIDÃO 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
16/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.42.54
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: 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$                                2.257,20
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041133
AUTENTICACAO SISBB:        0.91D.936.CA4.A35.E41
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4520

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 04/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	55	03/04/2025

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, 2520 - 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 MARÇO/2025. - DRA. MARILIA DO VALLE RIBEIRO - CRM:222627 DIA 01/03/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19HRS ÀS 07HRS; DIA 09/03/2025 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.	2.257,20	2.257,20

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	2.257,20		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		2.257,20
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		2.257,20
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	45,37
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.257,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.257,20

Esta é a chave de validação: EFUX-BJGR
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

PEDIATRA				
MARILIA DO VALLE RIBEIRO				
Empresa:		MR Valle Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 188,10	R$ 1.504,80
2/3/2025			R$ 125,40	R$ -
3/3/2025			R$ 125,40	R$ -
4/3/2025			R$ 125,40	R$ -
5/3/2025			R$ 125,40	R$ -
6/3/2025			R$ 125,40	R$ -
7/3/2025			R$ 125,40	R$ -
8/3/2025			R$ 125,40	R$ -
9/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
10/3/2025			R$ 125,40	R$ -
11/3/2025			R$ 125,40	R$ -
12/3/2025			R$ 125,40	R$ -
13/3/2025			R$ 125,40	R$ -
14/3/2025			R$ 125,40	R$ -
15/3/2025			R$ 125,40	R$ -
16/3/2025			R$ 125,40	R$ -
17/3/2025			R$ 125,40	R$ -
18/3/2025			R$ 125,40	R$ -
19/3/2025			R$ 125,40	R$ -
20/3/2025			R$ 125,40	R$ -
21/3/2025			R$ 125,40	R$ -
22/3/2025			R$ 125,40	R$ -
23/3/2025			R$ 125,40	R$ -
24/3/2025			R$ 125,40	R$ -
25/3/2025			R$ 125,40	R$ -
26/3/2025			R$ 125,40	R$ -
27/3/2025			R$ 125,40	R$ -
28/3/2025			R$ 125,40	R$ -
29/3/2025			R$ 125,40	R$ -
30/3/2025			R$ 125,40	R$ -
31/3/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		18	R$	2.257,20

_____ / _____ / _____

Data

MARILIA DO VALLE RIBEIRO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Assinado digitalmente por:

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:26/03/2025 a 24/04/2025

Certificação Número: 2025032620565639226007

Informação obtida em 03/04/2025 14:14:15

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

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

CERTIDÃO 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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.35.40
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  32.909.227-8

FAVORECIDO:  ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 53.208.846/0001-88
VALOR: R$                                493,20
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041134
AUTENTICACAO SISBB:        6.82B.DEF.90A.059.C68
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4422

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 56 Código de Verificação J8C3KBVO3 Emissão da NFS-e 04/04/2025 15:14
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 55

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.208.846/0001-88 — Inscrição: 4094420
Nome/Razão Social: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Doutor José Milton de Freitas — Número: 211
Complemento: APARTAMENTO:AP53 — Bairro: Jardim Walkíria
CEP: 15085-380 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br — Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2025 REFERENTE A
01 PLANTÕES DE 4H (19H - 23H) NO DIA 01/01/2025
DR. CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN - CRM: 249607-SP

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
DADOS BANCARIOS: BANCO INTER (077) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 32909227-8

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 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	493,20
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	04/2025	Base de Cálculo	493,20
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,58
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	493,20

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	493,20		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CLÍNICA - Difereça do Plantão realizado em 01/01				
CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN				
Empresa:		Alves de Martin Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
2/1/2025			R$ 123,30	R$ -
3/1/2025			R$ 123,30	R$ -
4/1/2025			R$ 123,30	R$ -
5/1/2025			R$ 123,30	R$ -
6/1/2025			R$ 123,30	R$ -
7/1/2025			R$ 123,30	R$ -
8/1/2025			R$ 123,30	R$ -
9/1/2025			R$ 123,30	R$ -
10/1/2025			R$ 123,30	R$ -
11/1/2025			R$ 123,30	R$ -
12/1/2025			R$ 123,30	R$ -
13/1/2025			R$ 123,30	R$ -
14/1/2025			R$ 123,30	R$ -
15/1/2025			R$ 123,30	R$ -
16/1/2025			R$ 123,30	R$ -
17/1/2025			R$ 123,30	R$ -
18/2/2025			R$ 123,30	R$ -
19/1/2025			R$ 123,30	R$ -
20/1/2025			R$ 123,30	R$ -
21/1/2025			R$ 123,30	R$ -
22/1/2025			R$ 123,30	R$ -
23/1/2025			R$ 123,30	R$ -
24/1/2025			R$ 123,30	R$ -
25/1/2025			R$ 123,30	R$ -
26/1/2025			R$ 123,30	R$ -
27/1/2025			R$ 123,30	R$ -
28/1/2025			R$ 123,30	R$ -
29/1/2025			R$ 123,30	R$ -
30/1/2025			R$ 123,30	R$ -
31/1/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		4	R$	493,20

03 / 04 / 25

Data

Dr. Caio E. A. de Martin
Médico
CRM SP 249.607
CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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:28/03/2025 a 26/04/2025

Certificação Número: 2025032805006169503652

Informação obtida em 04/04/2025 15:26:42

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

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

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

Nome: 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 14:34:06 do dia 25/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/08/2025.
Código de controle da certidão: **4F0A.C52F.5B8B.E733**
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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.35.56
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  30.230.821-0

FAVORECIDO:  BRIENZE LTDA
CPF/CNPJ: 51.069.454/0001-50
VALOR: R$                                18.495,00
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041135
AUTENTICACAO SISBB:        3.E86.C12.17D.C17.5D5
```

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: **202500000000042**

Data do Serviço	Código Verificador
04/04/2025	**9f643dda8**

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
04/04/2025	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: 18.495,00

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: 04/2025 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 MARÇO DE 2025 PELA DRA. LETICIA RULLI BRIENZE NOS DIAS : 01/03/2025 das 19:00h às 07:00h 02/03/2025 das 19:00h às 07:00h 04/03/2025 das 19:00 às 7:00h 05/03/2025 das 19:00 às 07:00h 07/03/2025 das 19:00h às 7:00h 09/03/2025 das 7:00 às 19:00h 10/03/2025 das 23:00h às 07:00h 11/03/2025 da 01:00h às 7:00h 12/03/2025 das 19:00 às 7:00h 14/03/2025 das 19:00 ás 23:00h 25/03/2025 da 01:00h às 7:00h 26/03/2025 das 19:00h ás 7:00h 30/03/2025 das 19:00h ás 7:00h Obs: deverá ser entregue acompanhada da certidão de regularidade do INSS (federal), FGTS e ISS (municipal) com validade no respectivo mês de emissão da NFS	18.495,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
18.495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	18.495,00	Valor Líquido da NFS-e	18.495,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$601,09; Est: R$0,00; Fed: R$2487,58; Total Aprox: R$3088,67. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 04/04/2025 às 15:07:55.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202500000000429f643dda851069454000150

Mardella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.560.0

Sônia Donizete Santana

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
202500000000042

Data do Serviço	Código Verificador
04/04/2025	**9f643dda8**

Recebi(emos) de

BRIENZE LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

202500000000042
Número da NFS-e

Competência
04/04/2025

NFS-e
9f643dda8

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 04/04/2025 às 15:07:55.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa

Sônia Donizete Santana

CLÍNICO				
LETICIA RULLI BRIENZE				
Empresa:		Brienze Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 184,95	R$ 2.219,40
2/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 184,95	R$ 2.219,40
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 184,95	R$ 2.219,40
5/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/3/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 986,40
11/3/2025	6	1h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
12/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025	6	1h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
26/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	132		R$	18.495,00

_____ / _____ / _____

Data

LETICIA RULLI BRIENZE

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Assinado digitalmente por:

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 12:20:59 do dia 06/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/05/2025.
Código de controle da certidão: **948B.438D.537B.B774**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA Nº 2025 / 93136

Contribuinte: BRIENZE LTDA

Localização.: RUA BARAO DO RIO BRANCO 2041 0
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130027

CPF/CNPJ.: 51.069.454/0001-50

Requerente.: Instituto

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.: 16/04/2025 **Data de Validade.:** 13/10/2025

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
2025	7	1	1	08/04/2025	2,50	0,03	0,07	0,00	2,60

TOTAL ➡ R$ 2,60

Mirassol, 16/04/2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro 2
Nr. Cadastro 27654-0

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 165246742165246

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:16/04/2025 a 15/05/2025

Certificação Número: 2025041606286092772903

Informação obtida em 16/04/2025 10:47:27

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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.36.13
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3003-1 - PAC ALBERTO ANDALO
CONTA:      66.372-7

FAVORECIDO:  BMJC SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.284.531/0001-10
VALOR: R$                                5.548,50
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041136
AUTENTICACAO SISBB:        F.C7E.31F.D1E.2A9.2B0
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4421

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 43 Código de Verificação CH5JEYXWB Emissão da NFS-e 04/04/2025 12:55	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 42	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.284.531/0001-10 — Inscrição: 4095970
Nome/Razão Social: BMJC SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Fernando Isaias Benfatti — Número: 156
Complemento: — Bairro: Residencial Marcia
CEP: 15061-818 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:	5.548,50		

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO/2025, DRA BRENDA MAMED JORDAO CETRONE
01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 15/03/2025 DAS 07HRS - 19HRS
01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 16/03/2025 DAS 19HRS - 07HRS
01 PLANTÃO DE 08 HORAS NO DIA 24/03/2025 DAS 23HRS - 07HRS
01 PLANTÃO DE 05 HORAS NO DIA 27/03/2025 DAS 18HRS - 23HRS
01 PLANTÃO DE 08 HORAS NO DIA 31/03/2025 DAS 17HRS - 19HRS / 01HRS - 07HRS
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
BMJC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA DADOS BANCARIOS PJ: BANCO SICREDI 748 - AGÊNCIA 3003 - CONTA 66372-7 - CNPJ/PIX: 53.284.531/0001-10
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	5.548,50
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	04/2025	Base de Cálculo	5.548,50
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	5.548,50

Outras Informações

Marcella Poletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana

CLÍNICO				
BRENDA MAMED JORDÃO CETRONE				
Empresa:		**BMJC Serviços Médicos Ltda**		
DATA	**PLANTÃO EM HORAS**	**HORÁRIO**	**VALOR PLANTÃO**	**VALOR FINAL**
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 986,40
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025	5	18h - 23hrs	R$ 123,30	R$ 616,50
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025	8	17H - 19HRS / 01H - 07HRS	R$ 123,30	R$ 986,40
TOTAL	**45**		**R$**	**5.548,50**

/ /

Data

BRENDA MAMED JORDÃO CETRONE

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
3/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativo

Assinado

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS – CRF

Inscrição: 53.284.531/0001-10
Razão Social: BMJC SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA FERNANDO ISAIAS BENFATTI 156 / RESIDENCIAL MARCIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15061-818

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

O presente 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: 2025030903156172742697

Informação obtida em 18/03/2025 20:36:16

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

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

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

Nome: BMJC SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.284.531/0001-10

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

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 13:18:05 do dia 21/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/09/2025.
Código de controle da certidão: **F6AF.1C69.D906.1BD0**
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: 2197147/2025

Contribuinte: BMJC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.284.531/0001-10

Endereço: R FERNANDO ISAIAS BENFATTI, 156

Cadastro: 4095970

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 11 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 15:49:44 do dia 11/02/2025

Código de controle da certidão: 000371.185830.000409.597021.102202.5155217

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.54.24
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: 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$                              17.305,20
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041137
AUTENTICACAO SISBB:        5.69B.2CF.417.9A5.EBE
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4514

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 46 Código de Verificação 1PLRETJGN Emissão da NFS-e 03/04/2025 14:35
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.193.266/0001-36 — Inscrição: 3889120
Nome/Razão Social: MALLORQUIN MED LTDA
Endereço: Rua Cila — Número: 3536
Complemento: APARTAMENTO:AP53 TOR SOLIS — Bairro: Vila Imperial
CEP: 15015-800 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
E-mail: mateus@pavaocontabilidade.com.br — Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO/2025, DR(A) ANNE CAROLINE MALLORQUIN.01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 03/03/2025 DAS 16HRS - 22HRS/01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 04/03/2025 DAS 16HRS - 22HRS/01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 05/03/2025 DAS 07HRS - 13HRS / 16HRS - 22HRS/01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 07/03/2025 DAS 07HRS - 13HRS / 16HRS - 22HRS/01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 11/03/2025 DAS 07HRS - 13HRS / 16HRS - 22HRS/01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 12/03/2025 DAS 07HRS - 13HRS/01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 14/03/2025 DAS 16HRS - 22HRS/01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 15/03/2025 DAS 19HRS - 07HRS/01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 16/03/2025 DAS 13HRS - 19HRS/01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 18/03/2025 DAS 16HRS - 22HRS/01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 19/03/2025 DAS 16HRS - 22HRS/01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 20/03/2025 DAS 16HRS - 22HRS/01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 21/03/2025 DAS 16HRS - 22HRS/01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 23/03/2025 DAS 07HRS - 13HRS/01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 24/03/2025 DAS 16HRS - 22HRS/01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 28/03/2025 DAS 16HRS - 22HRS/01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 31/03/2025 DAS 07HRS - 13HRS / 16HRS - 22HRS/CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERESBANCO INTER (077) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 19262871-2 PIX CNPJ:45.193.266/0001-36 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPTVALOR 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	17.305,20
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	04/2025	Base de Cálculo	17.305,20
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	17.305,20

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	17.305,20		

Marcella Preietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa

PEDIATRA				
ANNE CAROLINE MALLORQUIN				
Empresa:		Mallorquin Med Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 125,40	R$ -
2/3/2025			R$ 125,40	R$ -
3/3/2025	6	16H00 - 22H00	R$ 188,10	R$ 1.128,60
4/3/2025	6	16H00 - 22H00	R$ 188,10	R$ 1.128,60
5/3/2025	12	07H00 - 13H00 / 16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
6/3/2025			R$ 125,40	R$ -
7/3/2025	12	07H00 - 13H00 / 16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
8/3/2025			R$ 125,40	R$ -
9/3/2025			R$ 125,40	R$ -
10/3/2025			R$ 125,40	R$ -
11/3/2025	12	07H00 - 13H00 / 16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
12/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
13/3/2025			R$ 125,40	R$ -
14/3/2025	6	16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 752,40
15/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
16/3/2025	6	13H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 752,40
17/3/2025			R$ 125,40	R$ -
18/3/2025	6	16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 752,40
19/3/2025	6	16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 752,40
20/3/2025	6	16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 752,40
21/3/2025	6	16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 752,40
22/3/2025			R$ 125,40	R$ -
23/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
24/3/2025	6	16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 752,40
25/3/2025			R$ 125,40	R$ -
26/3/2025			R$ 125,40	R$ -
27/3/2025			R$ 125,40	R$ -
28/3/2025	6	16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 752,40
29/3/2025			R$ 125,40	R$ -
30/3/2025			R$ 125,40	R$ -
31/3/2025	12	07H00 - 13H00 / 16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
TOTAL	132		R$	17.305,20

02 / 09 / 25

Data

Dra. Anne Caroline Mallorquin
CRM/SC 37...
Médica

ANNE CAROLINE MALLORQUIN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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:17/03/2025 a 15/04/2025

Certificação Número: 2025031710136121587960

Informação obtida em 03/04/2025 15:31:22

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

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
16/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.56.29
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                              10.233,90
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041138
AUTENTICACAO SISBB:        C.F8B.D88.B5B.5D1.3EB
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4469

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 41 Código de Verificação O3IBI0CQM Emissão da NFS-e 03/04/2025 09:49	
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: 999 Manoel Garcia — Número: 1119
Complemento: QUADRA19 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 MARÇO/2025. PELA DRA ANA CAROLINA BARUFI REFERENTE A PLANTÕES REALIZADOS NOS DIAS E HORÁRIOS:

03/03/25 12hrs 19hrs - 07hrs; 05/03/25 6hrs 13hrs - 19hrs; 07/03/25 10hrs 13hrs - 23hrs; 10/03/25 6hrs 13hrs - 19hrs;17/03/25 11hrs 13hrs - 00h; 21/03/25 6hrs 01h - 07hrs; 24/03/25 10hrs 13hrs - 23hrs; 28/03/25 6hrs 17hrs - 23hrs; 31/03/25 10hrs 07hrs - 17hrs

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO 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	10.233,90
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	04/2025	Base de Cálculo	10.233,90
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	10.233,90

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	10.233,90		

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa

900

CLÍNICO				
ANA CAROLINA BARUFI				
Empresa:		Barufi serviços Médicos & Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 184,95	R$ 2.219,40
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025	10	13hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025	11	13hrs - 00h	R$ 123,30	R$ 1.356,30
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025	10	13hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
TOTAL	77		R$	10.233,90

06 / 04 / 2025

Data

ANA CAROLINA BARUFI

Marcella Pioletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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:29/03/2025 a 27/04/2025

Certificação Número: 2025032903086142729103

Informação obtida em 16/04/2025 10:59:44

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 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: 2237600/2025

Contribuinte: BARUFI SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 52.699.095/0001-87

Endereço: R MANOEL GARCIA, 1119 QUADRA19 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 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, 16 de Abril de 2025.

Emitida às 11:02:15 do dia 16/04/2025

Código de controle da certidão: 000373.322028.000408.382021.604202.5110488

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: BARUFI SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA
CNPJ: 52.699.095/0001-87

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 19:06:59 do dia 12/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/09/2025.
Código de controle da certidão: **9459.9037.2C9E.BA9C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.05.22
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  27.248.649-3

FAVORECIDO:  PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 49.365.753/0001-90
VALOR: R$                                752,40
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041139
AUTENTICACAO SISBB:        5.43A.EFE.094.710.69D
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4517

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 35 Código de Verificação BXI1GRC3B Emissão da NFS-e 03/04/2025 11:27
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 49.365.753/0001-90 — Inscrição: 4001430
Nome/Razão Social: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua José Claro Salgado — Número: 862
Complemento: — Bairro: Parque Residencial J. Macedo
CEP: 15040-679 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
E-mail: mateus@pavaocontabilidade.com.br — Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO/2025, DR(A) JULIA PIVIROTTO STEFANI.
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 27/03/2025 DAS 16HRS - 22HRS.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
PIVIROTTO STEFANI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
BANCO INTER (077) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 27248649-3

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	752,40
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	04/2025	Base de Cálculo	752,40
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	752,40

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	752,40		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

PEDIATRA				
JULIA PIVIROTTO STEFANI				
Empresa:		Pivirotto Stefani Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 125,40	R$ -
2/3/2025			R$ 125,40	R$ -
3/3/2025			R$ 125,40	R$ -
4/3/2025			R$ 125,40	R$ -
5/3/2025			R$ 125,40	R$ -
6/3/2025			R$ 125,40	R$ -
7/3/2025			R$ 125,40	R$ -
8/3/2025			R$ 125,40	R$ -
9/3/2025			R$ 125,40	R$ -
10/3/2025			R$ 125,40	R$ -
11/3/2025			R$ 125,40	R$ -
12/3/2025			R$ 125,40	R$ -
13/3/2025			R$ 125,40	R$ -
14/3/2025			R$ 125,40	R$ -
15/3/2025			R$ 125,40	R$ -
16/3/2025			R$ 125,40	R$ -
17/3/2025			R$ 125,40	R$ -
18/3/2025			R$ 125,40	R$ -
19/3/2025			R$ 125,40	R$ -
20/3/2025			R$ 125,40	R$ -
21/3/2025			R$ 125,40	R$ -
22/3/2025			R$ 125,40	R$ -
23/3/2025			R$ 125,40	R$ -
24/3/2025			R$ 125,40	R$ -
25/3/2025			R$ 125,40	R$ -
26/3/2025			R$ 125,40	R$ -
27/3/2025	6	16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 752,40
28/3/2025			R$ 125,40	R$ -
29/3/2025			R$ 125,40	R$ -
30/3/2025			R$ 125,40	R$ -
31/3/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		6	R$	752,40

/ /

gov.br Documento assinado digitalmente
JULIA PIVIROTTO STEFANI
Data: 02/04/2025 14:13:01-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

JULIA PIVIROTTO STEFANI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.365.753/0001-90

Razão Social: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTD

Endereço: RUA JOSE CLARO SALGADO 862 / PARQUE RESIDENCIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15040-679

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

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

Validade:17/03/2025 a 15/04/2025

Certificação Número: 2025031709476011873465

Informação obtida em 03/04/2025 13:11:23

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

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

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

Nome: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 49.365.753/0001-90

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:36:24 do dia 04/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/05/2025.
Código de controle da certidão: **D564.6DDA.291E.383C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2166331/2025

Contribuinte: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 49.365.753/0001-90

Endereço: R JOSÉ CLARO SALGADO, 862

Cadastro: 4001430

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 04 de Janeiro de 2025.

Emitida às 10:50:38 do dia 04/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.816626.000400.143020.401202.5105311

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.40.31
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  41.881.121-0

FAVORECIDO:  JOAO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA
CPF/CNPJ: 58.514.855/0001-10
VALOR: R$                                1.479,60
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041140
AUTENTICACAO SISBB:        1.B07.8A3.F80.883.4A0
```

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

20250403u58514855000110

RPS Nº 2 Série 1, emitido em 03/04/2025

Número da Nota	00000002
Data e Hora de Emissão	03/04/2025 12:12:48
Código de Verificação	MMDH-JFCV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.514.855/0001-10** Inscrição Municipal: **1.621.178-2**
Nome/Razão Social: **JOAO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA**
Endereço: **AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
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: **AV 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

DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO:

a) DADOS BANCÁRIOS DA CONTRATADA - JOAO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA, 077 BANCO INTER, AGENCIA 0001, CONTA 41881121-0

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 MARÇO/2025, DR JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA NO DIA 29/03, PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H'.

A NF deverá ser entregue acompanhada da certidão de regularidade do INSS (federal), FGTS e ISS (municipal) com validade no respectivo mês de emissão da NFS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.479,60

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**1.479,60**	**2,01 %**	**29,74**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$29,74(2,01%)**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2 Série 1 emitido em 03/04/2025;

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 1.479,60

08/04/2025

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

CLÍNICO				
JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA				
Empresa:				
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	12		R$	1.479,60

_____ / _____ / _____

Data

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA
Documento assinado digitalmente
gov.br
JOAO PEDRO CUNHA BATISTA
Data: 03/04/2025 16:30:43-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.514.855/0001-10
Razão Social: JOAO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA
Endereço: AV PAULISTA / BELA VISTA / SAO PAULO / SP / 01310-200

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:28/03/2025 a 26/04/2025

Certificação Número: 2025032806236403750282

Informação obtida em 03/04/2025 11:48:15

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

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

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

Nome: JOAO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA
CNPJ: 58.514.855/0001-10

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 10:34:56 do dia 24/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/09/2025.
Código de controle da certidão: **B018.86D7.86F5.4ED2**
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: 0045937 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 58.514.855/

Contribuinte: JOAO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA

Liberação: 09/01/2025

Validade: 08/07/2025

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 1.621.178-2- Inicio atv :19/12/2024 (AV PAULISTA, 1636 - CEP: 01310-200)

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 13:41:07 horas do dia 20/03/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: BF39F373

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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.40.15
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 242.283.075-4

FAVORECIDO:  V.A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.472.731/0001-69
VALOR: R$                                8.014,50
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041141
AUTENTICACAO SISBB:        D.0C6.660.F93.627.A1C
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4510

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 21 Código de Verificação ULJN0LDYL Emissão da NFS-e 03/04/2025 16:12
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 MARÇO/2025. DR(A) VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA NOS DIAS 10/03/2025 DAS 07H - 13H, 12/03/2025 13H -19H, 14/03/2025 17H - 23H, 16/03/2025 07H - 13H, 19/03/2025 08H - 19H, 22/03/2025 07H - 13H, 24/03/2025 07H -13H, 26/03/2025 13H - 19H, 28/03/2025 11H - 17H, 30/03/2025 07H - 13H. TOTAL 65 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	8.014,50
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	03/2025	Base de Cálculo	8.014,50
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	8.014,50

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	8.014,50		

Outras Informações

Margella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CLÍNICO				
VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA				
Empresa:		V.A Moreira Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025	11	08hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.356,30
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025	6	11hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	65		R$	8.014,50

_____ / _____ / _____

Data

VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA

Marcelia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

gov.br Documento assinado digitalmente
VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA
Data: 08/04/2025 09:34:54-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sôdia Donizete Bonana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 54.472.731/0001-69

Razão Social: V A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA WAGNER PASSARELLA 584 APTO 24 / LAUREANO TEBAR / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15040-370

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

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

Validade:28/03/2025 a 26/04/2025

Certificação Número: 2025032805266230500170

Informação obtida em 07/04/2025 08:52:34

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: 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 16:15:35 do dia 03/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/09/2025.
Código de controle da certidão: **357F.3A72.0C9F.CA33**
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: 2231422/2025

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, 03 de Abril de 2025.

Emitida às 16:16:23 do dia 03/04/2025

Código de controle da certidão: 000372.914068.000411.787020.304202.5161896

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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.39.58
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041142
AUTENTICACAO SISBB:        4.C44.C69.D29.3C7.2E9
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4511

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 24 Código de Verificação JXARK0EIC Emissão da NFS-e 02/04/2025 11:26
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:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS DE DIRETORIA TÉCNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO/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 3º.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	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	04/2025	Base de Cálculo	8.882,19
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	8.882,19

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	8.882,19		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.402.214/0001-86

Razão Social: ASBG SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AL ASSIMO MURADI / VILLAGE RIO PRETO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15056-006

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

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

Validade:28/03/2025 a 26/04/2025

Certificação Número: 2025032805426276610398

Informação obtida em 03/04/2025 12:33:13

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

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

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

Nome: 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 13:49:47 do dia 26/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/09/2025.
Código de controle da certidão: **0A9D.4AC8.157D.A332**
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: 2225222/2025

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, 26 de Março de 2025.

Emitida às 13:57:53 do dia 26/03/2025

Código de controle da certidão: 000372.644220.000413.770022.603202.5136026

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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.39.42
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: 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$                                9.405,00
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041143
AUTENTICACAO SISBB:        E.E14.8F2.044.A38.984
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4512

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 25 Código de Verificação QJ2OFYPYB Emissão da NFS-e 02/04/2025 11:50 NFS-e Substituída
RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-86 — Inscrição: 4137700
Nome/Razão Social: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: Alameda Assimo Muradi — Número: 290
Complemento: QUADRAC LOTE 06 — Bairro: Condomínio Village Rio Preto
CEP: 15056-006 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br — Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO/2025 REFERENTE A 10 PLANTOES DE 06 HORAS E 1 PLANTAO DE 12 HORAS REALIZADOS NOS DIAS:
04/03/2025 (07HRS - 13HRS) R$1.128,60 06/03/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40
11/03/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40 13/03/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40
16/03/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40 18/03/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40
20/03/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40 24/03/2025 (19HRS - 07HRS) R$1.504,80
25/03/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40 27/03/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40
28/03/2025 (07HRS - 13HRS) R$752,40
DRA. ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI.
DADOS BANCARIOS PJ: BANCO: 336 - BANCO C6 S.A. - AGENCIA: 0001 - CONTA CORRENTE: 33335241-6 - PIX E CNPJ: 55.402.214/0001-86
NOME: ASBG SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	9.405,00
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	04/2025	Base de Cálculo	9.405,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	9.405,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	9.405,00		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

PEDIATRA				
ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI				
Empresa:		ASBG Serviços Médicos S/S Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 125,40	R$ -
2/3/2025			R$ 125,40	R$ -
3/3/2025			R$ 125,40	R$ -
4/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 188,10	R$ 1.128,60
5/3/2025			R$ 125,40	R$ -
6/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
7/3/2025			R$ 125,40	R$ -
8/3/2025			R$ 125,40	R$ -
9/3/2025			R$ 125,40	R$ -
10/3/2025			R$ 125,40	R$ -
11/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
12/3/2025			R$ 125,40	R$ -
13/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
14/3/2025			R$ 125,40	R$ -
15/3/2025			R$ 125,40	R$ -
16/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
17/3/2025			R$ 125,40	R$ -
18/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
19/3/2025			R$ 125,40	R$ -
20/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
21/3/2025			R$ 125,40	R$ -
22/3/2025			R$ 125,40	R$ -
23/3/2025			R$ 125,40	R$ -
24/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
25/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
26/3/2025			R$ 125,40	R$ -
27/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
28/3/2025	6	07H00 - 13H00	R$ 125,40	R$ 752,40
29/3/2025			R$ 125,40	R$ -
30/3/2025			R$ 125,40	R$ -
31/3/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		72	R$	9.405,00

03 / 04 / 25

Data

ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.402.214/0001-86

Razão Social: ASBG SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AL ASSIMO MURADI / VILLAGE RIO PRETO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15056-006

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

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

Validade:28/03/2025 a 26/04/2025

Certificação Número: 2025032805426276610398

Informação obtida em 03/04/2025 12:33:13

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

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

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

Nome: 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 13:49:47 do dia 26/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/09/2025.
Código de controle da certidão: **0A9D.4AC8.157D.A332**
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: 2225222/2025

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, 26 de Março de 2025.

Emitida às 13:57:53 do dia 26/03/2025

Código de controle da certidão: 000372.644220.000413.770022.603202.5136026

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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.39.25
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:  47.564.557-5

FAVORECIDO:  OTAVIO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.135.098/0001-50
VALOR: R$                                 739,80
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041144
AUTENTICACAO SISBB:        8.3F7.205.90E.988.7C3
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4505

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 31 Código de Verificação 0GYJGBDEY Emissão da NFS-e 04/04/2025 16:43 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.135.098/0001-50 Inscrição 4092730
Nome/Razão Social: OTAVIO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua Orlando Zanca Número: 293
Complemento: Bairro: Residencial Gaivota II
CEP: 15063-068 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: otavio.a.f.veiga@outlook.com.br Telefone: (17)9238-3762

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR Telefone:

Atividade Econômica

04.03.00 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO/2025
Dr. Otavio Veiga - CRM: 249923
Dia: 26/03 - 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	04/2025	Base de Cálculo	739,80
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	739,80

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	739,80		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CLÍNICO				
OTÁVIO AUGUSTO FONSECA VEIGA				
Empresa:		Otavio Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025	6	01h - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		6	R$	739,80

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

gov.br
Documento assinado digitalmente
OTAVIO AUGUSTO FONSECA VEIGA
Data: 07/04/2025 18:44:01-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Sansana
Gerente Administrativa

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:17/03/2025 a 15/04/2025

Certificação Número: 2025031710206166643546

Informação obtida em 04/04/2025 16:45:15

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

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

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

Nome: 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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.39.07
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                              15.289,20
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041145
AUTENTICACAO SISBB:        1.64B.0C0.B84.E99.44A
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

4481

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	
202500000000033	
Data do Serviço	Código Verificador
03/04/2025	f1962da07

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/04/2025	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: 15.289,20

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: 04/2025 SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO SOCORRO EM MIRASSOL-SP,EM MARÇO/2025-ISABELLA FERRARI PAVIN-CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023,CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022,PROCESSO Nº 223/2022 D.A.D.C.L-MIRASSOL-SP INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES:DIA 05/03/2025 PLANTAO DE 04 HS DAS 13HRS-17HRS-DIA 07/03/2025 PLANTÃO 12 HRSDAS 07 HRS-19HRS-DIA 10/03/2025 PLANTÃO 10 HRS DAS 07HRS-17HRS-DIA 11/03/2025 PLANTÃO 10 HRS DAS 07HRS-17HRS-DIA 12/03/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 17/03/2025 PLANTÃO 06 HRS DAS 07HRS-13HRS-DIA 18/03/2025-PLANTÃO 10 HRS DAS 07HRS-17HRS-DIA 19/03/2025 PLANTÃO 06 HRS DAS 07HRS-13HRS DIA 20/03/2025 PLANTÃO 06 HRS DAS 13HRS-19HRS DIA 24/03/2025 PLANTAO 10 H 07HRS DAS 17HRS-DIA 25/03/2025 PLANTÃO 10 HRS DAS 07 HRS-17HRS- DIA 26/03/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19 HRS-DIA 28/03/2025 PLANTÃO 06 HRS DAS 13HRS-19HRS DIA 30/03/2025 PLANTÃO 06 HRS DAS 13HRS-19HRS DIA 31/03/2025 PLANTÃO 04 HRS DAS 13HRS-17HRS.-DADOS BANCARIOS: NUBANK BANCO 260 AG.0001 C/C.21933754-6-ISABELLA FERRARI PAVIN.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	15.289,20	2,01	307,31	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
15.289,20	307,31	0,00	0,00	307,31	0,00

Valor Total da NFS-e	15.289,20	Valor Líquido da NFS-e	15.289,20

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$411,28; Est: R$0,00; Fed: R$2056,40; Total Aprox: R$2467,68. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 03/04/2025 às 13:38:51.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202500000000033f1962da07552652450000132

Marcella Proietti
Aux. Administrativa

Carla Doriane Santana

941

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
202500000000033

Data do Serviço	Código Verificador
03/04/2025	**f1962da07**

Recebi(emos) de	202500000000033 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA	Competência 03/04/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e f1962da07	
___/___/_____ Data — _____ Identificacão e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 03/04/2025 às 13:38:51.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa

Sônia Donizete Santana

CLÍNICO				
ISABELLA FERRARI PAVIN				
Empresa:		**Isabella Ferrari Pavin Ltda**		
DATA	**PLANTÃO EM HORAS**	**HORÁRIO**	**VALOR PLANTÃO**	**VALOR FINAL**
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025	4	13hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
11/3/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
12/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
18/3/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
19/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
20/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
25/3/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
26/3/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025	6	13hrs 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
31/3/2025	4	13HRS - 17HRS	R$ 123,30	R$ 493,20
TOTAL		**124**	**R$**	**15.289,20**

02 / 04 / 2025

Data

Dra. Isabella F. Pavin
Médica
CRM-SP 257807

ISABELLA FERRARI PAVIN

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

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:28/03/2025 a 26/04/2025

Certificação Número: 2025032805426277221786

Informação obtida em 03/04/2025 13:47:35

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

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

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

Nome: 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 13:51:33 do dia 03/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/09/2025.
Código de controle da certidão: **F943.B5C1.0765.FFBB**
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 / 89993

Contribuinte: ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA

Localização.: RUA CAPITAO NEVES 2326 0
CENTRO - Mirassol -SP CEP: 15130009

CPF/CNPJ.: 55.265.245/0001-32

Requerente.: ISABELLA

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

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

Data de Emissão.: 03/04/2025 **Data de Validade.:** 30/09/2025

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
2025	72	0	3	22/04/2025	403,14	0,00	0,00	0,00	403,14

TOTAL ➡ R$ 967,03

Mirassol, 03 de Abril de 2025

TP Cadastro 2
Nr. Cadastro 287800

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 424860635424860

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.38.50
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: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA
CONTA:   1.128.963-5

FAVORECIDO:  ABS ESTEVES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.170.679/0001-23
VALOR: R$                                739,80
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041146
AUTENTICACAO SISBB:        C.01F.CD5.820.24F.CE4
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4468

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 21 Código de Verificação UCMLR8SJV Emissão da NFS-e 07/04/2025 16:11	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 20	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.170.679/0001-23 Inscrição 4093520
Nome/Razão Social: ABS ESTEVES SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Avenida Anísio Haddad Número: 7130
Complemento: BLOCO B APT 31 Bairro: Jardim Aclimação
CEP: 15091-380 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO/2025.
NO DIA 09/03/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07hrs ÀS 13hrs.
DRA. ANA BEATRIZ DA SILVA ESTEVES - CRM: 248944-SP
DADOS BANCÁRIOS - BANCO SICOOB S.A. 756 - AGÊNCIA 5004 - CONTA 11289635
ABS ESTEVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 53.170.679/0001-23
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO 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	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	04/2025	Base de Cálculo	739,80
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	739,80

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	739,80		

Marcella Proietti

Sônia Donizete Santana

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e	NFS-e 20 Código de Verificação KN0EYZJVW Emissão da NFS-e 07/04/2025 08:19	
RPS	Série RPS / Tipo RPS	NFS-e Substituída	
Data e Hora do 07/04/2025 16:11:11	Motivo Cancelamento: Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 21	Número do	null

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.170.679/0001-23 Inscrição 4093520
Nome/Razão Social: ABS ESTEVES SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Avenida Anísio Haddad Número: 7130
Complemento: BLOCO B APT 31 Bairro: Jardim Aclimação
CEP: 15091-380 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br Telefone: (17)3353-8020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO/2025.
NO DIA 06/03/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07hrs ÀS 13hrs.
DRA. ANA BEATRIZ DA SILVA ESTEVES - CRM: 248944-SP
DADOS BANCÁRIOS - BANCO SICOOB S.A. 756 - AGÊNCIA 5004 - CONTA 11289635
ABS ESTEVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 53.170.679/0001-23
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.O.E. ¿ 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	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	04/2025	Base de Cálculo	739,80
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Liquido	739,80

Outras Informações

Sônia Donizete Santana

Marcella Proietti

CANCELADA

CLÍNICO				
ANA BEATRIZ DA SILVA ESTEVES				
Empresa:		**ABS Esteves Serviços Médicos Ltda**		
DATA	**PLANTÃO EM HORAS**	**HORÁRIO**	**VALOR PLANTÃO**	**VALOR FINAL**
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		**6**	**R$**	**739,80**

_____ / _____ / _____

Data

gov.br Documento assinado digitalmente
ANA BEATRIZ DA SILVA ESTEVES
Data: 08/04/2025 13:42:37-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ANA BEATRIZ DA SILVA ESTEVES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.170.679/0001-23

Razão Social: ABS ESTEVES SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AVENIDA ANISIO HADDAD 7130 BL B AP 31 / JARDIM ACLIMACAO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15091-380

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:28/03/2025 a 26/04/2025

Certificação Número: 2025032805006169494130

Informação obtida em 07/04/2025 08:21:48

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: ABS ESTEVES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.170.679/0001-23

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 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 13:17:44 do dia 21/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/09/2025.
Código de controle da certidão: **21DD.0AF9.3A61.B13C**
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: 2232135/2025

Contribuinte: ABS ESTEVES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.170.679/0001-23

Endereço: AV ANÍSIO HADDAD, 7130 BLOCO B APT 31

Cadastro: 4093520

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 Abril de 2025.

Emitida às 08:22:20 do dia 07/04/2025

Código de controle da certidão: 000373.091229.000409.352020.704202.5082493

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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.38.35
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:  40.621.505-6

FAVORECIDO:  NAJLA SAAB LTDA
CPF/CNPJ: 52.800.982/0001-08
VALOR: R$                                2.959,20
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041147
AUTENTICACAO SISBB:        D.820.47E.29B.E0D.534
```

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: 04/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
10	21	04/04/2025

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 MARÇO/2025 DR(A) NAJLA HANNA SAAB - 252525/SP NO DIA 09/03/2025, PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13H ÀS 19H. NO DIA 21/03/2025, PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H. NO DIA 28/03/2025, PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 19H ÀS 01H. Dados Bancários Banco: 260-Nubank Ag: 0001 CC: 40621505-6 Chave Pix:52800982000108	2.959,20	2.959,20

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	2.959,20		

Sônia

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		2.959,20
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		2.959,20
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	59,48
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.959,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.959,20

Esta é a chave de validação: WDTJ-JVBC
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CLÍNICO				
NAJLA HANNA SAAB				
Empresa:		Najla Saab Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		24	R$	2.959,20

_____ / _____ / _____

Data

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

NAJLA HANNA SAAB
Documento assinado digitalmente
gov.br NAJLA HANNA SAAB
Data: 07/04/2025 11:01:07-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Denize Santana
Gerente Administrativa

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 POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

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 15:01:03 do dia 10/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/09/2025.
Código de controle da certidão: **7487.A2FE.3AEE.E0EE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

RUA ARAUJO LEITE, 17-47 - CEP 17015-341 - CENTRO - FONE (14) 3235-1000

SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Documento emitido eletronicamente. Número da transação: 39645/2025

CRC	**891190 Crc Original: 891190 Situação: Ativo**
Razao Social/Nome	**NAJLA SAAB LTDA**
CNPJ / CPF	**52.800.982/0001-08**
Inscrição Estadual/RG	
Endereco	**17014-030 - RUA DOMICIANO SILVA, 10-43 LOTE 7 QUADRA 5**
Bairro	**VILA SANTA CLARA Cidade BAURU Estado SP**

***Consulta realizada pelo CNPJ raíz**

CERTIFICAMOS para os devidos fins, de acordo com informações colhidas em nosso sistema de controle de tributos municipais, a **inexistência de débitos municipais** em relação ao cadastro acima discriminado.

Esta certidão refere-se à totalidade dos tributos/créditos municipais da pessoa física/jurídica (CPF/CNPJ) acima identificada. Nos termos do Art. 102 do Código Tributário Municipal de Bauru, fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar eventuais débitos anteriores, que sejam apurados posteriormente à emissão deste documento.

Certidão gerada em: 26/03/2025 e atualizada em: 26/03/2025

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 2467148

Número da Certidão: 39645/2025 **Chave validação:**ZOMYL-GFZMC

Controle: 891190

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.38.19
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$                                3.699,00
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041148
AUTENTICACAO SISBB:        0.A2D.1BD.973.D5A.804
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4473

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 37 Código de Verificação AVTXO6USU Emissão da NFS-e 07/04/2025 14:37	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 36	

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 MARÇO/2025.
DR(A) GIOVANNA FERNANES RAGONHA NOS DIAS:
DIA 15/03 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00 H ÀS 07:00 H.
DIA 18/03 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 01:00 H ÀS 07:00 H.
DIA 23/03 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00 H ÀS 07:00 H.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.
DADOS PARA PAGAMENTO:
GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco: INTER - 077 Agência: 0001 / Conta corrente: 33496197-1
Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º.
EMPRESA DO SIMPLES NACIONAL TRIBUTADA PELO ANEXO III
Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.699,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	04/2025	Base de Cálculo	3.699,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.699,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.699,00		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 36 Código de Verificação CX94HC0YR Emissão da NFS-e 04/04/2025 14:34
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do	Motivo Cancelamento:	Número do
07/04/2025 14:37:35	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 37	null

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.468.962/0001-36 Inscrição 4093820
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 MARÇO/2025.
DR(A) GIOVANNA FERNANES RAGONHA NOS DIAS:
DIA 15/03 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00 H ÀS 07:00 H.
DIA 18/03 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07:00 H ÀS 07:00 H.
DIA 23/03 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00 H ÀS 07:00 H.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 008/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.O.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	3.699,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	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	04/2025	Base de Cálculo	3.699,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.699,00

Outras Informações

Marcella Proietti

Sônia Doniseti Santana

CANCELADA

CLÍNICO				
GIOVANNA FERNANDES RAGONHA				
Empresa:		**Giovanna Fernandes Ragonha Serviços Médicos Ltda**		
DATA	**PLANTÃO EM HORAS**	**HORÁRIO**	**VALOR PLANTÃO**	**VALOR FINAL**
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025	6	01hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		**30**	**R$**	**3.699,00**

_____ / _____ / _____

Data

gov.br Documento assinado digitalmente
GIOVANNA FERNANDES RAGONHA
Data: 07/04/2025 15:23:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

GIOVANNA FERNANDES RAGONHA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.38.03
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: 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$                              16.522,20
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041149
AUTENTICACAO SISBB:        0.96C.72F.A7C.3DF.474
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4425

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 57 Código de Verificação 4FU56BYST Emissão da NFS-e 08/04/2025 11:23
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.208.846/0001-88 — Inscrição: 4094420
Nome/Razão Social: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Doutor José Milton de Freitas — Número: 211
Complemento: APARTAMENTO:AP53 — Bairro: Jardim Walkíria
CEP: 15085-380 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br — Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO/2025 REFERENTE A
07 PLANTÕES DE 6H (17H - 23H) NOS DIAS 03, 10, 11, 18, 24, 25 E 31/03/2025
06 PLANTÕES DE 4H (19H - 23H) NOS DIAS 04, 05, 12, 17, 19 E 26/03/2025
03 PLANTÕES DE 12H (11H - 23H) NOS DIAS 06, 13 E 20/03/2025
02 PLANTÕES DE 6H (11H - 17H) NOS DIAS 14 E 21/03/2025
01 PLANTÕES DE 8H (11H - 19H) NO DIA 07/03/2025
01 PLANTÕES DE 7H (11H - 18H) NO DIA 27/03/2025
DR. CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN - CRM: 249607-SP
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
DADOS BANCARIOS: BANCO INTER (077) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 32909227-8 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	16.522,20
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	04/2025	Base de Cálculo	16.522,20
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,58
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	16.522,20

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	16.522,20		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CLÍNICO				
CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN				
Empresa:		Alves de Martin Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 184,95	R$ 1.109,70
4/3/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 184,95	R$ 739,80
5/3/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
6/3/2025	12	11hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/3/2025	8	11hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 986,40
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
11/3/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
12/3/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
13/3/2025	12	11hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/3/2025	6	11hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
18/3/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
19/3/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
20/3/2025	12	11hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/3/2025	6	11hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
25/3/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
26/3/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 493,20
27/3/2025	7	11hrs - 18hrs	R$ 123,30	R$ 863,10
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
TOTAL	129		R$	16.522,20

03 / 04 / 25

Data

Dr. Caio E. A. de Martin
Médico
CRM-SP 249.607

CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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:28/03/2025 a 26/04/2025

Certificação Número: 2025032805006169503652

Informação obtida em 04/04/2025 15:26:42

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

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

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

Nome: 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 14:34:06 do dia 25/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/08/2025.
Código de controle da certidão: **4F0A.C52F.5B8B.E733**
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
14/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.37.42
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: 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$                              4.438,80
DEBITO EM: 11/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041150
AUTENTICACAO SISBB:        5.BE6.242.508.36C.D01
```

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	
202500000000114	
Data do Serviço	Código Verificador
04/04/2025	6ce8639c1

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
04/04/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	4.438,80		

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 04/2025 MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 03/2025 – DR(A) Lucio A. Bordin Realizado: - 01 plantão de 06 horas das 13H ÀS 19H 19/03/2025 - R$739,80 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H 22/03/2025 - R$1.479,80 01 plantão de 06 horas das 13H ÁS 19H 27/03/2025 - R$739,80 01 plantão de 12 horas das 19H ÁS 07H 29/03/2025 - R$1.479,80 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. DADOS BANCÁRIOS: 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: 2,0100000000%.	4.438,80	2,01	89,22	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
4.438,80	89,22	0,00	0,00	89,22	0,00

Valor Total da NFS-e	4.438,80	Valor Líquido da NFS-e	4.438,80

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$144,26; Est: R$0,00; Fed: R$597,02; Total Aprox: R$741,28. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 04/04/2025 às 10:38:48.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000001146ce8639c1239451300000100

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
202500000000114

Data do Serviço	Código Verificador
04/04/2025	**6ce8639c1**

Recebi(emos) de	202500000000114 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI	Competência 04/04/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 6ce8639c1	
___/___/_____ Data	_____ Identificação e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 04/04/2025 às 10:38:48.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

CLÍNICO				
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR				
Empresa:		LABJR Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	36		R$	4.438,80

gov.br Documento assinado digitalmente
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR
Data: 04/04/2025 14:08:35-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
6/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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

```
14/04/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:18:57
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                 14/04/2025
NR. DOCUMENTO               551.510.000.056.777
VALOR TOTAL                            11.097,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MALUF CLINICA MEDICA LTDA
AGENCIA: 1510-5          CONTA:         56.777-9
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.1D6.129.D30.BF5.851
```

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 211 Código de Verificação YGTZ3VUBH Emissão da NFS-e 03/04/2025 16:21 NFS-e Substituída
RPS 14	Série RPS 14	Tipo RPS 14	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 24.604.916/0001-19 Inscrição 3366900
Nome/Razão Social: MALUF CLINICA MEDICA LTDA ME
Endereço Avenida Brigadeiro Faria Lima Número: 5200
Complemento: APTO 20A, BLOCO A Bairro: Vila São José
CEP: 15090-000 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: thais.famerp@yahoo.com.br Telefone: (17)98125-9596

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: DOUTOR ELIESER MAGALHAES Número: 2520
Complemento: Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com Telefone:

Atividade Econômica

401 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM marco/2025, DR(A) THAIS DE BRITO MALUF, PLANTAO DE 90 HORAS DATAS:
DATA - PLANTAO EM HORAS - HORARIO - VALOR PLANTAO - VALOR FINAL
2/3/2025 12 19hrs - 07hrs R$ 123,30 R$ 1.479,60
9/3/2025 12 19hrs - 07hrs R$ 123,30 R$ 1.479,60
10/3/2025 12 19hrs - 07hrs R$ 123,30 R$ 1.479,60
15/3/2025 12 19hrs - 07hrs R$ 123,30 R$ 1.479,60
16/3/2025 12 19hrs - 07hrs R$ 123,30 R$ 1.479,60 17/3/2025 12 19hrs - 07hrs R$ 123,30 R$ 1.479,60
24/3/2025 6 19hrs - 01h R$ 123,30 R$ 739,80 30/3/2025 12 19hrs - 07hrs R$ 123,30 R$ 1.479,60 .
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 Jurídica 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$1.853,20 (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	11.097,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	04/2025	Base de Cálculo	11.097,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	11.097,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	11.097,00		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CLÍNICO				
THAIS DE BRITO MALUF				
Empresa:		Maluf Clínica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
9/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025	6	19hrs - 01h	R$ 123,30	R$ 739,80
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	90		R$	11.097,00

_____ / _____ / _____

Data

THAIS DE BRITO MALUF

Marcella Ploietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Denizete Santana
Gerente Administrativa

Assinado digitalmente por: ...

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:25/03/2025 a 23/04/2025

Certificação Número: 2025032521432995310101

Informação obtida em 04/04/2025 12:12:35

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

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 *****

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.40.13
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.
AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS
CONTA:     818.612-7

FAVORECIDO:  GORGEN SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.110.516/0001-79
VALOR: R$                                739,80
DEBITO EM: 14/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041401
AUTENTICACAO SISBB:        F.8D8.369.086.785.03C
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4500

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 11 Série 1, emitido em 03/04/2025

20250403u58110516000179

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000011	03/04/2025 16:23:26	RY9V-GR8C

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 Marco/2025 Dr Marcolino Gorgen no dia 08/03
Plantao: 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:	739,80		

Sônia

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 739,80

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 11 Série 1, emitido em 03/04/2025;

Maria Da Paz Santana
Coord. Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

CLÍNICO				
MARCOLINO GORGEN				
Empresa:		Gorgen Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	6		R$	739,80

_____ / _____ / _____

Data

MARCOLINO GORGEN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

gov.br Documento assinado digitalmente
MARCOLINO GORGEN
Data: 03/04/2025 15:23:30-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.110.516/0001-79
Razão Social: GORGEN SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AVENIDA PAULISTA 1471 / BELA VISTA / / / 01311-927

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

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

Validade:17/03/2025 a 15/04/2025

Certificação Número: 2025031710486334827492

Informação obtida em 02/04/2025 11:12:19

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

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

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

Nome: 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
16/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.40.34
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  41.923.255-9

FAVORECIDO:  DDP BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.996.734/0001-52
VALOR: R$                                3.699,00
DEBITO EM: 14/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041402
AUTENTICACAO SISBB:        E.299.AFA.781.4CA.7CD
```

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 1 Código de Verificação 0VZP1KXKI Emissão da NFS-e 04/04/2025 15:16	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 4535	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 58.996.734/0001-52 — Inscrição: 4192450
Nome/Razão Social: DDP BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Avenida Presidente Juscelino Kubitschek de Oliveira — Número: 1600
Complemento: APT 216 — Bairro: Jardim Tarraf II
CEP: 15092-415 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br — Telefone:

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO/2025, DR. DIEGO DINIZ DE PAULA BARCELOS.
01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 08/03/2025 DAS 19HRS - 07HRS
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 16/03/2025 DAS 13HRS - 19HRS
01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 23/03/2025 DAS 19HRS - 07HRS
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
DDP BARCELOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
DADOS BANCÁRIOS: BANCO INTER (077) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 41923255-9
CNPJ: 58.996.734/0001-52 - DDP BARCELOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.699,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	04/2025	Base de Cálculo	3.699,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.699,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 3.699,00			08/04/2025

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CLÍNICO				
DIEGO DINIZ DE PAULA BARCELOS				
Empresa:		DDP Barcelos Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 123,30	R$ -
2/3/2025			R$ 123,30	R$ -
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
9/3/2025			R$ 123,30	R$ -
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025			R$ 123,30	R$ -
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 123,30	R$ 739,80
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	30		R$	3.699,00

04 , 04 , 2025

Data

DIEGO D. P. BARCELOS
MÉDICO
CRM-SP 183054

DIEGO DINIZ DE PAULA BARCELOS

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Denize de Santana
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.996.734/0001-52

Razão Social: DDP BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA / JARDIM TARRAF II / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-415

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

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

Validade:31/03/2025 a 29/04/2025

Certificação Número: 2025033103226370074767

Informação obtida em 04/04/2025 15:22:00

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: DDP BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 58.996.734/0001-52

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que 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 17:12:45 do dia 28/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/07/2025.
Código de controle da certidão: **3A98.2751.C8EE.2F1E**
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: 2185389/2025

Contribuinte: DDP BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 58.996.734/0001-52

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 1600

Cadastro: 4192450

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, 28 de Janeiro de 2025.

Emitida às 17:13:56 do dia 28/01/2025

Código de controle da certidão: 000370.657519.000419.245022.801202.5171629

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.40.46
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2091-5 - TIMOTEO-ACESITA
CONTA:      57.059-1

FAVORECIDO:  MORAES E OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 53.527.647/0002-13
VALOR: R$                              6.019,20
DEBITO EM: 14/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041403
AUTENTICACAO SISBB:        8.006.13B.504.850.BB1
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4525

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 24 Código de Verificação ZKXC7WTNN Emissão da NFS-e 02/04/2025 14:51
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.527.647/0002-13 Inscrição 4157190
Nome/Razão Social: MORAES & OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua PROFESSORA REGIANE MERIGHI BEGA Número: 332
Complemento: QUADRA35 LOTE 4 Bairro: RESIDENCIAL GAIVOTA II
CEP: 15063-067 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: draraissa.oliveira30@gmail.com Telefone: (31)9342-8112

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES Número: 2520
Complemento: Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-000 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.03.00 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
c) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM MARÇO/2025, DR(A) RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA -CRM 257154/SP NO DIA 13/03 PLANTÃO DE 06 HORAS DE 16:00 A 22:00 HORAS, NOS DIAS 14 E 26/03 PLANTÕESDE 12 HORAS DE 07:00 AS 19:00 HORAS, NOS DIAS 21, 28 E 31/03 PLANTÕES DE 06 HORAS DE 13:00 AS 19:00 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	6.019,20
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	04/2025	Base de Cálculo	6.019,20
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	6.019,20

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	6.019,20		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Sônia Donizete Santana
Coorpto Administrativa

PEDIATRA				
RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA				
Empresa:		MORAES & OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 125,40	R$ -
2/3/2025			R$ 125,40	R$ -
3/3/2025			R$ 125,40	R$ -
4/3/2025			R$ 125,40	R$ -
5/3/2025			R$ 125,40	R$ -
6/3/2025			R$ 125,40	R$ -
7/3/2025			R$ 125,40	R$ -
8/3/2025			R$ 125,40	R$ -
9/3/2025			R$ 125,40	R$ -
10/3/2025			R$ 125,40	R$ -
11/3/2025			R$ 125,40	R$ -
12/3/2025			R$ 125,40	R$ -
13/3/2025	6	16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 752,40
14/3/2025	12	07H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
15/3/2025			R$ 125,40	R$ -
16/3/2025			R$ 125,40	R$ -
17/3/2025			R$ 125,40	R$ -
18/3/2025			R$ 125,40	R$ -
19/3/2025			R$ 125,40	R$ -
20/3/2025			R$ 125,40	R$ -
21/3/2025	6	13H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 752,40
22/3/2025			R$ 125,40	R$ -
23/3/2025			R$ 125,40	R$ -
24/3/2025			R$ 125,40	R$ -
25/3/2025			R$ 125,40	R$ -
26/3/2025	12	07H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
27/3/2025			R$ 125,40	R$ -
28/3/2025	6	13H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 752,40
29/3/2025			R$ 125,40	R$ -
30/3/2025			R$ 125,40	R$ -
31/3/2025	6	13H00 - 19H00	R$ 125,40	R$ 752,40
TOTAL	48		R$	6.019,20

03 / 04 / 2025

Data

Dra. Raissa M. G. Oliveira
Médica
CRM-SP 257154

RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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:30/03/2025 a 28/04/2025

Certificação Número: 2025033000586179589360

Informação obtida em 02/04/2025 14:54:25

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

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

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

Nome: 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 *****

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.40.56
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0023-X - S.JOSE RIO PRETO-CTO
CONTA:     334.638-2

FAVORECIDO:  CONFECCOES EDUTAM LTDA
CPF/CNPJ: 62.900.345/0001-59
VALOR: R$                                156,00
DEBITO EM: 14/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041404
AUTENTICACAO SISBB:        E.0EA.D28.7B5.BE6.EA1
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Recebemos de CONFECCOES EDUTAM LTDA - ME os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 20/03/2025 - Dest.: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - Valor Total: 156,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.004.660
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CONFECCOES EDUTAM LTDA - ME

RUA CRISTOVAO COLOMBO, 1370
VILA ANCHIETA - 15055 - 000
Sao Jose do Rio Pardo - SP Telefone: 1732234466

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.004.660
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0362 9003 4500 0159 5500 1000 0046 6018 1030 0003

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**135250738146114 20/03/2025 09:32:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	C.P.F./C.N.P.J.
647182402110		**62.900.345/0001-59**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	**29.505.759/0003-70**	**20/03/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520	**Santa Casa**	**15135 - 002**	**20/03/2025**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	**(17) 3042-1256**	**SP**		**09:30:08**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**49,06**	**156,00**

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**	**156,00**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
69	CAMISETA MALHA PV M. CURTA BRANCA	61099000	0102	5101	UN	4,000	39,00	156,00	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,06

4391
pagto - 15/4

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023 Chamamento Publico n 009/2022 DA DCL Mirassol SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres PAGAMENTO VIA DEPOSITO BRADESCO AG 0023 C/C334638-2 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Val Aprox R$ 49,06 Fed 20,98 Est 28,08 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1; CFOP 5101 = R$156,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS

FORNECEDOR			EDUTAM	DR. UNIFORME	MALHARIA FAMA
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$	$$$	$$$
Camiseta gola redonda malha fria branco M/C	unidades	4	39,00 156,00	49,90 199,60	55,00 220,00
matriz logo bordado			-		
				-	-
TOTAL			**156,00**	**199,60**	**220,00**
COND. PAGAMENTO			à prazo	A COMBINAR	A COMBINAR
PRAZO ENTREGA			20 dias úteis após a confirmação do pedido	pedido minímo 10 peças	pedido minímo 10 peças
FRETE			FOB	FOB	FOB
OBSERVAÇÃO			30 dias após a entrega.	metada do valor a vista e o restante na retirada	Boleto 30 dias
CONTATO			whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA			9/1/2025	10/1/2025	10/2/2025

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

13

Conversas

Pesquisar

Tudo Não lidas Favoritas

Grupos

Clin Dra Heloisa Torel Bi... 14:35
Isso

+55 11 94552-2710 14:35
Tudo bem também 1

Uniforme Dr. 14:34
R$ 49 90 cada já bordada

Forn Aporé (Café) Carlos 14:31
✓✓ sem problemas

Uniforme NWS 14:30
✓ quanto sai a unidade?

Junior Faceres 14:11
Ok Faço ainda hoje Me cobra nov...

SOLUTI 14:05
Estou finalizando nosso papo devi...

+55 17 99650-3934 14:02
✓✓ Disponha!

Clin Ped Geovana Ferna... 13:50
✓✓ Disponha!

Clin Dra Nathalia Souza ... 13:50
✓✓ Disponha!

+55 11 98534-8330 13:49
✓✓ Hahahaha

Enf. Lis M. A. Talhiaro 13:30
Teclado da emergência com p...

Uniform...
online

HOJE

1 Qual vai ser a
2 Qual vai ser a ade
3 Qual vai ser a cor
4 Qual vai ser a logo que vai personalizar : enviar a imagem
5 Onde vai personalizar: manga, peito, bolso, costas...
12:12

camiseta malha fria, gola redonda
manga curta com 2 bordados no peito, um na direita e outro na esquerda
4 unidades
segue a imagem dos logo a serem bordados
12:13 ✓✓

do lado direito
12:14 ✓✓

do lado esquerdo
12:15 ✓✓

Pedido minimo é de 10 unidade pra confecção
12:33

Nessa quantidade vou ter na pronta entrega na cor preta ou branca para bordar
12:34

ta 14:29 ✓✓

e quanto ficaria ? 14:29 ✓✓

quanto sai a unidade? 14:31 ✓✓

R$ 49 90 cada já bordada 14:34

Digite uma mensagem

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo

1009

19

Conversas

Pesquisar

Tudo Não lidas Favoritas

Grupos

Clin Dr Luca Reis Fras... 12:11
poderia dar uma olhada ? Q... 6

+55 18 99686-2648 12:07
Boa tarde tudo bem ? 1

Malharia Fama 11:50
55.00 cada camiseta

Limpeza RB Quality 11:37
vou verificar aqui

Sidnei Montech Ar Co... 11:23
Ligação de voz perdida 5

+55 17 99151-9646 11:18
E me colocar no grupo ? 8

+55 18 99632-2558 11:14
Vocês são responsáveis pel... 2

Clin Dr Kaie Miguel Ri... 11:13
Foto

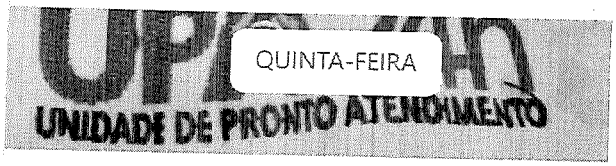
Clin Dra Heloisa Torel ... 11:11
O nosso é sempre no 10° dia...

Rissi Contabilidade 11:11
Você reagiu com a: "[Camila...

+55 17 98138-1868 11:07
Oii bom dia , deu certo ?? 1

+55 11 91056-9912
0:06

Malharia Fama
visto por último hoje ...



09:56

09:56

Você
Foto

lado direito 09:56

Você
Foto

lado esquerdo 09:56

a malha é na cor branca 09:57

Quantas peças 09:57

tem pedido mínimo? 09:57

10 peças 10:09

pode me enviar a cotação com 10 peças 10:14

pode enviar no email upafaceresmirassol2@gmail.com 10:14

HOJE

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

oi bom dia 08:36

por gentileza poderia me passar um orçamento de quanto ficaria? 08:36

55.00 cada camiseta 11:50

Digite uma mensagem

Sônia Donizete Santana
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

CONFECÇÕES EDUTAM LTDA

Especializada em uniformes Industriais, Comerciais e Malhas
Rua Cristóvão Colombo, nº 1.370 - Anchieta -Fone/Fax: (017) 3223-4466
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

São José do Rio Preto, 09 de janeiro de 2025.

De acordo com vossa solicitação enviamos os preços para confecção de uniformes:

	Valor Unitário	Total
04 Camisetas Pv brancas gola careca M/C c/ bordado na frente	R$39,00	**R$156,00**

TOTAL.....R$156,00

OBS:

a) Condição de pagamento: 30 dias após entrega;

b) Prazo de entrega – até 20 (vinte) dias úteis após a confirmação do pedido;

c) Os produtos acima foram cotados dentro das especificações de material modelo solicitado;

d) Duas aplicações bordada ou em silk inclusa.

Atenciosamente

Emerson Ap. Pinsetta

ciente e de acordo
Data:
Ass.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 62.900.345/0001-59

Razão Social: CONFECCOES EDUTAM LTDA ME

Endereço: RUA OSWALDO ARANHA 376 0 FUNDOS / PARQUE INDUSTRIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15025-620

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

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

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

Certificação Número: 2025021322130716777413

Informação obtida em 18/02/2025 11:25:10

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

1012

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: 2167817/2025

Contribuinte: CONFECÇOES EDUTAM LTDA ME

CPF ou CNPJ do Solicitante: 62.900.345/0001-59

Endereço: R CRISTOVÃO COLOMBO, 1370

Cadastro: 857680

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 Janeiro de 2025.

Emitida às 08:26:01 do dia 07/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.963628.000085.768020.701202.5082874

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: CONFECCOES EDUTAM LTDA
CNPJ: 62.900.345/0001-59

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:03:52 do dia 04/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/03/2025.
Código de controle da certidão: **4967.5008.CE05.A075**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:41:07
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080541858086553928070001710510000132281
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 41.405
DATA DE VENCIMENTO 14/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.322,81
VALOR COBRADO 1.322,81
==========
NR.AUTENTICACAO 3.685.551.01A.12C.984
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA 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. 000.149.473
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1494 7310 2666 3607

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	135250671271251 - 13/03/2025 17:42:43

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	13/03/2025
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
Venc.	14/04/2025
Valor	R$ 1.322,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.322,81	212,41	0,00	0,00	0,00	0,00	1.322,81
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	1.322,81

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
3	Volumes			13,980	13,980

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	Ab IQ IPI
35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA TEUTO S+ PMC: 15.37 Lote: 25961833 Qt: 100 Fab: 25/08/24 Val: 22/08/26	30043933	000	5102	FA	100	4,3804	438,04	438,04	78,85			18,00	
56492	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO 110CM CX C/ 100 UN/MEDSONDA Lote: L79950 Qt: 100 Fab: 01/02/25 Val: 01/02/29	90183929	000	5102	UN	100	0,8200	82,00	82,00	14,76			18,00	
52567	CICLOBENZAPRINA 10MG (GEN) CT C/ 30 CP REV CIMED G+ Lote: 2425133 Qt: 300 Fab: 26/09/24 Val: 26/09/26	30049099	000	5102	CP	300	0,0857	25,71	25,71	3,09			12,00	
55984	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUÍMICA/B1 G+ PMC: 0.65 Lote: B24C3013* Qt: 90 Fab: 23/04/24 Val: 23/04/26 FCI:4A73A772-3739-4F99-B8FB-9C339C85FC07	30049064	500	5102	CP	90	0,0456	4,10	4,10	0,49			12,00	
32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP FARMACE S+ PMC: 1.74 Lote: DC24M092 Qt: 400 Fab: 07/01/25 Val: 30/11/26	30039047	300	5102	AP	400	0,8229	329,16	329,16	59,25			18,00	
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	
41708	IBUVIX 100MG/ML SUS OR GTS 20ML SABOR TUTTI-FRUTTI GEOLAB S- PmPf: 15,44 PMC: 18.85 Lote: 2415629 Qt: 20 Fab: 19/12/24 Val: 31/12/26	30049029	000	5102	FR	20	2,2665	45,33	45,33	8,16			18,00	
31019	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/50 +CP MED PRATI DONADUZZI G- PMC: 16.61 Lote: 24J46U Qt: 50 Fab: 16/10/24 Val: 16/10/26 FCI:6AABE7A7-27B0-46A8-BDD6-7C800686EA69	30049069	500	5102	FR	50	3,0520	152,60	152,60	18,31			12,00	

MEDICAMENTOS R$ 1240,83
MATERIAIS MÉDICOS R$ 82,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta Nota Fiscal foram comercializados e recebidos em 14/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 1176958 Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 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#1176958#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2666360
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$ 177,92 Estadual: R$ 163,65 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

RESERVADO AO FISCO

Maria Isabel G. Bernardi
ENFERMEIRA
COREN 423...

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativa

Impresso em 13/03/2025 as 17:42:43

www.geweb.com.br

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**13/03/2025**	**14/04/2025**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 149473-01	Nosso Número: 00054185	Valor do Documento: **1.322,81**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 05418.580865 53928.070001 7 10510000132281**

Local de Pagamento:					Vencimento **14/04/2025**
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: **13/03/2025**	No. do documento **149473-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **13/03/2025**	Cart./Nosso Número **109/00054185-8**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.322,81**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,88 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 26,46
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

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
13.03.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 562.036/SP

Cotação N° 1176958

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/03/2025 17:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:40
Título:	159 - MATERIAS 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

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:	09/03/2025	**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
13362	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	MEDSONDA	unidade c/ 100.0	100 UNS	R$ 0,82	R$ 82,00	11/03/2025 13:03	-
13662	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	CIMED	unidade c/ 30.0	300 CO10MGS	R$ 0,0857	R$ 25,71	11/03/2025 13:03	-
13790	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA/ NEOQUÍMICA	unidade c/ 30.0	90 CO10MGS	R$ 0,04556	R$ 4,1004	11/03/2025 13:03	-
13684	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	FARMACE	unidade c/ 100.0	400 AM3MLS	R$ 0,8229	R$ 329,16	11/03/2025 13:03	-
13792	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL	CRISTÁLIA	unidade c/ 25.0	25 AM10MLS	R$ 9,8348	R$ 245,87	11/03/2025 13:03	-
13715	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 50.0	100 FA500MGS	R$ 4,3804	R$ 438,04	11/03/2025 13:03	-
13717	IBUPROFENO 100MG/ML 20 ML GOTAS	GEOLAB	unidade c/ 1.0	20 FR20MLS	R$ 2,2665	R$ 45,33	11/03/2025 13:03	-
13727	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	PRATI DONADUZZI	unidade c/ 50.0	50 FR100MLS	R$ 3,052	R$ 152,60	11/03/2025 13:03	crismed cotou comprimido ao invés de xarope.

Subtotal

Subtotal **R$ 1.322,81040**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ATIVA MED CIRÚRGICA
		R$ 0,82000	R$ 0,84000	R$ 0,84760
	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ALFALAGOS LTDA	SUPERMED
		R$ 0,08570	R$ 0,08760	R$ 0,09040
-	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CRISMED COMERCIAL	HOSPDROGAS COMERCIAL
		R$ 0,04556	R$ 0,04650	R$ 0,05120

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

1018

-	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,82290	RIOCLARENSE R$ 0,85660	SUPERMED R$ 0,91500
-	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL	Apta Hospitalar R$ 7,84800 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 9,83480	SUPERMED R$ 10,10600
-	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,38040	MEDLIVE - SP R$ 4,45000	MEDLIVE / RS R$ 4,49040
-	IBUPROFENO 100MG/ML 20 ML GOTAS	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,26650	SUPERMED R$ 2,43340	CRISMED COMERCIAL R$ 2,67000
crismed cotou comprimido ao invés de xarope.	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	CRISMED COMERCIAL R$ 0,11800 Fornecedor cotou produto errado	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,05200	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 3,30150

Maria Isabel G. Bernardi
Farmacêutica
CRF-SP 42392

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia

Recbi 14/03/25
Daniella Sirena Brasil
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 32.729.541-7
17.03.25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.274.988/0001-38

Razão Social: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Endereço: R HUMAITA 290 / SANTA CRUZ DO JOSE / RIBEIRAO PRETO / SP / 14020-680

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

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

Validade: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**

1020

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.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes.fazenda@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br

CND
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)
DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA
(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Divida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 04.274.988/0001-38

Inscrição Municipal: 10056001

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 11:44h do dia 26/11/2024 - Código de controle: 3675061

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:41:19
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399043366240000000600031501018410520000027600
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 41.406
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 276,00
VALOR COBRADO 276,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.915.8C1.405.AB9.309
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

4461

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 894 Código de Verificação TWAUNEL7H Emissão da NFS-e 04/04/2025 10:07	
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 04/2025

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 11 X 12 - VENCIMENTO DIA 15

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 276,00			08/04/2025

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	04/2025	Base de Cálculo	276,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,66
Munícipio Incidência	sem local	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	276,00

Outras Informações

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
08/04/25

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **15/04/2025**

Beneficiário
A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACES - 30.728.811/0001-74
R SANTOS DUMONT, 79 - VILA ERCILIA - CEP: 15013-100 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: **0467 / 000433624**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/04/2025	894	DM	Não	04/04/2025	0000000000315
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		276,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGSOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final: PONTO CLICK TECNOLOGIA 30.728.811/0001-74

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7** | **03399.04336.62400.000006.00031.501018.4.10520000027600**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **15/04/2025**

Beneficiário
A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACES - 30.728.811/0001-74
R SANTOS DUMONT, 79 - VILA ERCILIA - CEP: 15013-100 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: **0467 / 000433624**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/04/2025	894	DM	Não	04/04/2025	0000000000315
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		276,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGSOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final: PONTO CLICK TECNOLOGIA 30.728.811/0001-74

Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jaciara Vieira
Adm. Administrativo
08.04.25

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 POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

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 09:18:43 do dia 09/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/10/2025.
Código de controle da certidão: **53D5.0758.CDDC.7D08**
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:29/03/2025 a 27/04/2025

Certificação Número: 2025032902225027578136

Informação obtida em 09/04/2025 09:17:27

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

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:41:30
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090304965926506204186172810510000009021
BENEFICIARIO:
VOLPATO E CIA LTDA
NOME FANTASIA:
VOLPATO E CIA LTDA
CNPJ: 63.984.165/0001-65
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 41.407
NOSSO NUMERO 30496592606204186
CONVENIO 03049659
DATA DE VENCIMENTO 14/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 90,21
VALOR COBRADO 90,21
==========
NR.AUTENTICACAO 2.62F.7A5.E98.0B0.9DB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP

4425

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº 00009770
SÉRIE: 1

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VOLPATTO
MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO

VOLPATTO MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI
R SAO SEBASTIAO, 21-60 - CENTRO
15.130-071 - Mirassol - SP - (17) 3242-3088
volpatto@volpatto.com -

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 00009770
SÉRIE : 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250363984165000165550010000097701000097719

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		**135250840247825 - 31/03/2025 11:43:18**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.**	**CNPJ DO EMITENTE**
451022469113		63.984.165/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	31/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES - 2520	SANTA CASA		15135-002	31/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Mirassol	1730421256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA: BOLETO 14 DIAS

Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor
1/1	14/04/2025	90,21															

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	95,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5,76	0,00	0,00	**90,21**

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
394	CABO PP 2X2.50MM	85444900	0102	5102	MT	10.0000	8.3360	83,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2081	PLUG MACHO PRENSA CABO 39040 MEC TRONIC	85369090	0102	5102	PC	1.0000	6.5920	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2077	PLUG FEMEA 20 AMP MECTRONIC 39011	85366910	0102	5102	PC	1.0000	6.0160	6,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N-121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO N-009/2022 PROCESSO N-223/2022 D A - D C L - MIRASSOL-SP -INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. Trib aprox R$: 0,00 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal \| Fonte: IBPT; Vendedor: MARCOS; Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 0,00 correspondente a aliquota de 0,00%, nos termos do artigo 23 da LC 123/06.	

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 03049.659265 06204.186172 8 10510000009021

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

CNPJ **29.505.759/0003-70**

Data de Vencimento **14/04/2025**

Agência/Código do Beneficiário **0111-2/3953-5**

Nome do Beneficiário / Endereço
VOLPATO E CIA LTDA
RUA,SAO SEBASTIAO 2146 - CENTRO
15130-000 MIRASSOL SP

CNPJ **63.984.165/0001-65**

Nosso Número **00030496592606204186**

Valor do Documento **90,21**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	9770	DM	N	31/03/2025	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03049.659265 06204.186172 8 10510000009021

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

Data de Vencimento **14/04/2025**

Nome do Beneficiário
VOLPATO E CIA LTDA

CNPJ **63.984.165/0001-65**

Agência/Código do Beneficiário **0111-2/3953-5**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/03/2025	9770	DM	N	31/03/2025	00030496592606204186

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			90,21

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$0,27 A PARTIR DE 15/04/25
PROTESTO: A partir de 22/04/2025

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

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

(=) Valor Cobrado **90,21**

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

CNPJ **29.505.759/0003-70**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

INSTITUTO FACERES

DA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			MIRA WATTS		CASA FORT		VOLPATTO	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
PLUGUE FEMEA	UNIDADE	1	7,00	7,00	19,90	19,90	5,93	5,93
PLUGUE MACHO	UNIDADE	1	2,95	2,95	5,30	5,30	6,16	6,16
CABO PARA EXTENSÃO	MT	10	6,40	64,00	7,90	79,00	7,79	77,91
				-		-		-
TOTAL				**73,95**		**104,20**		**90,00**
COND. DE PAGTO.			à vista		A prazo		A prazo	
PRAZO DE ENTREGA								
FRETE			FOB		CIF		FOB	
OBSERVAÇÃO			Dinheiro/depósito/pix, faturamento acima de 200,00		Boleto pra 5 dias		Boleto pra 5 dias	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			20/3/2025		20/3/2025		20/3/2025	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
28.03.25

28
Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
28.03.25

1032

CASA FORT MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO

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

Dt. Cadastro: 12/03/2025 13:43:47

Orçamento Nº 3591

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

Código	Produto	Und.	Qtde.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
3943	.CABO PP 2 X 2,5MM - METRO	UN	10	7,90	79,00
1440	.1412 PINO MACHO GRANDE 2P 10A CINZA	UN	1	5,30	5,30
490	.TOMADA BARRA 2P+T 10A QUADRUPLA ILUMI 26340	UN	1	19,90	19,90

Qtde. Itens: 12 Peso Total: 0,000

Vendedor: 7 - VANESSA

Validade: Orçamento válido até 15/03/2025 (3 dias).

Subtotal:	104,20
Desc. Itens:	0,00
Frete:	0,00
Total Geral:	104,20

Sônia Deniz de Santana
Gerente Administrativa
28.03.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
28.03.25

1033

VOLPATTO MATERIAIS DE CONSTRUCAO

R SAO SEBASTIAO, 21-60 - CENTRO - 15.130-071
Mirassol - SP
Fone : (17) 3242-3088 CNPJ: 63.984.165/0001-65 - IE: 451022469113

VOLPATTO
MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO

12/03/2025

00004312

UPA

, -

- - CEP: - Vendedor:

e-mail: - Contato:

ORÇAMENTO Nº 00004312 - Válido até: 12/03/2025

Código	Descrição	Unid.	Quantidade	Valor Un.	Total
2081	PLUG MACHO PRENSA CABO 39040 MEC TRONIC	PC	1,00	6,160	6,16
2077	PLUG FEMEA 20 AMP MECTRONIC 39011	PC	1,00	5,930	5,93
394	CABO PP 2X2.50MM	MT	10,00	7,791	77,91

Frete por conta: Sem Frete | **Frete($):** 0,00 | **Volumes:** 0,00 | **Peso Bruto:** 0,00 | **Peso Liquido:** 0,00

Observação:

Sub Total:	96,29	Desconto:	6,29	Acréscimo:	0,00	Serviço:	0,00	Total:	90,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
28.03.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
28.03.25

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

12/03/2025
13:27:55

Orçamento

Data: 12/03/2025 **Data Fechamento:** **Usuario :** balcao Página:1
Orçamento: 39587 **Vendedor :** 3 MARCOS VINICIUS NICOLETE DE SOUZA
Cliente: 1 CONSUMIDOR **Fantasia:** CONSUMIDOR
Endereço: **Comp.:** **Bairro:** Centro
Cep: - **Cidade:** Mirassol **UF:** SP **Telefone:** **Celular:** (17) 99728-9246
Cond Pgto: **Cpf/Cnpj:** **I.E**
Observação: PARA TROCAS DE MERCADORIAS APRESENTE ESTE COMPROVANTE.
Prazo de Validade : 7 **Dias**

Itens Orçamento

Referência	Descrição	Qtde	R$ Venda	R$ Liquido	R$ Total
631	CABO PP 2X2,5MM PADRAO	10,000	6,4000	6,4000	64,00
3865	PLUGUE FEMEA MARGIRIUS 2P+T 20A PT 15035	1,000	7,0000	7,0000	7,00
3055	PLUGUE MACHO MARGIRIUS 180G 2P 10A PT 18868	1,000	2,9500	2,9500	2,95

Total Reg: 3	**R$ Total**	**73,95**	**% Desc**	**0,000000**	**R$ Desc**	**0,00**	**R$ Liquido**	**73,95**
Itens: 12,00			**R$ Frete**	**0,00**	**R$ Outros**	**0,00**	**R$ Geral**	**73,95**

Sônia Donizete de Santana
Gerente Administrativa
- 28.03.25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
28.03.25

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: VOLPATTO MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA
CNPJ: 63.984.165/0001-65

Ressalvado o direito 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 09:24:19 do dia 11/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/09/2025.
Código de controle da certidão: **CA0B.448B.A3D4.EDBD**
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 / 89166

Contribuinte: VOLPATTO MATERIAIS DE CONSTRUÇAO EIRELI

Localização.: RUA SAO SEBASTIAO 2160
CENTRO - Mirassol -SP CEP: 15130071

CPF/CNPJ.: 63.984.165/0001-65

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

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

Data de Emissão.: 31/03/2025 **Data de Validade.:** 27/09/2025

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	282,37	0,00	0,00	0,00	282,37
2025	7	0	2	05/05/2025	282,37	0,00	0,00	0,00	282,37
2025	7	0	3	05/06/2025	282,49	0,00	0,00	0,00	282,49

TOTAL → R$ 847,23

Mirassol, 31 de Março de 2025

TP Cadastro 2 Nr. Cadastro 87410

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 955047825955047

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 63.984.165/0001-65
Razão Social: VOLPATO & CIA LTDA
Endereço: R SAO SEBASTIAO 21-46 / 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:29/03/2025 a 27/04/2025

Certificação Número: 2025032901140459035722

Informação obtida em 31/03/2025 12:34:11

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

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:41:41
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399043444800000000940159501010110510000302614
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 41.408
DATA DE VENCIMENTO 14/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.026,14
VALOR COBRADO 3.026,14
==========
NR.AUTENTICACAO A.1DA.171.787.3AD.7CB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Check list n° 17
Medilive

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Ce 06880-000
VERA CRUZ/SP
Fone: 5535137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº 000[illegible]
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0307 7522 3600 0123 5500 1001 2000 2014 3317 9439

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	243250078882624 17/03/2025 13:18:26-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70		17/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MIRASSOL	17997679737	SP		

FATURA

001 14/04/2025 3.026,14								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.026,14	363,14	0,00	0,00	3.026,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.026,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 554	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17	CAIXA			150,000	133,000

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
14612	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776) LOTE: MT020A - DT.FABR: 06/11/2024 - DT. VALID: 31/05/2027 - GTIN.: 789677531008 5 - REG. M. S : 0010182420011 - FABRI CANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPOR TACAO LTDA	40151200	000	6108		200,00	1,08410	216,82	216,82	26,02	0,00	12.00%	0.00%
05191	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FA RMACE LOTE: 25A0006H - DT.FABR: 08/01/2025 - D T.VALID: 31/12/2026 - GTIN.: 7898166041 387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FAB RICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEAR ENSE LTDA	30039099	000	6108	FR	540,00	2,95000	1.593,00	1.593,00	191,16	0,00	12.00%	0.00%
05202	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 48 FR SF FR ESENIUS LOTE: 74TL5036 - DT.FABR: 10/12/2024 - D T.VALID: 10/2026 - GTIN.: 7897947706 484 - REG. M. S.: 1004100250099 - FAB	30049099	500	6108	FR	336,00	3,62000	1.216,32	1.216,32	145,96	0,00	12.00%	0.00%

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002	MATERIAIS MEDICOS R$216,82		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES — MEDICAMENTOS R$2.809,32

Vendedor: DIANA FERREIRA ID APOIO 11[illegible]687, Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 [illegible]maio de 2023 3. Chamamento Publico n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/S.P Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002 Pedido: [illegible]895641 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 624.06 (20.62%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual p[illegible] a UF de destino: R$ 15 86. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 20/03/2025

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible] 28.785.541-7

Entrada almoxarifado 20/03/2025 cod: 950

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001200020
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0307 7522 3600 0123 5500 1001 2000 2014 3317 9439

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	24[illegible]250078882624 17/03/2025 13:18:26-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	RICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA												

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
21.03.25

(VE) | 033-7 | Comprovante de Entrega

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

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
14/04/2025	00200020	R$	3.026,14

Agencia/ Cod. Beneficiário: 1163/434480
Nosso Numero: 000000040159-5

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 40159.501010 1 10510000302614

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente no Grupo Santander.
Vencimento: 14/04/2025

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000
Agencia/Cod. Beneficiário: 1163/434480

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
17/03/2025	00200020	DM	N	17/03/2025	000000040159-5

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			3.026,14

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 40159.501010 1 10510000302614

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente no Grupo Santander.
Vencimento: 14/04/2025

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000
Agencia/Cod. Beneficiário: 1163/434480

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
17/03/2025	00200020	DM	N	17/03/2025	000000040159-5

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			3.026,14

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

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
21.03.25

Cotação Nº 1182687

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	13/03/2025 12:31
Data de vencimento:	14/03/2025 09:30
Título:	164 - 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

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

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Diana Ferreira 51 3718-7600 - E-mail e Skype: vendas06@medlive.com.br / Whatsapp (51) 37187600 ATENCAO: Pedidos sujeito a analise do financeiro e de estoque. Em casos de urgencia, favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias uteis nao corridos! Condição de pagamento pode ser negociada! HORARIO DE CORTE 12H - MEDICAMENTOS REFRIGERADOS SAEM SOMENTE ATÉ QUARTA FEIRA - VALIDADE DA PROPOSTA: - 1 DIA PARA LUVAS - OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE; - 3 DIAS PARA DEMAIS MATERIAIS E MEDICAMENTOS.		
Validade da proposta:	17/03/2025	**Prazo de entrega:**	4 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.000,00	**Condições de pagamento:**	28 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13468	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5	LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	par c/ 1.0	200 PARS	R$ 1,0841	R$ 216,82	14/03/2025 17:03	-
13766	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	frasco c/ 60.0	9 cx 540 FR100MLS	R$ 2,95	R$ 1.593,00	14/03/2025 17:03	-
13765	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	frasco c/ 48.0	7 cx 336 FR250MLS	R$ 3,62	R$ 1.216,32	14/03/2025 17:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.026,14000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5	MEDLIVE - SP R$ 1,01300 Não atingiu faturamento mínimo	MEDLIVE / RS R$ 1,08410	SUPERMED R$ 1,15790
	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	MEDLIVE / RS R$ 2,95000	MEDLIVE - SP R$ 2,98000	SUPERMED R$ 3,05000
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	MEDLIVE / RS R$ 3,62000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 3,65000	DIMEBRAS R$ 3,80000

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.056/SP

Juciéia Vieira
Aux. Administrativa
COREN: 28.785.541-7
21.03.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA

20/03/2025
Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281

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:22/03/2025 a 20/04/2025

Certificação Número: 2025032200431353753418

Informação obtida em 26/03/2025 10:49:17

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

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

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

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

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

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

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

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

PREFEITURA DE
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

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:41:57
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792152019000001264238000923706210530000434424
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 41.409
DATA DE VENCIMENTO 16/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.344,24
VALOR COBRADO 4.344,24
==========
NR.AUTENTICACAO 2.557.1EF.0C4.C64.D61
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 185.009
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0301.1408.6800.0150.5500.1000.1850.0910.1939.1070

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

DADOS DA NF-e
135250709037720 - 17/03/2025 17:18:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	17/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	17/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(017)3242-3006	SP		17:18:46

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

185009/1 - 16/04/25 - 4344,24

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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
4.344,24	739,92	0,00	0,00	4.344,24

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	4.344,24

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
10				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 /TERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15686 90183219	( ) AGULHA 40X12 DESC Marca: TKL Principio Ativo: AGULHA Lote: KK1840-240606 - 05/06/2029 Qtde: 10000.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	10000,0000	0,0700	0,0000 0,0000 %	700,00	700,00	84,00 0,00	0,00	12,00	0,00
14744 90189010	( ) EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER SLIP C/500 Marca: MEDIX Principio Ativo: EQUIPO Lote: 240806 - 30/08/2029 Qtde: 3500.00 / CEST: 28.057.00	600 5102	UN	3500,0000	0,8275	0,0000 0,0000 %	2.896,25	2.896,25	521,33 0,00	0,00	18,00	0,00
12519 90183929	( ) SCALP 21 Marca: MEDIX Principio Ativo: CATETER Lote: 241002 - 30/10/2029 Qtde: 3000.00 / CEST: 28.057.00	600 5102	UN	3000,0000	0,2000	0,0000 0,0000 %	600,00	600,00	108,00 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO COTACAO 1182687 - NF CONTRATO GESTAO 121/23 de 04 MAIO 23 CHAM. PUBLICO 09/22 PROCESSO 223/22 D.A D.C.L MIRASSOL/SP INST SAUDE ORGANIZ FACERES / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 732,79 Federal R$: 739,92 Estadual Fonte: IBPT /

Entrada NF Cod: 939
Transf. Cod 112762

MEDICAMENTOS R$ 0,70
MATERIAIS MEDICOS R$ 4.343,54

RESERVADO AO FISCO

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 17/03/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO S Total NF: 4.344,24 Volume: 10 Número Pedido: 1938766	NF-e Nº: 185009 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 185.009
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0301.1408.6800.0150.5500.1000.1850.0910.1939.1070

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

DADOS DA NF-e
135250709037720 - 17/03/2025 17:18:47

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

1220 30059090	( ) ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13FIOS Marca: ORTHOCREM Principio Ativo: ATADURA Lote: 5183E - 30/10/2029 Qtde: 204.00 / CEST: 13.011.00	000 5102	UN	204,0000	0,7220	0,0000 0,0000 %	147,29	147,29	26,51 0,00	0,00	18,00	0,00
12781 30049079	(+) HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500 Marca: CIMED Principio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA Lote: 2325201 - 30/10/2025 Qtde: 20.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	20,0000	0,0350	0,0000 0,0000 %	0,70	0,70	0,08 0,00	0,00	12,00	0,00

L:2409596
04/26

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

MATERIAIS MÉDICOS R$ 4343,54

MEDICAMENTOS R$ 0,70

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
21.03.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
APOIO COTACAO 1182687 - NF CONTRATO GESTAO 121/23 de 04 MAIO 23 CHAM. PUBLICO 09/22 PROCESSO 223/22 D.A D.C.L MIRASSOL/SP INST SAUDE ORGANIZ FACERES / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 732,79 Federal R$: 739,92 Estadual Fonte: IBPT /	

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CIRURGICA OLIMPIO LTDA			2152-0 / 0009237-1	
Sacado			Carteira/Nosso Núm	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			09 / 00000126438 - 1	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
16/04/2025	185009/1NFE	R$	4.344,24	

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

.....

Bradesco 237-2

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						16/04/2025
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
17/03/2025		185009/1NFE		DM	N	17/03/2025
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor
		09	R$			

Carteira / Nosso Número: 09 / 00000126438 - 1

Valor do Documento: 4.344,24

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: 4.344,24

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 90000.012642 38000.923706 2 10530000434424

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						16/04/2025
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
17/03/2025		185009/1NFE		DM	N	17/03/2025
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor
		09	R$			

Carteira / Nosso Número: 09 / 00000126438 - 1

Valor do Documento: 4.344,24

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 5,79
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

(-) Desconto

(-) Outras Deduções: 0.00

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado: 4.344,24

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: 362.966/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Cotação Nº 1182687

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	13/03/2025 12:31
Data de vencimento:	14/03/2025 09:30
Título:	164 - 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-circlimpio@hotmail.com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	18/03/2025	**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
13314	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	TKL	caixa c/ 100.0	10000 UNS	R$ 0,07	R$ 700,00	14/03/2025 17:03	-
13328	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	ORTHOCREM - ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13FIOS	pacote c/ 12.0	204 UNS	R$ 0,722	R$ 147,288	14/03/2025 17:03	-
13398	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	MEDIX - EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER SLIP C/500	unidade c/ 1.0	3500 UNS	R$ 0,8275	R$ 2.896,25	14/03/2025 17:03	-
13713	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CIMEDD - CX C/500	blister c/ 20.0	20 CO25MGS	R$ 0,035	R$ 0,70	14/03/2025 17:03	supermed, alfalagos e somed embalagem c 500cpo, muita quantidade para nosso uso, irá vencer.
13520	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	caixa c/ 100.0	3000 UNS	R$ 0,20	R$ 600,00	14/03/2025 17:03	EMPATE, ESCOLHI CIRurgica OLIMPIO PELA MARCA SER DE MELHOR QUALIDADE

Subtotal

Subtotal **R$ 4.344,23800**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,07000	SOLMED HOSPITALAR R$ 0,07000 Outros	SUPERMED R$ 0,07360

Juciéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
21-03-25

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
18/03/2025

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

https://www.apoiocotacoes.com.br

-	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	Tetra Farm R$ 0,60000 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,72200	CRISMED COMERCIAL R$ 0,72600
-	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,82750	SUPERMED R$ 0,82760	SOMA/SP R$ 0,85000
supermed, alfalagos e somed embalagem c 500cpo, muita quantidade para nosso uso, irá vencer.	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,02560 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	ALFALAGOS LTDA R$ 0,02930 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,03500
EMPATE, ESCOLHI CIRurgica OLIMPIO PELA MARCA SER DE MELHOR QUALIDADE	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,20000	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS R$ 0,20000	ASTRA FARMA R$ 0,21640

Rubi 18/03/25
Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Eva Helena A. Santo
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
21.03.25

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:13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031321350095513709

Informação obtida em 17/03/2025 15:49:21

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: 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 *****

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:42:09
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032507600002288000283106110510000104762
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 41.410
DATA DE VENCIMENTO 14/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.047,62
VALOR COBRADO 1.047,62
==========
NR.AUTENTICACAO B.2C0.E99.037.B78.3B9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 790633
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7906 3311 0204 0229

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.	135250682230104 14/03/2025 17:26:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES (34640)	29.505.759/0003-70	14/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	14 MAR 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
MIRASSOL	1732423285	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 14/04/2025 1.047,62

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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
1.047,62	178,65	0,00	0,00	1.047,62

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	1.047,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA			121,60	121,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35286	SALICETIL 100MG 500CP-BRASTERAPICA (Fornecedor: 7846, Lote: 016786, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30039034	000	5102	CX	1	14,9500	14,95	14,95	2,69	0,00	18,00	0,00
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM (Fornecedor: 1734, Lote: 02111054, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183219	200	5102	CX	10	5,3700	53,70	53,70	6,44		12,00	
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: 3077, Qtde: 9 ,Data Fab: 02/01/2025, Data Val: 02/01/2027)	38089429	000	5102	CX	9	60,1356	541,22	541,22	97,42	0,00	18,00	0,00
33251	ALG. ROLO 500G C/20-POLAX AP500 (Fornecedor: 114, Lote: 5525, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/01/2025, Data Val: 27/01/2030)	56012110	000	5102	FD	1	248,4700	248,47	248,47	44,72	0,00	18,00	0,00
33373	AZITROMICINA 500MG 5CP REV.GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A03B00725, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30032029	000	5102	CX	4	4,0550	16,22	16,22	1.95	0,00	12,00	0,00
36810	CAPTOCORD 25MG 30CP-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A07B00224, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30039079	000	5102	CX	17	0,7382	12,55	12,55	2,26	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

MEDICAMENTOS R$ 204,23

MATERIAIS MÉDICOS R$ 843,39

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. ||#R37V11 R36P33V1 || #||
Pedido: 792785
Pedido Cliente: 1176958
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018-000 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: 0,31
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/03/25

Luana F. da Silva Vieira
Farmacêutica
CRF - 112832

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
COREN-SP 185.541

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

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 790633
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7906 3311 0204 0229

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
135250682230104 14/03/2025 17:26:58

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
16877	DICLOF. SODICO 50MG 20CP GEN-NEO QUÍMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24A1661, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/20-26)	30049037	500	5102	CX	1	1,1300	1,13	1,13	0,14	0,00	12,00	0,00
36018	HYBLUT SD 60MG 02 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA (Fornecedor: 4230, Lote: A1A1211P, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/20-24, Data Val: 28/02/2026)	30049099	700	5102	CX	2	32,5600	65,12	65,12	11,72	0,00	18,00	0,00
12468	FUROSEMIDA 20MG 60AMP 2ML GEN-TEUTO (Fornecedor: 4434, Lote: 9067388, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/20-25)	30049076	000	5102	CX	3	25,7267	77,18	77,18	9,26		12,00	
36645	FUROSEMIDA 40MG 20CP GEN-NEO QUIMICA BRAINFARMA (Fornecedor: 1113, Lote: B24K2-130, 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
36691	PARACETAMOL 750MG 20CP GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A72A01024, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049045	500	5102	CX	8	2,0275	16,22	16,22	1,95	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 204,23

MATERIAIS MÉDICOS R$ 843,39

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/03/25

Sônia Domizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Leona R. da Silva Viana
Farmacêutica
CRF-112832

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
21.03.25

NFOK

Cotação Nº 1176958

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/03/2025 17:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:40
Título:	159 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

16

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:	10/03/2025	**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
13633	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	BRASTERAPIC A	caixa c/ 500.0	500 COMPS	R$ 0,0299	R$ 14,95	11/03/2025 13:03	-
13312	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	SOL MILLENNIUM	caixa c/ 100.0	1000 UNS	R$ 0,0537	R$ 53,70	11/03/2025 13:03	-
13628	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	SULMAR	caixa c/ 12.0	108 LS	R$ 5,0113	R$ 541,2204	11/03/2025 13:03	-
13315	ALGODAO HIDROFILO 500G	FAROL	fardo c/ 20.0	20 RLS	R$ 12,4235	R$ 248,47	11/03/2025 13:03	-
13644	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	GLOBO	caixa c/ 5.0	20 CO500MGS	R$ 0,8108	R$ 16,216	11/03/2025 13:03	-
13656	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	GLOBO	caixa c/ 30.0	510 CO25MGS	R$ 0,0246	R$ 12,546	11/03/2025 13:03	-
13683	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 20.0	20 CO50MGS	R$ 0,0563	R$ 1,126	11/03/2025 13:03	hospdrogas e somasp embalagem c 500cpo, muita quantidade para nosso uso, irá vencer.
13697	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SUBCUTANEO / IV	BRAINFARMA	caixa c/ 2.0	4 SE0,6MLS	R$ 16,28	R$ 65,12	11/03/2025 13:03	-
13703	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	TEUTO	caixa c/ 60.0	200 AM2MLS	R$ 0,4288	R$ 85,76	11/03/2025 13:03	-
13704	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 20.0	20 CO40MGS	R$ 0,0432	R$ 0,864	11/03/2025 13:03	MEDILAR quantidade muito grande para nosso uso
13746	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	GLOBO	caixa c/ 20.0	160 CO750MGS	R$ 0,1014	R$ 16,224	11/03/2025 13:03	-
13569	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	NAYR	caixa c/ 10.0	10 UNS	R$ 1,9796	R$ 19,796	11/03/2025 13:03	-
13570	SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	NAYR	caixa c/ 10.0	20 UNS	R$ 1,9796	R$ 39,592	11/03/2025 13:03	-

Subtotal

Jucineia Vieira Aux. Administrativa COREN: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista Enfermeira COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana Gerente Administrativa

Loana F. da Silva Viana Farmacêutica CRF - 112832

Eva Helena A. Santos Técnica em Farmácia UPA Mirassol

Subtotal **R$ 1.115,58440**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,02990	SOMA/SP R$ 0,03000	ALFALAGOS LTDA R$ 0,03080
-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	SUPERMED R$ 0,05370	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,05473	MEDLIVE / RS R$ 0,05800
-	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	SUPERMED R$ 5,01130	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 5,20000	GHM R$ 5,20000
-	ALGODAO HIDROFILO 500G	URGENCIA HOSPITALAR R$ 12,20000 Não atingiu faturamento minimo	SUPERMED R$ 12,42350	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 12,64100
-	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	SUPERMED R$ 0,81080	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,82410	SOMA/SP R$ 0,84000
-	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,02460	ALFALAGOS LTDA R$ 0,02630	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,03540
hospdrogas e somasp embalagem c 500cpo, muita quantidade para nosso uso, irá vencer.	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,05120 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	SOMA/SP R$ 0,05200 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	SUPERMED R$ 0,05630
-	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SUBCUTANEO / IV	SUPERMED R$ 16,28000	DIMASTER SP R$ 17,50000	MEDLIVE / RS R$ 17,94750
-	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	SUPERMED R$ 0,42880	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,58210	MEDLIVE / RS R$ 0,61460
MEDILAR quantidade muito grande para nosso uso	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	MEDLIVE / RS R$ 0,04180 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	SUPERMED R$ 0,04320	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,04950
-	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,10140	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,10600	Apta Hospitalar R$ 0,12150
-	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	SUPERMED R$ 1,97960	MED CENTER R$ 2,05190	SUPERMED R$ 2,12400
-	SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	SUPERMED R$ 1,97960	SOMA/SP R$ 2,20000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 2,34420

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmacia
UPA Mirassol

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Laura F. da Silva Viana
Farmacêutica
CRF - 112832

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
29.03.25

bradesco | 237-2 | 23793.39803 25076.000022 88000.283106 1 10510000104762

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **14/04/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT – CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 – BL A3 AND SL 301 – JABAQUARA** **04308-970 – SAO PAULO – SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **14/03/2025**	Nº do documento **6790633U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **17/03/2025**	Nosso Número **02/50/760000288-5**
Uso do Banco	Carteira **2**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.047,62**

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

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23793.39803 25076.000022 88000.283106 1 10510000104762

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **14/04/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT – CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 BL A3 AND SL 301 – JABAQUARA** **04308-970 – SAO PAULO – SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **14/03/2025**	Nº do documento **6790633U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **17/03/2025**	Nosso Número **02/50/760000288-5**
Uso do Banco	Carteira **2**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.047,62**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,74
SANTA CASA NF: 790633
TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES

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

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC – Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco

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:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032422021630886080

Informação obtida em 26/03/2025 11:30:05

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

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

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

Nome: 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

DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação
000914837	**23/10/2015**	**01 - Ativo**

Razão Social — CPF/CNPJ

SUPERMED COM. E IMP. DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA — **11.206.099/0001-07**

Nome Fantasia — Inscrição Municipal

SUPERMED — **000914837**

Logradouro	Número	Complemento
RUA PROJETADA	**000000**	

Bairro	Cep
ITAIM	**37600000**

Cidade — UF

Atividade

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USOS HUMANO

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 08:45:18 do dia 21/02/2025

Válida até 20/08/2025

Código de Controle da Certidão/Número 5699DF47A66447BB

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:42:20
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.

03399881989470000063446081501010910530000067500
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 41.411
DATA DE VENCIMENTO 16/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 675,00
VALOR COBRADO 675,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.B09.93F.6B6.345.994
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 236574
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3325 0310 8541 6500 1822 5500 1000 2365 7414 0587 6908

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		233250101980915 17/ /025 18:12:01	
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	17/03/2025
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520			SANTA CASA	15.135-002	17/03/2025
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
MIRASSOL	SP	Brasil	(17)3042-1256		18:11:56

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096766190	675,00	0,00	675,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/04/2025	675,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	675,00		
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
675,00	81,00	0,00	0,00	675,00

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		675,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO 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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			3,365	1,363

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
0000000000019 00933	DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1 L 2443268 V 30.11.2026 Q 1.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 13.50. Cod. ANVISA:1049702040116.	30049069	5/00	6108	UN	1.0000	75.0000		75.00		75.00	9.00	0.00	12.00	0.00
0000000000019 00127	CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P.344/98-A2 L 2348759 V 31.10.2025 Q 12.000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 72.00. Cod. ANVISA:1049713130049.	30049039	5/00	6108	UN	12.0000	50.0000		600.00		600.00	72.00	0.00	12.00	0.00

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$ 75,00 Valor ICMS partilha: R$ 4,50 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 1182687. Ordemde venda: 909738. Remessa: 8002860041.	Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 20/03/2025 Daniella Sirena Brazon... Farmacêutica CRF-SP 89191

Entregue em 20/03/25 Farmácia
Resp: 948

MEDICAMENTOS

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
21.03.25

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000634 46081.501010 9 10530000067500**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 16/04/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 17/03/2025		No. do documento 000236574-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 17/03/2025	Nosso Número 0000063460815
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 675,00

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 94700.000634 46081.501010 9 10530000067500**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 16/04/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 17/03/2025		No. do documento 000236574-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 17/03/2025	Nosso Número 0000063460815
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 675,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)

PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO
NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE
JUROS DE R$ 1,69 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

Mariana Fátima Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
29.03.25

Cotação Nº 1182687

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	13/03/2025 12:31
Data de vencimento:	14/03/2025 09:30
Título:	164 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

6

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:	17/03/2025	**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
13799	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA	caixa c/50 c/ 50 c/ 50.0	50 AM3MLS	R$ 1,50	R$ 75,00	14/03/2025 17:03	-
13804	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA	caixa c/50 c/ 50 c/ 50.0	600 AM2MLS	R$ 1,00	R$ 600,00	14/03/2025 17:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 675,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML INJETAVEL	UNIÃO QUIMICA R$ 1,50000	MEDLIVE - SP R$ 1,52300	MEDLIVE / RS R$ 1,60990
-	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	UNIÃO QUIMICA R$ 1,00000	ASTRA FARMA R$ 1,07860	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,08780

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Maíra Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
20/03/2025

Mariana Fribs Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
21.03.25

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:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032421591579905482

Informação obtida em 25/03/2025 11:20:58

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

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

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

Nome: 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.

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:42:31
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032507300001701000283109110510000177157
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 41.412
DATA DE VENCIMENTO 14/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.771,57
VALOR COBRADO 1.771,57
==========
NR.AUTENTICACAO 9.754.C62.DB0.7D4.F0E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Plan Check List 13

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 825979
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0311 2060 9900 0107 5500 1000 8259 7910 2519 9241

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
131256527749550 13/03/2025 13:57:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES (34640)	29.505.759/0003-70	13/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	13 MAR. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
MIRASSOL	1732423285	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 14/04/2025 1.771,57

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
1.771,57	159,49	0,00	0,00	1.771,57

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	1.771,57

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
18	CAIXA			95,88	95,88

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2301202507162, Qtde: 2 ,Data Fab: 23/01/2025, Data Val: 23/01/2027)	29159060	000	6108	CX	2	114,2600	228,52	228,52	27,42	0,00	12,00	0,00
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 376/24, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20-29)	30059090	000	6108	PCT	10	47,3400	473,40	473,40	56,81	0,00	12,00	0,00
2694	COMPAZ(B1) 5MG 200CP-CRISTALIA (PORT.344/-98) (Fornecedor: 2591, Lote: 23090150, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2026)	30049064	500	6108	CX	1	12,3400	12,34	12,34	1,48	0,00	12,00	0,00
36607	LUVA CIRURGICA 6,5 ESTERIL C/50 PARES-ME-DIX (Fornecedor: 1925, Lote: 241006PW, Qtde: 2 ,Data Fab: 06/10/2024, Data Val: 05/10/2029)	40151200	200	6108	CX	2	57,8950	115,79	115,79	4,63	0,00	4,00	0,00
36038	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 46A25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-30)	30061090	000	6108	CX	2	26,5800	53,16	53,16	6,38	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 348,13

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1423,44

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. ||#R17P2V16 R5P1V1 R26P1V1 || #||
ITENS 4,6 a 7,9 a 10 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 107,61
Pedido: 796838
Pedido Cliente: 1176958
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,43
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%).

Entrada Transf 111949 Farmacia ced 932, 14/03/25

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes

RESERVADO AO FISCO

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
13.03.25

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 356.065/SP

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 825979
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0311 2060 9900 0107 5500 1000 8259 7910 2519 9241

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
131256527749550 13/03/2025 13:57:15

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
30098	SERINGA DESC.10ML LOCK C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L2159, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 16/12/2029)	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: L2111, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 07/12/2029)	90183119	100	6108	CX	2	71,2000	142,40	142,40	5,70		4,00	
29584	SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 24476522B3, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/-2027 / Fornecedor: 3048, Lote: 25023178D1, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	30049099	500	6108	CX	3	111,9300	335,79	335,79	40,29		12,00	
34873	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/20-ZELARA (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/-2028)	90183929	100	6108	CX	1	9,5000	9,50	9,50	0,38	0,00	4,00	0,00
34874	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C/20-ZELARA (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/-2028)	90183929	100	6108	CX	1	11,3500	11,35	11,35	0,45	0,00	4,00	0,00
13798	SONDA URETRAL N.04 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66680, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027)	90183929	000	6108	PCT	1	4,7200	4,72	4,72	0,57	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 348,13

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1423,44

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardi
[illegible]

Mariana Frias Oliveira
Enfermeira
COREN: 382.069/SP

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

001913

bradesco | **237-2** | 23793.39803 25073.000017 01000.283109 1 10510000177157

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento: 14/04/2025

Beneficiário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG.CORP.GRANDE ABC

Agência / Código Beneficiário: 03398-7/0002831-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
13/03/2025	8825979U	DM	SEM	14/03/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	x	Valor
00002	000	002	R$			

Nosso Número: 002/50/730000101-1

1 (=) Valor do Documento: 1.771,57

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,95
SANTA CASA NF: 825979
TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES 029505759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL SP

Beneficiário Final:

Autenticação **Recibo do Pagador**

---

bradesco | **237-2** | 23793.39803 25073.000017 01000.283109 1 10510000177157

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento: 14/04/2025

Beneficiário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG.CORP.GRANDE ABC

Agência / Código Beneficiário: 03398-7/0002831-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
13/03/2025	8825979U	DM	SEM	14/03/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	x	Valor
00002	000	002	R$			

Nosso Número: 002/50/730000101-1

1 (=) Valor do Documento: 1.771,57

INSTRUÇÕES

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,95
SANTA CASA NF: 825979
TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES 029505759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL SP

Beneficiário Final:

Autenticação CBPP01 **Ficha de Compensação**

NF OK

Cotação N° 1176958

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/03/2025 17:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:40
Título:	159 - MATERIAS 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

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:	10/03/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 650,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13629	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS GALAO	BELLTYPE	caixa c/ 2.0	4 GALS	R$ 57,1307	R$ 228,5228	11/03/2025 13:03	-
13347	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	MEDGAUZE	pacote c/ 50.0	500 UNS	R$ 0,9468	R$ 473,40	11/03/2025 13:03	-
13381	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX	MEDIC PLAST	pacote c/ 10.0	20 UNS	R$ 0,2617	R$ 5,234	11/03/2025 13:03	-
13789	DIAZEPAM 05MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	caixa c/ 200.0	200 CO5MGS	R$ 0,0617	R$ 12,34	11/03/2025 13:03	-
13424	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	MAXI CONFORT	fardo c/ 56.0	56 UNS	R$ 1,3723	R$ 76,8488	11/03/2025 13:03	-
13466	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5	MEDIX	caixa c/ 50.0	100 PARS	R$ 1,1579	R$ 115,79	11/03/2025 13:03	-
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	11/03/2025 13:03	-
13537	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SR	caixa c/ 250.0	2000 UNS	R$ 0,1923	R$ 384,60	11/03/2025 13:03	-
13536	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	SR	caixa c/ 250.0	500 UNS	R$ 0,2848	R$ 142,40	11/03/2025 13:03	-
13762	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	B.BRAUN SPGV	caixa c/ 20.0	60 FR500MLS	R$ 5,5965	R$ 335,79	11/03/2025 13:03	-
13546	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	ZELARA	caixa c/ 20.0	20 UNS	R$ 0,475	R$ 9,50	11/03/2025 13:03	-
13547	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	ZELARA	caixa c/ 20.0	10 UNS	R$ 0,5673	R$ 5,673	11/03/2025 13:03	-
13593	SONDA URETRAL N. 04	BIOSANI	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,4715	R$ 4,715	11/03/2025 13:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.847,97360**

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.056/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

14/03/25

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS GALAO	SUPERMED R$ 57,13070	SUPERMED R$ 57,13070	CRISMED COMERCIAL R$ 101,10000
-	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	SUPERMED R$ 0,94680	SUPERMED R$ 0,94680	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,99000
-	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX	SUPERMED R$ 0,26170	SUPERMED R$ 0,26290	DSR Hospitalar R$ 0,35930
-	DIAZEPAM 05MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,06170	ALFALAGOS LTDA R$ 0,06770	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,07500
-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	URGENCIA HOSPITALAR R$ 1,10000 Não atingiu faturamento mínimo	NBR COMERCIAL R$ 1,35000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,37230
-	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5	MONTE CRISTO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR R$ 1,10000 Não atingiu faturamento mínimo	DIMASTER SP R$ 1,10000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,15790
-	MONONYLON 4-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	SUPERMED R$ 1,10750	SUPERMED R$ 1,10750	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,32000
-	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	URGENCIA HOSPITALAR R$ 0,19000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,19230	SUPERMED R$ 0,19230
-	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	SUPERMED R$ 0,28480	SUPERMED R$ 0,28480	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,29830
-	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	SUPERMED R$ 5,59650	SUPERMED R$ 5,59650	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 5,62000
-	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	SUPERMED R$ 0,47500	SUPERMED R$ 0,47500	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,52500
-	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,56250 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,56730	SUPERMED R$ 0,56730
-	SONDA URETRAL N. 04	SUPERMED R$ 0,47150	SUPERMED R$ 0,47150	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,49080

Rubi 14/03/25

Daniella Sirenu
Farmacêutica
CRF-SP 89[illegible]

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

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:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032422021630886080

Informação obtida em 26/03/2025 11:30:05

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

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

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

Nome: 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

DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação
000914837	**23/10/2015**	**01 - Ativo**

Razão Social: **SUPERMED COM. E IMP. DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **11.206.099/0001-07**

Nome Fantasia: **SUPERMED**

Inscrição Municipal: **000914837**

Logradouro: **RUA PROJETADA**

Número: **000000**

Complemento:

Bairro: **ITAIM**

Cep: **37600000**

Cidade:

UF:

Atividade

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USOS HUMANO

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 08:45:18 do dia 21/02/2025

Válida até 20/08/2025

Código de Controle da Certidão/Número 5699DF47A66447BB

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:42:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491250559200010004700025129792910490000147193
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 41.413
DATA DE VENCIMENTO 12/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.471,93
VALOR COBRADO 1.471,93
==========
NR.AUTENTICACAO F.4CF.739.433.BA2.5D6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

HOSPDROGAS

Pfomitão 8k
Check list nº 14

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0126614 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1266 1417 8141 8012

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	152258660753206 13/03/2025 06:36:36

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	13/03/2025
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	12/04/2025	1.471,93						

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
1.471,93	149,71	0,00	0,00	1.471,93

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	1.471,93

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
6,00	CAIXA	HOSPDROGAS		35,300	35,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0205	DOPAMINA (GEN) 5MG/ML INJ IV AMP 10ML Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049711980010. Valid: 01-11-2026 05-26	2444790	30049039	500	6108	UN	50,00	2,6923	134,62	134,62	16,15	0,00	12,00	0,00
022.0928	AEROFRIN (SALBUTAMOL) 100MCG/JATO 200 JATOS Marca: PHARMASCIENCE. MS: 11717 00090054. Valid: 01-09-2026	2424021	30049039	300	6108	UN	25,00	13,4615	336,54	336,54	13,46	0,00	4,00	0,00
023.0111	GLICERINA 12% 500ML FR SF C/SONDA Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200100041. Valid: 01-01-2027	2510779	30049099	000	6108	UN	24,00	7,0512	169,23	169,23	20,31	0,00	12,00	0,00
030.0345	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10 CMX4,5M ADPELE Marca: MISSNER. MS: ISENTO. Valid: 01-01-2027	ASH00801	30051090	500	6108	UN	100,00	7,8846	788,46	788,46	94,62	0,00	12,00	0,00
030.0530	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL PCT TAM G Marca: MARDAM. MS: ISENTO. Valid: 01-10-2027	504901001	48189090	500	6108	UN	32,00	1,3461	43,08	43,08	5,17	0,00	12,00	0,00

Mariana Alves Oliveira
Enfermeira
COREN: 362.096/GF

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 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: 115,24 |

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:003651 - BRUNO MACEDO SILVA
Nr.Pedido: 224723, Nr.Embarque: 230058
Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres.

Entrada NF Lod: 933
Transf: 162765

MEDICAMENTOS R$ 640,39
MATERIAIS MEDICOS R$ 831,54

RESERVADO AO FISCO

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

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jaqueline Vieira
Aux. Administrativo
255.542-7

CAIXA Num.Nota..: 0126614 Vendedor: 3651 Emissao: 13/03/25-06:37:22 **Recibo de Entrega**

Cedente.: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	Agencia/Codigo Cedente: 2281/1250592-2
Sacado..: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	Nosso Numero: 14000000000251297-7
Documento.: 0126614 / Parcela: 01/01 / Vencimento: 12/04/2025	Valor do Documento em R$: 1.471,93

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
13/03/2025	0126614			13/03/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		CR	R$		x

Instrucoes de responsabilidade do cedente
Protestar apos 7 dd do venct
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CAIXA

Parcela: 01/01 Vencimento: 12/04/2025
Agencia/Codigo Cedente: 2281/1250592-2
Nosso Numero: 14000000000251297-7
(=) Valor do Documento: 1.471,93
(-) 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 00025.129792 9 10490000147193*

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS OU AGENCIAS DA CAIXA

Parcela: 01/01 Vencimento: 12/04/2025

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
13/03/2025	0126614	DM	N	13/03/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		CR	R$		x

Nosso Numero: 14000000000251297-7

(=) Valor do Documento: 1.471,93

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

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]541-7

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP AV. OESTE, S/N N VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA ONE: (62) 4012-119 CEP: 74993-394	**DACCE** DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA **Nº 126614** **SÉRIE 3** **SEQ 1**	PROTOCOLOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258660820481 DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO 2025-03-13T07:11:11-03:00 CHAVE DE ACESSO 5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1266 1417 8141 8012

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	13/03/2025
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

ITEM 210205 LOTE 2419699 50 UN ITEM 300345 LOTE NSH27601 100 UN

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.

OK

Cotação N° 1176958

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/03/2025 17:31
Data de vencimento:	07/03/2025 09:40
Título:	159 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

15

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 RAILANE-SARAIVA (62992174214) PRAZO A COMBINAR		
Validade da proposta:	11/03/2025	**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
13673	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG/10ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	unidade c/ 50.0	50 AM10MLS	R$ 2,6923	R$ 134,615	11/03/2025 13:03	ATIVA VALIDADE DO MEDICAMENTO É 01/04/2025, POR ISSO PREÇO INFERIOR. NÃO COMPRAREI POIS VENCERÁ AQUI NA UNIDADE SEM USO.
13408	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	MISSNER	unidade c/ 1.0	100 RLS	R$ 7,8846	R$ 788,46	11/03/2025 13:03	-
13425	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	MARDAM	unidade c/ 8.0	32 UNS	R$ 1,3461	R$ 43,0752	11/03/2025 13:03	-
13761	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML (ENTEROCLISMA)	EQUIPLEX	unidade c/ 24.0	24 FR500MLS	R$ 7,0512	R$ 169,2288	11/03/2025 13:03	-
13777	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES AEROSOL	PHARMASCIENCE	unidade c/ 1.0	25 FR200DSS	R$ 13,4615	R$ 336,5375	11/03/2025 13:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.471,91650**

Juciéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
ATIVA VALIDADE DO MEDICAMENTO É 01/04/2025, POR ISSO PREÇO INFERIOR. NÃO COMPRAREI POIS VENCERÁ AQUI NA UNIDADE SEM USO.	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG/10ML INJETAVEL	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,70000 Vencimento do produto inferior ao exigido	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 2,69230	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,69400

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN-SP 362.066

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191
18/03/25

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
18/03/25

1085

-	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 7,88460	MEDICAL SHOPPING R$ 7,89000	MEDLIVE / RS R$ 8,27240
-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	URGENCIA HOSPITALAR R$ 1,10000 Não atingiu faturamento mínimo	NBR COMERCIAL R$ 1,25000 Não atingiu faturamento mínimo	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 1,34610
-	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML (ENTEROCLISMA)	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 7,05120	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA R$ 7,05120	CIR. SÃO JOSÉ R$ 8,28000
-	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES AEROSOL	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP R$ 13,30000 Não atingiu faturamento mínimo	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 13,46150	MEDLIVE / RS R$ 13,48290

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
21.03.25

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.

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:42:53
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.

74891125110003993003702599051097810510000020000
BENEFICIARIO:
R BUENO LOCACAO DE CACAMBAS LT
NOME FANTASIA:
R BUENO LOCACAO DE CACAMBAS LT
CNPJ: 06.133.105/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
R BUENO LOCACAO DE CACAMBAS LT
CNPJ: 06.133.105/0001-03
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 41.414
DATA DE VENCIMENTO 14/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 200,00
VALOR COBRADO 200,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.0F6.B0E.64E.A7F.451
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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)

812

R. BUENO LOCACAO DE CACAMBAS LTDA
AV FREI ANTONINO ZIMMERMANN, 2226
CEP: 15137-090 - Bairro: JARDIM FLAMBOYANT
Município: Mirassol - SP
E-mail: claudiopossebon@hotmail.com
Fone: (17) 3242-2233

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
06.133.105/0001-03	0	13711

Número da NFS-e	
202500000001629	
Data do Serviço	Código Verificador
03/04/2025	e0b5ff924

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/04/2025	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: 200,00

03/04/2025

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: 04/2025 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 . Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	200,00	2,00	4,00	Não

Código do Serviço: 07.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

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
200,00	4,00	0,00	0,00	4,00	0,00

Valor Total da NFS-e	200,00	Valor Líquido da NFS-e	200,00

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202500000001628.
Matrícula CEI da Obra: Não se aplica. | Anotação de Responsabilidade Técnica - ART: Não se aplica.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$9,06; Est: R$0,00; Fed: R$26,90; Total Aprox: R$35,96. Fonte: IBPT.

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Consulta realizada em 03/04/2025 às 12:13:35.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202500000001629e0b5ff92406133105000103

Recebi(emos) de
R. BUENO LOCACAO DE CACAMBAS LTDA
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/___ Data

Identificacão e assinatura do recebedor

202500000001629 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
Competência 03/04/2025	
NFS-e e0b5ff924	

Consulta realizada em 03/04/2025 às 12:13:35.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Jacqueline Vieira
Dep. Administrativo
03.04.25

INFORMATIVO

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **14/04/2025**
Beneficiário: **R BUENO LOCACAO DE CACAMBAS LT**				CNPJ/CPF: **06133105000103**	Agência / Código do Beneficiário: **3003.02.59905**
Data do Documento: **03/04/2025**	Nº do Documento: **1628**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **03/04/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100039-9**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$200,00**

Instruções

PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.40.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FA - 29505759000370**
MIRASSOL SP 15135002
AV DR ELIESER MAGALHAES,2520 SANTA CASA -

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 00039.930037 02599.051097 8 10510000020000**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **14/04/2025**
Beneficiário: **R BUENO LOCACAO DE CACAMBAS LT**				CNPJ/CPF: **06133105000103**	Agência / Código do Beneficiário: **3003.02.59905**
Data do Documento: **03/04/2025**	Nº do Documento: **1628**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **03/04/2025**	Nosso Número: **25/100039-9**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$200,00**

Instruções

PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.40.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FA - 29505759000370**
MIRASSOL SP 15135002
AV DR ELIESER MAGALHAES,2520 SANTA CASA -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jaqueleia Vieira
Ass. Administrativo
03.04.25

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 / 91514

Contribuinte: R. BUENO LOCACAO DE CACAMBAS LTDA

Localização.: AV FREI ANTONINO ZIMMERMANN 2226 sala 02
JD FLAMBOYANT - Mirassol - SP CEP: 15137068

CPF/CNPJ.: 06.133.105/0001-03

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

a) Certidão requerida pela Internet;

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

Data de Emissão.: 04/04/2025 **Data de Validade.:** 01/10/2025

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
2019	72	0	12	20/01/2020	51,66	17,31	10,33	0,00	79,30
2021	72	0	4	20/09/2021	51,46	14,75	10,29	0,00	76,50
2022	72	0	8	20/09/2022	217,78	39,72	43,56	0,00	301,06
2025	72	0	2	20/03/2025	17,23	0,00	0,85	0,00	18,08

TOTAL → R$ 474,94

Mirassol, 04/04/2025

TP Cadastro 2 — Nr. Cadastro 13711-0

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 275673747275673

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.133.105/0001-03

Razão Social: R BUENO E BUENO LTDA ME

Endereço: RUA FREI CLEMENTE GASSI 3631 / FLAMBOYANT / 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.

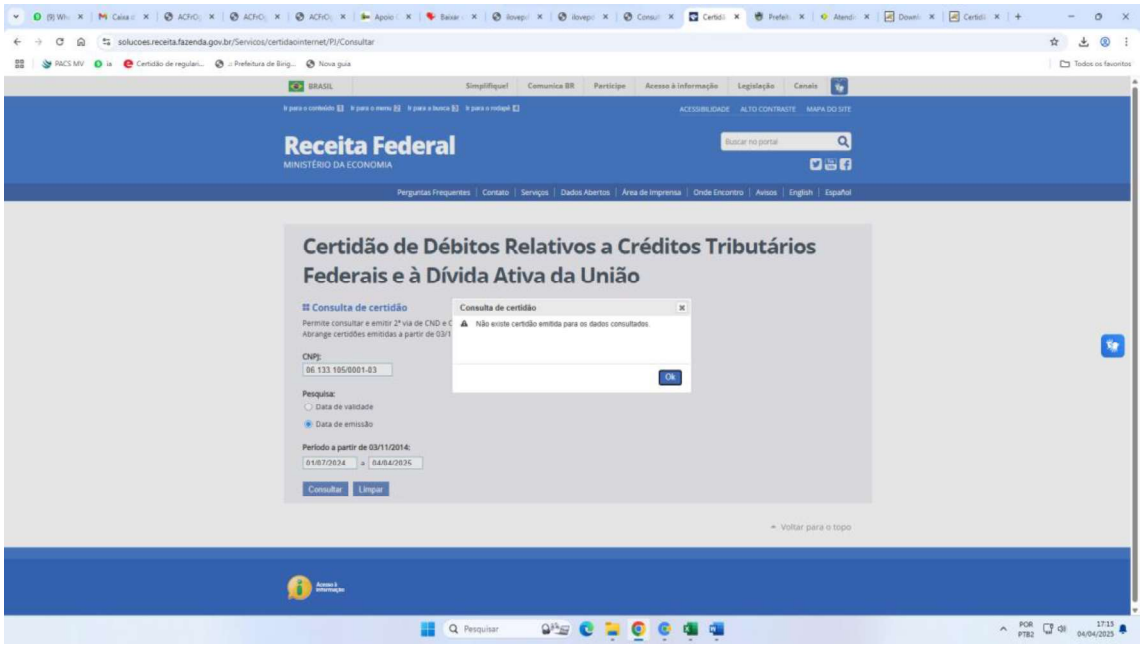
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/04/2025 a 30/04/2025

Certificação Número: 2025040121211532300809

Informação obtida em 04/04/2025 17:06:51

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


solucoes.receita.fazenda.gov.br/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar
BRASIL
Receita Federal
MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União
Consulta de certidão
Não existe certidão emitida para os dados consultados.
Ok
CNPJ:
06.133.105/0001-83
Pesquisa:
Data de validade
Data de emissão
Período a partir de 03/11/2014:
01/07/2024
04/04/2025
Consultar
Limpar
Voltar para o topo

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:43:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099094038475519163158640001110530000088065
BENEFICIARIO:
CONECTE SE LTDA
NOME FANTASIA:
CONECTE SE LTDA
CNPJ: 43.184.527/0001-26
BENEFICIARIO FINAL:
CONECTE SE LTDA
CNPJ: 43.184.527/0001-26
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 41.415
DATA DE VENCIMENTO 16/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 880,65
VALOR COBRADO 880,65
==========
NR.AUTENTICACAO 3.D53.AC3.D70.E8F.090
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 6284 Série A, emitido em 17/03/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00006284
Data e Hora de Emissão
17/03/2025 10:31:18
Código de Verificação
PENF-JWBR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **43.184.527/0001-26** Inscrição Municipal: **728.025-4**
Nome/Razão Social: **CONECTE-SE LTDA**
Endereço: **RUA DOMINGOS JOSE MARTINS 75, SALA 08 - SALA 08 - - RECIFE - CEP: 50030-200**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **faturamento@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

MANUTENCAO - INTEGRACAO LIS Brasil - SP-2023-52746 R$ 938,35
Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 34,25 Federal e 18,77 Municipal Incentivo ISS Porto Digital Lei 17.244/2006 Art 5. Aprovado pela Resolucao n 32 de 17 de outubro de 2022

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 122/2022 de 04 de Maio de 2022
CHAMADA PÚBLICA Nº 028/2022 - PROCESSO Nº 228/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	14,07	PCC	43,63
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 880,65			20/03/2025

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 28,15	R$ 9,38	R$ 0,00	R$ 14,07	R$ 6,10	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 938,35

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	938,35	2,00%	18,77	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: 10/04/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 6284 Série A, emitido em 17/03/2025.

4374

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
24.03.25

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 40384.755191 63158.640001 1 10530000088065

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
CONECTE-SE LTDA	43.184.527/0001-26		16/04/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

Outros DOMINGOS JOSE MARTINS ,75, Recife ,Recife, PE, 50030-200, Sala 08

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/904038475-	109	R$			5196-0/31586-4

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
17/03/2025	6284	ADCLI	N	17/03/2025	880,65

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 40384.755191 63158.640001 1 10530000088065

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

Vencimento: 16/04/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
CONECTE-SE LTDA	43.184.527/0001-26	5196-0/31586-4

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso numero
17/03/2025	6284	ADCLI	N	17/03/2025	109/904038475-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			880,65

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. Administrativo
RG: 28.785.541-7
24.03.25

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: CONECTE-SE LTDA
CNPJ: 43.184.527/0001-26

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:50:51 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/08/2025.
Código de controle da certidão: **2DE2.5059.D0C4.D462**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.184.527/0001-26

Razão Social: CONECTESE LTDA

Endereço: R DOMINGOS JOSE MARTINS 75 SALA 08 / RECIFE / RECIFE / PE / 50030-200

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:07/03/2025 a 05/04/2025

Certificação Número: 2025030705145691705146

Informação obtida em 26/03/2025 10:46:35

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

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
141941351

Certidão Positiva com Efeito de Negativa
Débitos Fiscais

1. Denominação Social/Nome
CONECTE-SE LTDA

2. CMC
728.025-4

3. Endereço
Rua Domingos Jose Martins, 75 SALA 08 EDF DEPUTADA CRISTINA BAIRRO Recife, CEP 50030-200, RECIFE-PE

4. CNPJ/CPF
43.184.527/0001-26

5. Atividade Econômica
6201-50-1 Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda
6202-30-0 DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS
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
538.7999.5461

10. Expedida em
Recife, 05 de FEVEREIRO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
29 de JANEIRO de 2025

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:43:15
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.

74891125290270703003302376981045110530000024433
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 41.416
DATA DE VENCIMENTO 16/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 244,33
VALOR COBRADO 244,33
==========
NR.AUTENTICACAO 2.94E.26C.0E2.6D6.4D3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N° 000.008.566 SÉRIE 1
	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	

GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME
RUA CAPITAO NEVES, 1974
CENTRO
MIRASSOL-SP. CEP: 15130000
Fone: 17 3242-9209

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1- SAÍDA
2- ENTRADA [1]

Núm.: 000.008.566
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 0322 2234 2600 0147 5500 1000 0085 6613 9488 1497

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
451065984110		22223426000147	135250702815910 17/03/2025 09:26:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	17/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135002	17/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP		09:26

FATURA

008566/1: R$ 244,33 Vcto: 16/04/2025

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$ 244,33

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$ 244,33

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
00006864	CANETA HI-TECPOINT V5 PRETA	1902700	96081000	500	5405	UN	3,000	22,6000	67,80							
00048586	COLA 90 GR		35061090	102	5102	UN	2,000	1,4200	2,84							
00041719	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 VERDE C/420		48219000	102	5102	UN	20,000	2,9800	59,60							
00041081	FITA EMPACOTAMENTO 45X45 TRANSPARENTE		39191010	102	5102	UN	5,000	2,2500	11,25							
00052415	GRAMPEADOR METAL PEQ SORTIDO 11,5 CM P/ 25 FLS LURS		84729040	102	5102	UN	6,000	6,5000	39,00							
00058095	GRAMPO GRAMPEADOR 26/6 C/5000 GALVANIZADO		83052000	102	5102	UN	6,000	2,8900	17,34							
00054169	TESOURA GRANDE MULTIUSO LINHA COLORIDA 20,5 CM		82130000	500	5405	UN	6,000	4,9900	29,94							
00017217	MARCA TEXTO AMARELO Qtd.Emb.: 12	1902800	96082000	500	5405	CX	2,000	8,2800	16,56							

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

COTAÇÃO: 1178802 - 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 - INSTITURO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759./0003-70.
Val. Aprox. Tributos: Federais 52,44 (21,46%) Estaduais 43,98 (18,00%) Municipais 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT/empresomet Chave: 63390F Versão: 25.1.C

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/03/25

Aux. Administrativo

941

SICREDI | **748-X** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME - [illegible]	3003.02.37698	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador	**Nosso Número**	
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)	25/202707-0	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento	
16/04/2025	**008566/1**	**Real**	**244,33**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento	Data do processamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento	17/03/2025

SICREDI | **748-X** | Recibo do Pagador

Local de pagamento	Vencimento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento	**16/04/2025**
Beneficiário	**Agência / Código Beneficiário**
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME CNPJ: 22.223.426/0001-47 RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL,SP	3003.02.37698
	Nosso Número 25/202707-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
17/03/2025	008566/1	DM	Não	17/03/2025	244,33

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	1	Real			

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
Vencto.Orig.: 16/04/2025 Valor R$ 244,33.
Após vencto. Juros de Mora de R$ 0,98 ao dia.

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Código de Baixa

Sacador/Avalista: -

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

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

SICREDI | **748-X** | 74891.12529 02707.030033 02376.981045 1 10530000024433

Local de pagamento	Vencimento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento	**16/04/2025**
Beneficiário	**Agência / Código Beneficiário**
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME CNPJ: 22.223.426/0001-47 RUA CAPITAO NEVES, 1974 MIRASSOL,SP	3003.02.37698
	Nosso Número 25/202707-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
17/03/2025	008566/1	DM	Não	17/03/2025	244,33

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	1	Real			

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
Vencto.Orig.: 16/04/2025 Valor R$ 244,33.
Após vencto. Juros de Mora de R$ 0,98 ao dia.

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Código de Baixa

Sacador/Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
18.03.25

Cotação Nº 1178802

Categoria:	Materiais de escritório
Data de lançamento:	10/03/2025 08:46
Data de vencimento:	10/03/2025 09:00
Título:	162 - MATERIAIS DE ESCRITÓRIO
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

2

GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Dados do fornecedor

CNPJ:	22.223.426/0001-47	**I.E.:**	451.065.984.110
Telefone:	(17) 3242-4460	**Email:**	g3licitante@gmail.com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	19/03/2025	**Prazo de entrega:**	15 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
14105	CANETA MARCA TEXTO AMARELO CX 12UNID	HIGHLIGHTE	unidade c/ 1.0	2 UNS	R$ 8,28	R$ 16,56	12/03/2025 17:46	-
13978	CANETA PILOT HI TECPOINT V5 EXTRA FINE PRETA	PILOT	unidade c/ 1.0	3 UNS	R$ 22,60	R$ 67,80	12/03/2025 17:46	-
3776	COLA BRANCA 90G	COLA MAIS	unidade c/ 1.0	2 UNS	R$ 1,42	R$ 2,84	12/03/2025 17:46	-
123	ETIQUETA BOLINHAS VERDE PACOTE COM 420	COLACRIL	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 2,98	R$ 59,60	12/03/2025 17:46	-
13975	FITA LARGA TRANSPARENTE	KORETAPE	unidade c/ 1.0	5 UNS	R$ 2,25	R$ 11,25	12/03/2025 17:46	-
2850	GRAMPEADOR 26 X 6 P/ 25 FOLHAS	LURS/DOTAD	unidade c/ 1.0	6 UNS	R$ 6,50	R$ 39,00	12/03/2025 17:46	-
4082	GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND	BRW	unidade c/ 1.0	6 UNS	R$ 2,89	R$ 17,34	12/03/2025 17:46	-
2126	TESOURA GRANDE	HOME	unidade c/ 1.0	6 UNS	R$ 4,99	R$ 29,94	12/03/2025 17:46	-

Subtotal

Subtotal **R$ 244,33000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
18.03.25

Cotação 1178802

Cotação N° 1178802

Categoria:	Materiais de escritório
Data de lançamento:	10/03/2025 08:46
Data de vencimento:	10/03/2025 09:00
Título:	162 - MATERIAIS DE ESCRITÓRIO
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. 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	15 dias	19/03/2025	30 ddl	CIF	
2	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075966000107 VITÓRIA / FELIPE / ISABELA - (17) 3262-0972 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 150,00	20 dias	24/03/2025	30 ddl	CIF	
3	HD IMPRESSOES LTDA 11386098000183 Luciane Madureira - (14) 3021-3881 luciane.madureira@gmail.com	R$ 2.000,00	7 dias	10/03/2025	30 ddl	CIF	
4	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS 43899665000191 Victor - (11) 2341-6408 polgrymas@polgrymas.com.br	R$ 990,00	10 dias	28/03/2025	28 ddl	CIF	
5	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA 51920700000135 Thais - (11) 2829-2560 thalita.camilo@procompdistribuidora.com.br	R$ 400,00	5 dias	12/03/2025	30 ddl	CIF	Pagamento via boleto, precisa antes passar por analise crédito. Enviar a ficha de cadastro com 3 referências comerciais e uma bancária. monica.lima@procompdistribuidora.com.br

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

	descrição do produto
1	CANETA MARCA TEXTO AMARELO CX 12UNID - UN - Código: 14105

Quantidade: 2.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 31/05/2024

Fornecedor: DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA

Fabricante: BRW

Preço: 9,00

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	**R$ 8,28**	R$ 16,56	BRW	caixa c/ 12		MARCA TEXTO AMARELO DASHLIGHT BRW
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	**R$ 8,28**	**R$ 16,56**	**HIGHLIGHTE**	**unidade c/ 1**		**cx c/ 12 unidades**
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	**R$ 8,52**	R$ 17,04	BRW	caixa c/ 12		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 9,00	R$ 18,00	BAZZE	caixa c/ 1		caixa c/ 12

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
16.03.25

2 **CANETA PILOT HI TECPOINT V5 EXTRA FINE PRETA - UN - Código: 13978**

Quantidade: 3.0 UN

Marcas Padronizadas: PILOT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/03/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: PILOT

Preço: 20,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	**R$ 19,49**	R$ 58,47	PILOT	unidade c/ 1		CANETA HIDROGRAFICA 0.5MM HI-TECPOINT V5 PRETA PILOT
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 22,60	R$ 67,80	PILOT	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 23,60	R$ 70,80	PILOT	unidade c/ 1		

3 **COLA BRANCA 90G - UN - Código: 3776**

Quantidade: 2.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,42	R$ 2,84	COLA MAIS	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 1,64	R$ 3,28	COLA MAIS	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 2,39	R$ 4,78	LEO E LEO	unidade c/ 1		COLA LIQUIDA BRANCA 90 GRAMAS LEO E LEO
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 6,10	R$ 12,20	BIC	unidade c/ 1		

4 **ETIQUETA BOLINHAS VERDE PACOTE COM 420 - UN - Código: 123**

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: COLACRIL

Preço: 2,98

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	**R$ 2,68**	R$ 53,60	COLACRIL	pacote c/ 420		ETIQUETA REDONDA TP13 VERDE (70) COLACRIL
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 2,98	R$ 59,60	COLACRIL	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas: KORETAPE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: KORETAPE

Preço: 2,25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 2,25	R$ 11,25	KORETAPE	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,85	R$ 14,25	SULAMERICANA	unidade c/ 1		48x40
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 3,05	R$ 15,25	ADELBRAS	rolo c/ 1		FITA PARA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 48X40 QUALITAPE ADELBRAS
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 3,13	R$ 15,65	TECTAPE	unidade c/ 1		48x50

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

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas: BAZZE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: LURS/DOTAD

Preço: 6,50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 6,50	R$ 39,00	LURS/DOTAD	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 11,41	R$ 68,46	JOCAR OFFICE	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 17,26	R$ 103,56	GATTE	unidade c/ 1		15,5cm p/25fls
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 26,46	R$ 158,76	CIS	unidade c/ 1		GRAMPEADOR METALICO DS45N PARA 30 FOLHAS CIS

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

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas: MASTERPRINT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: BRW

Preço: 2,89

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 2,89	R$ 17,34	BRW	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 3,06	R$ 18,36	GATTE	caixa c/ 1		galvanizado
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 3,36	R$ 20,16	CIS	caixa c/ 5000		GRAMPO 26/6 GALVANIZADO CAIXA 5000 UNIDADES CIS
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,39	R$ 26,34	TOP	caixa c/ 5000		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
18.03.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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

Quantidade: 10.0 CX

Marcas Padronizadas: REPORT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

Fornecedor: HD IMPRESSOES LTDA

Fabricante: HD PAPER

Preço: 214,00

JUSTIFICATIVA

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$ 229,00	R$ 2.290,00	HP	caixa c/ 10		PAPEL HP OFFICE A4 COLORLOK 75 GR 210X297
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 269,30	R$ 2.693,00	EXECUTIVE	resma c/ 1		papel sulfite A4 branco 75grm - caixa c/10 resma
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 269,90	R$ 2.699,00	CHAMEX	caixa c/ 10		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 278,85	R$ 2.788,50	REPROT	caixa c/ 5000		

9	TESOURA GRANDE - UN - Código: 2126

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas: HOME

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: FUTURO

Preço: 4,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 4,99	R$ 29,94	HOME	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 5,06	R$ 30,36	WIN PAPER	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 5,61	R$ 33,66	BRW	unidade c/ 1		21cm
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 7,04	R$ 42,24	JOCAR	unidade c/ 1		TESOURA MULTIUSO 21CM 91014 CABO EMBORRACHADO JOCAR

VALOR TOTAL: R$ 2.384,33

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jacinéia Vieira
Assistente Administrativa
18.03.25

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: 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:06/03/2025 a 04/04/2025

Certificação Número: 2025030606472273339304

Informação obtida em 25/03/2025 11:25:02

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

1111

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.43.25
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  42.095.649-2

FAVORECIDO:  47.064.759 ROGERIO MARCOS CARDOSO
CPF/CNPJ: 47.064.759/0001-00
VALOR: R$                                1.700,00
DEBITO EM: 14/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041417
AUTENTICACAO SISBB:        D.F40.CEE.580.970.5F6
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35113002247064759000100000000000001825045523616128

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
18	10/04/2025	10/04/2025 14:38:02
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
22	900	10/04/2025 14:38:02

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
47.064.759/0001-00	-	(17) 8167-4286

Nome / Nome Empresarial
47.064.759 ROGERIO MARCOS CARDOSO

E-mail
ROGERIO.CARDOSO8781@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
CLARICE FARIA CARNEIRO, 355, JARDIM ITAMAR	Cedral - SP	15895-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
29.505.759/0003-70	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA	Mirassol - SP	15135-002

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.11.02 - Jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.	-	Mirassol - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços de roçada, limpeza e poda de plantas realizados em Abril de 2025, oriundos do Contrato de Gestão n.º 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público n.º 009/2022; Processo n.º 223/2022 D.A.- D.C.L - Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Mirassol - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.700,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.700,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.700,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Dados para Pagamento: BANCO Inter 077 - 47.064.759 ROGERIO MARCOS CARDOSO - CNPJ Nº 47.064.759/0001-00 - Agência 0001 - Conta 42095649-2

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 1.700,00		11/04/2025	

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		VB DOS SANTOS	R.L JARDINS E CIA	J R SOLUÇÕES VERDES
PRODUTO	**QUANT.**			
ROÇAR A ÁREA VERDE EM TODA EXTENSÃO DA UPA LIMPAS AS PLANTAS (CERCA VIVA)		1.750,00	1.700,00	2.000,00
TOTAL		**1.750,00**	**1.700,00**	**2.000,00**
COND. DE PAGTO.		A prazo	A prazo	A vista
PRAZO DE ENTREGA		a combinar	a combinar	a combinar
FRETE		a combinar	a combinar	a combinar
OBSERVAÇÃO		depósito 10 dias	depósito 05 dias	pagamento à vista, Pix ou no cartão -
CONTATO		whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA		26/3/2025	26/3/2025	26/3/2025

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

VB DOS SANTOS
SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO

CNPJ:31.859.394/0001-61

ENDEREÇO: RUA SÔNIA TEREZINHA DOS SANTOS Nº256 SALA 1

CEP:15042.062 TELEFONE (17)98108-4837 /98118-5052

ORÇAMENTO ROÇADA ESTACIONAMENTO E JARDIM UPA MIRASSOL

- ROÇADA DA ÁREA VERDE ESTACIONAMENTO
- RETIRADA DE TODA A VEGETAÇÃO ROÇADA PARA DESCARTE EM ÁREA DE PONTO DE APÓIO

VALOR:900,00

- ROÇADA ÁREA VERDE ESTACIONAMENTO
- RETIRADA DE TODA A ROÇADA PARA DESTINAÇÃO CORRETA
  VALOR:850,00

VALOR TOTAL DAS DUAS ÁREAS:1.750,00

OBSERVAÇÕES:

FORMA DE PAGAMENTO: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA
AG:4942
CONTA:003.00000721-5
BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
VB DOS SANTOS SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO

VB DOS SANTOS SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO E JARDINAGEM

VALDINEI BATISTA DOS SANTOS

Sônia Doniseie Santana
Gerente Administrativa

47064759000100 Rogério Marcos Cardoso
jardinagem e paisagismo
Rua Clarice Faria Carneiro
Contato: 17981674286
CPF/CNPJ: 47064759000100

Inscrição: 47064759000100

Cliente: upa de mirassol
Contato: 17 997679737

ORÇAMENTO Nº: 1744027014

Criado em: 07/04/25

Descrição:

manutenção de jardim e limpeza e poda rogerio.cardoso8781@gmail.com

Valor:

1.700,00

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Total:

R$ 1.700,00

Observações:

roçagem ,limpeza, poda das plantas e limpeza da calçada

segunda-feira , 07 de abril de 2025

10

Conversas

Pesquisar

Tudo Não lidas Favoritas

Grupos

Nei Marmita Paciente 08:45
Rascunho: Boa tarde Nei!! Mar...

Clin Dra Najla Hanna ... 14:14
Ok!! Obrigada

Jardinagem Pelo Site ... 14:13
Boa tarde Fica entre 2.000 a 2....

T.Enf. Adineia Santos ... 14:13
Sim pq já se passou muito tem...

Aprendiz Flavio Ner... 13:54
Aguardando mensagem... 1

Valdinei Construção 12:24
Você reagiu com a: "Vou te...

Pulseiras Pacientes L... 12:10
Reagiu com a: "obrigada!!"

Farma. Ana Paola B. ... 12:04
Tá bom

Clin Dra Ana Carolin... 11:48
Só me confirma se estão c... 6

PS Mirassol 11:46
Clin Dr Lúcio A. Bordin J.: Ø M...

Ped Dra Emanuela Al... 11:27
CERTIFICADO DE REGUL... 1

+55 17 98167-4286 11:22
obrigada

Jardinagem Pelo S...

HOJE

0:48 11:24

Sônia Doniz[illegible] Santana
Gerente Administrativa

0:52 11:24

o Sr. poderia me passar um orçamento de quanto ficaria para fazer a limpeza nas plantas e a poda da grama? 11:24

0:48 13:11

Boa tarde

Fica entre 2.000 a 2.500 14:13

Digite uma mensagem

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.39.40
0111200111                                 0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202504161135586847299 48
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                              R$25.474,40
TARIFA:                                  R$0,00
DATA:                      16/04/2025 - 08:38:24
COD PRODUTO: 5b67e9b987914c19961ad8fe68888df3
DEVEDOR: O DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ DO DEVEDOR:              29.***.***/****-08
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Caixa Economica Federal
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 16/04/2025 - 08:38:25
================================================
DOCUMENTO: 041601
AUTENTICACAO SISBB:        D.2A1.399.428.58D.830
================================================
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
17/04/2025
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	0125041164898415-3	11/04/2025 14:48	25.474,40

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	84	25.474,40	0,00	0,00	0,00	25.474,40
Total FGTS:		**25.474,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.474,40**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **25.474,40**

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 11/04/2025 às 14:48:23 - 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/908f914ff5bc4366ab22cb4a6ca428725204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63047E25

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/908f914ff5bc4366ab22cb4a6ca42872

11/04/2025

11/04/20205

Folha de Pagamento 31/03/2025 14:45:41

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

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/03/2025 a 31/03/2025

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

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.265,00	196.903,55	11 INSS Sobre Salário	983,00	28.002,15
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.161,76	13 IRRF Sobre Salário	870,00	11.941,00
8 Adicional Insalubridade	1.540,00	21.687,16	33 Contribuição Assistencial	78,00	1.545,15
14 Crédito Estouro de Salário		1.329,27	36 Vale Transporte		310,17
57 Saldo de Salário	36,00	3.219,28	53 Liquido de Férias		22.501,24
59 13º Salário Proporcional	3,00	1.099,14	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	22,50	170,90
61 Férias Proporcionais	10,00	4.147,18	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	82,43
65 Multa FGTS 40% / 20%	4.069,52	0,00	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	22,50	265,56
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		498,92	73 Liquido de Rescisão		8.620,87
82 Hora Extras 100%	173,91	5.561,90	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	218,93	3.302,10
89 Hora Extras 90%	3,51	174,39	110 Artigo 480 CLT	35,50	2.148,94
152 DSR Adicional Noturno		4.517,50	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
157 Férias Pagas Mês Anterior	12,00	1.080,66	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	368,68
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		360,22	159 INSS Férias Mês Anterior		124,90
216 Férias Prop.Ind. Lei 12.506/11	1,00	414,72	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.315,98
220 Salário Afast Pago Empregador	50,00	4.094,11	253 IRRF Descontado nas Férias		235,40
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		1.520,63	322 INSS Férias Mês -Recibo		2.112,42
270 Férias No Mês	150,00	18.636,80	1617 Contr Associativa		20,00
271 1/3 de Férias no Mês		6.212,26			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	696,80	0,00			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.278,19	10.441,63			
1436 Diferença Salarial Mês Anterio		29,65			
1609 Adicional noturno 35%	1.372,58	11.937,96			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.275,63			
1633 Dif Salarial Parc 03/03		8.910,78			
1645 Abono salarial 03/03		905,08			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		25.384,11			
1664 Ass Fin Com Uniao mes rescisao		234,94			

Proventos: 338.739,23 **Descontos:** 83.137,89 **Liquido:** 255.601,34

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	327.526,41	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.:	303.815,91	Deduções:	52.058,63
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	325.034,55	F.G.T.S.:	25.789,26		0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

25.789,26	Folha
314,39	fgts Elaine pago GRRF
25.474,87	Total guia

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	1.891,64	F.G.T.S.:	151,33	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.099,14	F.G.T.S. 13o. Salário:	87,93		
Multa FGTS:	4.069,52	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	30.861,48	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	30.861,48
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 87

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/03/2025 a 31/03/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 79 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	14
Gozo de Férias:	11

31/03/2025 31/03/2025

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.39.08
0111200111                                 0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202504161136453533282l4
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                              R$3.463,66
TARIFA:                                R$0,00
DATA:                      16/04/2025 - 08:38:24
COD PRODUTO: 1c6001dd6e654049befac47abeee791d
DEVEDOR: O DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ DO DEVEDOR:              29.***.***/****-08
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Caixa Economica Federal
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 16/04/2025 - 08:38:25
================================================
DOCUMENTO: 041602
AUTENTICACAO SISBB:        2.C1E.FB9.ED6.EA7.28C
================================================
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
17/04/2025
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	0125041164805527-6	11/04/2025 10:41	3.463,66

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1	0,00	477,27	2.672,00	0,00	3.149,27
03/2025	1	314,39	0,00	0,00	0,00	314,39
Total FGTS:		**314,39**	**477,27**	**2.672,00**	**0,00**	**3.463,66**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **3.463,66**

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 11/04/2025 às 10:41:30 - 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/2928fb0c642149159320694cac64dfb252040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044DA1

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2928fb0c642149159320694cac64dfb2

11/04/2025

11/04/2025

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:04
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793372039000001963929000101005110550000214000
BENEFICIARIO:
FIDC NP VALECRED
NOME FANTASIA:
FIDC NP VALECRED
CNPJ: 24.290.695/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
HD IMPRESSOES LTDA
CNPJ: 11.386.098/0001-83
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 41.701
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.140,00
VALOR COBRADO 2.140,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.B61.F19.903.357.2F0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 034285** 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 034285
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0311 3860 9800 0183 5500 1000 0342 8516 1655 1480

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	135250705419040 17/03/2025 12:11:46	
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	17/03/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520	Santa Casa	15.135-002	17/03/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Mirassol	SP	(17) 99767-9737	12:11:44

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18/04/2025	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	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$ 708,98 (33,13%) Federais R$ 323,78 (15,13%) Estaduais R$ 385,20 (18,00%) . Fonte IBPT. Pedido HD nº 21005 Contrato de Gestão nº 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. Ordem de compra Nº: Cotação 1178802	

19/03/2025 15:24:33

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa

ATENÇAO:
BOLETO BANCÁRIO
EM ANEXO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 20/03/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

949

Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: 23793.37203 90000.019639 29000.101005 1 10550000214000
Valor: R$ 2140,00

Recibo do Pagador

VALECRED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITORIOS LP
24.290.695/0001-51
www.valecred.com.br
Rua Cel. Aureliano de Camargo, 550 - Centro - Tatuí/SP

Bradesco | 237-2 | 23793.37203 90000.019639 29000.101005 1 10550000214000

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
VALECRED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITORIOS LP	3372/0001010-3	R$		09/00/000196329-8

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
34285-001	24.290.695/0001-51	18/04/2025	2140,00

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

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

Sacador/Avalista HD IMPRESSOES LTDA CNPJ: 11.386.098/0001-83

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | 23793.37203 90000.019639 29000.101005 1 10550000214000

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	18/04/2025
Beneficiário	**Agência/Código cedente**
VALECRED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITORIOS LP	3372/0001010-3

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
17/03/2025	34285-001	DM	S	19/03/2025	09/00/000196329-8

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	09	R$			2140,00

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO MORA DIA....R$10,70
APOS VECTO TITULO SUJEITO A PROTESTO E OU NEGATIVACAO JUNTO AOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO
FALE CONOSCO (15) 3259-8800
COBRAR MULTA DE R$42,80 APÓS VENCIMENTO

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

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhaes - Santa Casa
Mirassol - SP - 15135002

Cód. baixa

Sacador/Avalista HD IMPRESSOES LTDA CNPJ: 11.386.098/0001-83

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
20.03.25

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1178802

Categoria:	Materiais de escritório
Data de lançamento:	10/03/2025 08:46
Data de vencimento:	10/03/2025 09:00
Título:	162 - MATERIAIS DE ESCRITÓRIO
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. 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:	10/03/2025	**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	12/03/2025 17:46	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.140,00000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
20.03.25

Cotação 1178802

Cotação N° 1178802

Categoria:	Materiais de escritório
Data de lançamento:	10/03/2025 08:46
Data de vencimento:	10/03/2025 09:00
Título:	162 - MATERIAIS DE ESCRITÓRIO
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. 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	15 dias	19/03/2025	30 ddl	CIF	
2	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075966000107 VITÓRIA / FELIPE / ISABELA - (17) 3262-0972 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 150,00	20 dias	24/03/2025	30 ddl	CIF	
3	HD IMPRESSOES LTDA 11386098000183 Luciane Madureira - (14) 3021-3881 luciane.madureira@gmail.com	R$ 2.000,00	7 dias	10/03/2025	30 ddl	CIF	
4	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS 43899665000191 Victor - (11) 2341-6408 polgrymas@polgrymas.com.br	R$ 990,00	10 dias	28/03/2025	28 ddl	CIF	
5	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA 51920700000135 Thais - (11) 2829-2560 thalita.camilo@procompdistribuidora.com.br	R$ 400,00	5 dias	12/03/2025	30 ddl	CIF	Pagamento via boleto, precisa antes passar por analise crédito. Enviar a ficha de cadastro com 3 referências comerciais e uma bancária. monica.lima@procompdistribuidora.com.br

descrição do produto

1 **CANETA MARCA TEXTO AMARELO CX 12UNID - UN - Código: 14105**

Quantidade: 2.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 31/05/2024

Fornecedor: DAPAPER IND E COMERCIO DE PAPEIS LTDA

Fabricante: BRW

Preço: 9,00

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	**R$ 8,28**	R$ 16,56	BRW	caixa c/ 12		MARCA TEXTO AMARELO DASHLIGHT BRW
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 8,28	R$ 16,56	HIGHLIGHTE	unidade c/ 1		cx c/ 12 unidades
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	**R$ 8,52**	R$ 17,04	BRW	caixa c/ 12		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 9,00	R$ 18,00	BAZZE	caixa c/ 1		caixa c/12

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
10.03.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

2 CANETA PILOT HI TECPOINT V5 EXTRA FINE PRETA - UN - Código: 13978

Quantidade: 3.0 UN

Marcas Padronizadas: PILOT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/03/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: PILOT

Preço: 20,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	**R$ 19,49**	R$ 58,47	PILOT	unidade c/ 1		CANETA HIDROGRAFICA 0.5MM HI-TECPOINT V5 PRETA PILOT
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 22,60	R$ 67,80	PILOT	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 23,60	R$ 70,80	PILOT	unidade c/ 1		

3 COLA BRANCA 90G - UN - Código: 3776

Quantidade: 2.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,42	R$ 2,84	COLA MAIS	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 1,64	R$ 3,28	COLA MAIS	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 2,39	R$ 4,78	LEO E LEO	unidade c/ 1		COLA LIQUIDA BRANCA 90 GRAMAS LEO E LEO
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 6,10	R$ 12,20	BIC	unidade c/ 1		

4 ETIQUETA BOLINHAS VERDE PACOTE COM 420 - UN - Código: 123

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: COLACRIL

Preço: 2,98

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	**R$ 2,68**	R$ 53,60	COLACRIL	pacote c/ 420		ETIQUETA REDONDA TP13 VERDE (70) COLACRIL
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 2,98	R$ 59,60	COLACRIL	unidade c/ 1		

5 FITA LARGA TRANSPARENTE - UN - Código: 13975

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas: KORETAPE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: KORETAPE

Preço: 2,25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 2,25	R$ 11,25	KORETAPE	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,85	R$ 14,25	SULAMERICANA	unidade c/ 1		48x40
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 3,05	R$ 15,25	ADELBRAS	rolo c/ 1		FITA PARA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 48X40 QUALITAPE ADELBRAS
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 3,13	R$ 15,65	TECTAPE	unidade c/ 1		48x50

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

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas: BAZZE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: LURS/DOTAD

Preço: 6,50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 6,50	R$ 39,00	LURS/DOTAD	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 11,41	R$ 68,46	JOCAR OFFICE	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 17,26	R$ 103,56	GATTE	unidade c/ 1		15,5cm p/25fls
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 26,46	R$ 158,76	CIS	unidade c/ 1		GRAMPEADOR METALICO DS45N PARA 30 FOLHAS CIS

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

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas: MASTERPRINT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: BRW

Preço: 2,89

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 2,89	R$ 17,34	BRW	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 3,06	R$ 18,36	GATTE	caixa c/ 1		galvanizado
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 3,36	R$ 20,16	CIS	caixa c/ 5000		GRAMPO 26/6 GALVANIZADO CAIXA 5000 UNIDADES CIS
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,39	R$ 26,34	TOP	caixa c/ 5000		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
20.03.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

8	SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS - CX - Código: 13957
Quantidade: 10.0 CX	
Marcas Padronizadas: REPORT	
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA	
Data: 07/02/2025	
Fornecedor: HD IMPRESSOES LTDA	
Fabricante: HD PAPER	
Preço: 214,00	
JUSTIFICATIVA	

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$ 229,00	R$ 2.290,00	HP	caixa c/ 10		PAPEL HP OFFICE A4 COLORLOK 75 GR 210X297
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 269,30	R$ 2.693,00	EXECUTIVE	resma c/ 1		papel sulfite A4 branco 75grm - caixa c/10 resma
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 269,90	R$ 2.699,00	CHAMEX	caixa c/ 10		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 278,85	R$ 2.788,50	REPROT	caixa c/ 5000		

9	TESOURA GRANDE - UN - Código: 2126
Quantidade: 6.0 UN	
Marcas Padronizadas: HOME	
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA	
Data: 06/02/2025	
Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	
Fabricante: FUTURO	
Preço: 4,99	
JUSTIFICATIVA	

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 4,99	R$ 29,94	HOME	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 5,06	R$ 30,36	WIN PAPER	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 5,61	R$ 33,66	BRW	unidade c/ 1		21cm
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 7,04	R$ 42,24	JOCAR	unidade c/ 1		TESOURA MULTIUSO 21CM 91014 CABO EMBORRACHADO JOCAR

VALOR TOTAL: R$ 2.384,33

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
20.03.25

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: 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.

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

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:13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031400181625707153

Informação obtida em 26/03/2025 10:21:49

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

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691304170109086220001638430015710570000614373
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 41.702
DATA DE VENCIMENTO 20/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.143,73
VALOR COBRADO 6.143,73
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C00.FEC.10D.890.7B3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 - CENTR
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP - 15010-08(
17-3305-5666 -
CNPJ: 07.708.604/0001-36 - Inscrição Estadual: 647.477.192.114

Emissão: 31/03/2025 10:11:00

RECIBO Nº 223121

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$6.143,73 COM VENCIMENTO EM 20/04/2025 REFERENTE CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº1279
FATURAMENTO CONFORME DEMONSTRATIVO ANEXO.
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 01/03/2025 A 31/03/2025

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 3895085/01, 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): 223121
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: 6.143,73

Rita Rodrigues
Aux. Administrativo
56.0[illegible]-1

PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.04.25

Jucinéia Vieir[illegible]
Aux. Administrativo
07.04.25

Declaro que recebi(emos) o recibo e demonstrativo de locação da empresa PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI	Recibo de Locação **Nº 223121**
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

SICOOB **756-0**

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agencia / Codigo Beneficiário
PREMIUN PRINT SOL IMP. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.708.604/		3041/90862-2
Pagador		**Nosso Número**
33750 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL		0016384-3

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
20/04/2025	**3895085/01**	**R$**	**6.143,73**

Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo com as caracteristícas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento
Até o vencimento,preferêncialmente nas agências do BANCO COOP.SICOOB S.A Após o vencimento,somente n

Data do Processamento
31/03/2025

SICOOB **756-0** 75691.30417 01090.862200 01638.430015 7 10570000614373

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: **20/04/2025**

Beneficiário PREMIUN PRINT SOL IMP. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.708.604/0001-36
RUA DELEGADO PINTO DE TOLEDO 2643 CENTRO S.J. DO RIO PRETO SP 15010-080

Agência / Código Beneficiário: 3041/90862-2

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/03/2025	3895085/01	DM	N	31/03/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0016384-3

(=) Valor do Documento: **6.143,73**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No223121
Cobrar juros de R$ 1,84 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/04/2025
Multa de R$ 122,87 a partir 21/04/2025

(-) 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 01638.430015 7 10570000614373

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: **20/04/2025**

Beneficiário PREMIUN PRINT SOL IMP. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.708.604/0001-36
RUA DELEGADO PINTO DE TOLEDO 2643 CENTRO S.J. DO RIO PRETO SP 15010-080

Agência / Código Beneficiário: 3041/90862-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/03/2025	3895085/01	DM	N	31/03/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0016384-3

(=) Valor do Documento: **6.143,73**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No223121
Cobrar juros de R$ 1,84 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/04/2025
Multa de R$ 122,87 a partir 21/04/2025

(-) 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
07.04.25

07.04.25

PremiunPrint

PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI
RUA DELEGADO PINTO DE TOLEDO. 2643 - CENTRO
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP - 15010-080
17-3305-5666 -
CNPJ: 07.708.604/0001-36 - Inscrição Estadual: 647.477.192.114

Demonstrativo de Fechamento de Contrato

RECIBO Nº 223121

Emissão: 31/03/2025 10:11:00

Cliente: 33750-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO **Nome Fantasia:** UPA MIRASSOL **CNPJ:** 29.505.759/0003-70 **Insc. Estadual:** ISENTA
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 **Bairro:** SANTA CASA **Cidade:** MIRASSOL **UF:** SP **CEP:** 15135-002
Telefone: (17) 3042-1256 **E-mail:** ti@faceres.com.br; administrativo@institutofaceres.org.br

			PRETO					COLORIDO					
Equipamento	Série	Localização	Inicial	Final Teste		Total	Grupo Franquia	Inicial	Final Teste		Total	Grupo Franquia	Vr.Equip
IMPR. ELGIN TERMICA I9 LOCACAO	16035405	TOTEM	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	57524	60984	0	3460	1 MONO	0	0	0	0		57,51
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253704	FARMACIA	124314	139601	0	15287	1 MONO	0	0	0	0		57,51
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253767	RECEPCAO	22415	24768	0	2353	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	149816	161406	0	11590	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	82516	91413	0	8897	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11790	CONS. 05	85821	92651	0	6830	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11792	CONS. 08	174133	186948	0	12815	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11795	CONS. 04	56206	59377	0	3171	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	63567	70179	0	6612	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	32792	36206	0	3414	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	28286	32348	0	4062	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	43567	43567	0	0	2 GODEX	0	0	0	0		73,19
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M421A00026	RECEPCAO	978	978	0	0	2 GODEX	0	0	0	0		73,19
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	2288	2288	0	0	2 GODEX	0	0	0	0		73,19
			Total Preto:			**78491**		**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	78491	78491	0,062740	4.924,53
2 GODEX		0	0	0	0,000000	0,00
3 LEITOR		0	0	0	0,000000	0,00
4 GUILHOTINA		0	0	0	0,000000	0,00

Nº CONTRATO: 1279
CONTRATO MULTI FRANQUIA

PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI

Vr. Equipamento:	**1.219,20**
Vr. Excedente:	**4.924,53**
Total a Pagar	**6.143,73**

Quantidade de Equipamentos: 23
Período de fechamento dos contadores
De:01/03/2025 a 31/03/2025

Empresa / Representante Legal
CPF / RG:
Data: _____/_____/_____

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.04.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
07.04.25

1137

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 223121

Emissão: 31/03/2025 10:11:00

Cliente: 33750-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO **Nome Fantasia:** UPA MIRASSOL **CNPJ:** 29.505.759/0003-70 **Insc. Estadual:** ISENTA
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 **Bairro:** SANTA CASA **Cidade:** MIRASSOL **UF:** SP **CEP:** 15135-002
Telefone: (17) 3042-1256 **E-mail:** ti@faceres.com.br; administrativo@institutofaceres.org.br

			PRETO				COLORIDO					
Equipamento	**Série**	**Localização**	**Inicial**	**Final**	**Teste**	**Total**	**Inicial**	**Final**	**Teste**	**Total**	**Coleta Inicial**	**Data Fina**
IMPR. ELGIN TERMICA I9 LOCACAO	16035405	TOTEM	12	12	0	0	0	0	0	0	28/02/2025 01:01:01	31/03/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023236	ADM	12	12	0	0	0	0	0	0	28/02/2025 00:10:10	31/03/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023873	ADM	13	13	0	0	0	0	0	0	28/02/2025 01:01:00	31/03/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023874	ADM	13	13	0	0	0	0	0	0	28/02/2025 01:01:00	30/03/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023880	ADM	13	13	0	0	0	0	0	0	28/02/2025 01:01:01	30/03/2025 01:00:10
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026335	ADM	13	13	0	0	0	0	0	0	28/02/2025 01:01:01	30/03/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026375	ADM	13	13	0	0	0	0	0	0	28/02/2025 01:01:01	30/03/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376	ADM	13	13	0	0	0	0	0	0	28/02/2025 04:10:10	30/03/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378	ADM	13	13	0	0	0	0	0	0	28/02/2025 01:01:00	30/03/2025 01:01:01
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P152155	ADM	57524	60984	0	3460	0	0	0	0	19/02/2025 12:01:15	28/03/2025 14:29:06
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253704	FARMACIA	124314	139601	0	15287	0	0	0	0	19/02/2025 12:01:15	31/03/2025 02:33:24
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253767	RECEPCAO	22415	24768	0	2353	0	0	0	0	19/02/2025 12:01:15	31/03/2025 02:32:50
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	149816	161406	0	11590	0	0	0	0	19/02/2025 12:01:15	30/03/2025 22:32:50
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	82516	91413	0	8897	0	0	0	0	19/02/2025 12:01:15	30/03/2025 22:32:50
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11790	CONS. 05	85821	92651	0	6830	0	0	0	0	19/02/2025 12:01:15	30/03/2025 22:32:50
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11792	CONS. 08	174133	186948	0	12815	0	0	0	0	19/02/2025 12:01:16	30/03/2025 22:32:50
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11795	CONS. 04	56206	59377	0	3171	0	0	0	0	19/02/2025 12:01:15	30/03/2025 22:32:50
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	63567	70179	0	6612	0	0	0	0	19/02/2025 12:01:15	30/03/2025 22:32:50
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	32792	36206	0	3414	0	0	0	0	19/02/2025 12:01:15	30/03/2025 22:32:50
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	28286	32348	0	4062	0	0	0	0	19/02/2025 12:01:15	30/03/2025 22:32:50
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	43567	43567	0	0	0	0	0	0	28/02/2025 00:10:10	30/03/2025 01:01:01
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M421A00026	RECEPCAO	978	978	0	0	0	0	0	0	28/02/2025 01:01:01	30/03/2025 12:01:00
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	2288	2288	0	0	0	0	0	0	28/02/2025 01:01:01	30/03/2025 01:01:11
				Total Preto:		**78491**	**Total Colorido:**			**0**		

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.04.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
07.04.25

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2160879/2024

Contribuinte: PREMIUN PRINT SOLUÇÕES IMPRESSAS E DIGITAIS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 07.708.604/0001-36

Endereço: R DELEGADO PINTO DE TOLEDO, 2643

Cadastro: 1354100

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 18 de Dezembro de 2024.

Emitida às 16:52:07 do dia 18/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.691517.000135.410021.812202.4165480

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.708.604/0001-36

Razão Social: PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT

Endereço: R DELEGADO PINTO DE TOLEDO 2741 / PARQUE INDUSTRIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15025-075

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

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

Validade:27/03/2025 a 25/04/2025

Certificação Número: 2025032702351430254058

Informação obtida em 09/04/2025 10:08:31

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

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 21:19:19 do dia 02/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/09/2025.
Código de controle da certidão: **255A.8F06.482D.6A63**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:37
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032508300004913000283104510590000065986
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 41.703
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 659,86
VALOR COBRADO 659,86
==========
NR.AUTENTICACAO 7.047.D45.5D9.ED5.28B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Check list nº 15

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 794126
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7941 2610 1859 7362

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
135250752070729 21/03/2025 13:47:13

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	21/03/2025

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
MIRASSOL	1732423285	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 22/04/2025 659,86

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
659,86	85,28	0,00	0,00	659,86

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	659,86

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
12	CAIXA			35,45	35,45

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
19265	AGUA OXIGENADA 10VL 100ML ALMOT C/24-VIC PHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M38131, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30039099	000	5102	CX	3	33,8633	101,59	101,59	18,29	0,00	18,00	0,00
35474	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24L0424, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	30049029	500	5102	FR	20	2,4335	48,67	48,67	5,84	0,00	12,00	0,00
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L2170, Qtde: 2 ,Data Fab: 19/12/2024, Data Val: 19/12/2029 / Fornecedor: 3118, Lote: M22, Qtde: 6 ,Data Fab: 07/01/2025, Data Val: 07/01/2030)	90183119	100	5102	CX	8	63,7000	509,60	509,60	61,15		12,00	

MEDICAMENTOS R$ 150,26
MATERIAIS MEDICOS R$ 509,60

Entrada nº Almoxarifado Lote: 953 24/03/25

Juciméia Vieira Administrativo Cad. 785.541-7

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Dalisa
Enfermeira
COREN: 602.096/SP

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. ||#R40V11 R36P24V1 || #||
Pedido: 797856
Pedido Cliente: 1182687
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: 0,22
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 forne... discriminados nesta nota fiscal fo... conferidos e recebidos em 24/03/2025

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

21 MAR 2025

bradesco | 237-2 | 23793.39803 25083.000049 13000.283104 5 10590000065986

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **22/04/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 - BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **21/03/2025**	Nº do documento **6794126U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **24/03/2025**	Nosso Número **02/50/830000413-0**
Uso do Banco	Carteira **2**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **659,86**

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

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23793.39803 25083.000049 13000.283104 5 10590000065986

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **22/04/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **21/03/2025**	Nº do documento **6794126U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **24/03/2025**	Nosso Número **02/50/830000413-0**
Uso do Banco	Carteira **2**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **659,86**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco** *** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *** **JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,09** **SANTA CASA NF: 794126** **TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES**	(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

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.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Cotação Nº 1132687

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	13/03/2025 12:31
Data de vencimento:	14/03/2025 09:30
Título:	164 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023: 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

8

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:	18/03/2025	**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
13636	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	VIC PHARMA	caixa c/ 24.0	72 FRS	R$ 1,411	R$ 101,592	14/03/2025 17:03	-
13717	IBUPROFENO 100MG/ML 20 ML GOTAS	NEO QUIMICA	frasco c/ 1.0	20 FR20MLS	R$ 2,4334	R$ 48,668	14/03/2025 17:03	-
13538	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SR	caixa c/ 500.0	4000 UNS	R$ 0,1274	R$ 509,60	14/03/2025 17:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 659,86000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 1,34000 Não atingiu faturamento mínimo	SOMA/SP R$ 1,35000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,41100
	IBUPROFENO 100MG/ML 20 ML GOTAS	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,23300 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 2,43340	ASTRA FARMA R$ 2,54000
	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SUPERMED R$ 0,12740	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,12800	ALFALAGOS LTDA R$ 0,13190

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]-5.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.056/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Daniella Sirena Prado
Farmacêutica
CRF-SP 89151
24/03/25

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Regina Stucchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
24/03/2025

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: 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.

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:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032422021630886080

Informação obtida em 28/03/2025 09:20:05

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

Praça Coronel Justiniano, 164 - Centro - Cambuí

CNPJ: 18.675.975/0001-85

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação
000914837	**23/10/2015**	**01 - Ativo**

Razão Social: **SUPERMED COM. E IMP. DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **11.206.099/0001-07**

Nome Fantasia: **SUPERMED**

Inscrição Municipal: **000914837**

Logradouro: **RUA PROJETADA**

Número: **000000**

Complemento:

Bairro: **ITAIM**

Cep: **37600000**

Cidade:

UF:

Atividade

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USOS HUMANO

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 08:45:18 do dia 21/02/2025

Válida até 20/08/2025

Código de Controle da Certidão/Número 5699DF47A66447BB

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399687942170000004153037301016210570000124431
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 41.704
DATA DE VENCIMENTO 20/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.244,31
VALOR COBRADO 1.244,31
==========
NR.AUTENTICACAO C.5A9.A57.27F.8EA.04A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 14642 Código de Verificação UXWN55SRR Emissão da NFS-e 08/04/2025 10:09
RPS 94096	Série RPS 94096	Tipo RPS 94096	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 - Descri¿¿¿¿o Qtde Vl Unit Vl Total

Discriminação do Serviço

Descri¿¿¿¿o	Qtde	Vl Unit	Vl Total
AVALIA¿¿¿¿O CL¿¿NICA OCUPACIONAL	9	35.34	318.06
HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	5	19.28	96.40
HEPATITE B - HBSAC (IMUNIZA¿¿¿¿O)	5	45.04	225.20
HEPATITE B - HBSAG (INFEC¿¿¿¿O)	5	51.48	257.40
HEPATITE C - ANTI-HCV	5	85.76	428.80

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: 20/04/2025
Desconto: R$ 0
Valor Liquido: R$ 1244.31
Valor Aproximado de Tributos MUNICIPAIS : R$ 213,99 (16,14%) Fonte: IBPT

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
8,62	39,78	0,00	19,89	13,26	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.325,86
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	81,55
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	437,53
Competência	04/2025	Base de Cálculo	888,33
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	26,65
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.244,31

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	19,89	PCC	61,66
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 1.244,31			10/04/2025

4530

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10.04.25

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					20/04/2025
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
08/04/2025	453037	DS	N	08/04/2025	0000004530373
Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
RAPIDA C/REG	REAL	1		1244,31	1244,31

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.68794 21700.000041 53037.301016 2 10570000124431**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					20/04/2025
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
08/04/2025	453037	DS	N	08/04/2025	0000004530373
Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
RAPIDA C/REG	REAL	1		1244,31	1244,31

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
10.04.25

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:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032423442010838511

Informação obtida em 09/04/2025 13:57:39

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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 *****

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: 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 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 10:06:23 do dia 02/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/09/2025.
Código de controle da certidão: **9D1E.765A.19CC.FE78**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:01
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032508300001500000283101911059000016620
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 41.705
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.662,00
VALOR COBRADO 1.662,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.701.126.8A7.2AC.D48
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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.

Planilha OK

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 827833
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0311 2060 9900 0107 5500 1000 8278 3315 4889 1978

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	131256544623802 21/03/2025 13:00:11

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	21/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	21 MAR 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
MIRASSOL	1732423285	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 22/04/2025 1.662,00

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
1.662,00	199,44	0,00	0,00	1.662,00

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	1.662,00

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
1	CAIXA			9,00	9,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB014G, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183929	700	6108	CX	20	83,1000	1.662,00	1.662,00	199,44	0,00	12,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Emissão NF 21/03/25
Transportadora 221.254

Mariana Frias Dalla
Enfermeira
COREN/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo

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. ||#R6P2V1 || #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 99,72
Pedido: 798909
Pedido Cliente: 1182687
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,03
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IRRF R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 24/03/2025

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

bradesco | 237-2 | 23793.39803 25083.000015 00000.283101 9 10590000166200

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **22/04/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 - BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **21/03/2025**	Nº do documento **8827833U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **24/03/2025**	Nosso Número **02/50/830000100-0**
Uso do Banco	Carteira **2**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.662,00**

Pagador: **INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES - CNPJ/CPF: 029.505.759/0003-70**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23793.39803 25083.000015 00000.283101 9 10590000166200

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **22/04/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **21/03/2025**	Nº do documento **8827833U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **24/03/2025**	Nosso Número **02/50/830000100-0**
Uso do Banco	Carteira **2**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.662,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,77
SANTA CASA NF: 827833
TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES - CNPJ/CPF: 029.505.759/0003-70**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

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.		

Jucimeia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 29.785.542-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: [illegible]/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Cotação Nº 1182687

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	13/03/2025 12:31
Data de vencimento:	14/03/2025 09:30
Título:	164 - 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

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:	18/03/2025	**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
13360	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	2000 UNS	R$ 0,831	R$ 1.662,00	14/03/2025 17:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.662,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	SUPERMED R$ 0,83100	SUPERMED R$ 0,83100	Dr luvas R$ 0,94600

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
24/03/2025

Mariana Trias Batista
Enfermeira
COREN: 502.006/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191
Recebi 24/03/25

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: 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.

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:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032422021630886080

Informação obtida em 28/03/2025 09:20:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

Praça Coronel Justiniano, 164 - Centro - Cambuí

CNPJ: 18.675.975/0001-85

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação
000914837	**23/10/2015**	**01 - Ativo**

Razão Social — **SUPERMED COM. E IMP. DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ — **11.206.099/0001-07**

Nome Fantasia — **SUPERMED**

Inscrição Municipal — **000914837**

Logradouro — **RUA PROJETADA**

Número — **000000**

Complemento

Bairro — **ITAIM**

Cep — **37600000**

Cidade

UF

Atividade

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USOS HUMANO

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 08:45:18 do dia 21/02/2025

Válida até 20/08/2025

Código de Controle da Certidão/Número 5699DF47A66447BB

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:13
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099090192533519062358230001110540000073673
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 41.706
DATA DE VENCIMENTO 17/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 736,73
VALOR COBRADO 736,73
==========
NR.AUTENTICACAO 8.9D7.D75.5C5.45D.6E6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 87154 Série A, emitido em 17/03/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	00087154
Data e Hora de Emissão	17/03/2025 12:13:14
Código de Verificação	IWNU-DV4J

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 R$ 785,00
Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 56,91 Federal e 15,70 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.

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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	11,77	PCC	36,50
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 736,73			20/03/2025

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 23,55	R$ 7,85	R$ 0,00	R$ 11,77	R$ 5,10	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 785,00

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	785,00	2,00%	15,70	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: 10/04/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 87154 Série A, emitido em 17/03/2025.

4350
22/04

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
24.03.25

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento: 17/04/2025
Beneficiário: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA CNPJ 92.306.257/0001-94					Agência/Código Beneficiário: 5196/23582-3
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final: AV PRESIDENTE DUTRA 298 MV EMPRESARIAL IMBIRIBEIRA RECIFE PE 51190 515					
Data do documento: 17/03/2025	No. Do documento: 87154	Espécie doc.: NP	Aceite: N	Data Processamento: 17/03/2025	Nosso Número: 109/90019253-3
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 736,73

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,25 AO DIA
APOS 18/04/2025 MULTA DE 14,73
DEVOLVER EM 16/06/2025

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC CNPJ/CPF 029505759000370
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-- 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP
Beneficiário Final:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09909 01925.335190 62358.230001 1 10540000073673**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento: 17/04/2025
Cedente: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA CNPJ 92.306.257/0001-94					Agência/Código Cedente: 5196/23582-3
Data do documento: 17/03/2025	No. Do documento: 87154	Espécie doc.: NP	Aceite: N	Data Processamento: 17/03/2025	Nosso Número: 109/90019253-3
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 736,73

Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,25 AO DIA
APOS 18/04/2025 MULTA DE 14,73
DEVOLVER EM 16/06/2025

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC CNPJ/CPF 029505759000370
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-- 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP
Beneficiário Final:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Jucinéia Vieira
Mx. Administrativa
28.03.25

Sônia Doniz de Santana
Gerente Administrativa
28.03.25

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
142142037

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
992.9959.4442

10. Expedida em
Recife, 20 de FEVEREIRO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
17 de FEVEREIRO de 2025

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.

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:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032302480585493507

Informação obtida em 26/03/2025 10:36:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:25
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080381782086759979930001410550000175980
BENEFICIARIO:
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
CNPJ: 56.081.482/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
CNPJ: 56.081.482/0001-06
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 41.707
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.759,80
VALOR COBRADO 1.759,80
==========
NR.AUTENTICACAO 6.3AC.49C.A8C.6CB.F6D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM Nº, 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.152.617
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0356 0814 8200 0106 5500 1000 1526 1710 0327 1573

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250732088574 - 19/03/2025 16:59:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582196195118		56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MIRASSOL	SP			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/04/2025
Valor	R$ 1.759,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.026,67	123,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1.759,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.759,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS	0-Remetente				34.922.709/0002-47
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VIA ANHANGÜERA,320	RIBEIRÃO PRETO			SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23	Volumes			271,000	

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
660	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA PVC/JP R+ Lote: 079625 Qt: 40 Val: 04/03/27 Lote: 079725 Qt: 60 Val: 04/03/27	30049099	020	5102	BO	100	6,3400	634,00	369,88	44,39			12,00	
6754	FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC/JP S+ Lote: 072225 Qt: 260 Val: 26/02/27	30049099	020	5102	BO	260	4,3300	1.125,80	656,79	78,81			12,00	

MEDICAMENTOS

Mariana Frigo Dalbuia
Enfermeira
COREN/SP

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 21/03/25

Ana Paula B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
COT 1182687
MOV. 327157
Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 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.
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 - STA CASA MIRASSOL - SP
s-7
Vendedor: 11-TELEVENDAS Id Mov: 327157
BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 236,69 Estadual: R$ 211,18 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) PIS E COFINS,ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFÁSICO
RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

RESERVADO AO FISCO

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Impresso em 19/03/2025 as 16:59:46

www.geweb.com.br

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25
Cep:14030-430 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3519-3170

Itaú Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**	Agência/Cod.Beneficiário **0865/99799-3**	Data do Documento **19/03/2025**	Vencimento **18/04/2025**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (5600) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 152617-01	Nosso Número: 00038178	Valor do Documento: **1.759,80**

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 03817.820867 59979.930001 4 10550000175980**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAÚ**					Vencimento 17/04/25 **18/04/2025**
Beneficiário **DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 56.081.482/0001-06**					Agência/Cód.Beneficiário **0865/99799-3**
Endereço **RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **19/03/2025**	No. do documento **152617-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **19/03/2025**	Cart./Nosso Número **109/00038178-2**
Uso do Banco	Carteira **109** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.759,80**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 5,87 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (5600)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP
29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n.indicado
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Data	Entregador
Recebi(emos) o bloqueto	Data / Assinatura

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 382.066/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1182687

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	13/03/2025 12:31
Data de vencimento:	14/03/2025 09:30
Título:	164 - 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

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	56.081.482/0001-06	**I.E.:**	582196195118
Telefone:	(16) 99709-9457	**Email:**	vendas03@dimebrashospitalar.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Dúvidas, esclarecimentos e combinar entrega - Contato (16) 99709-9457 (Whatsapp - Guilherme) (16) 3519-3170 (Ramal 209)		
Validade da proposta:	24/03/2025	**Prazo de entrega:**	7 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
13763	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	JP	caixa c/ 10.0	100 FR1000MLS	R$ 6,34	R$ 634,00	14/03/2025 17:03	-
13764	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	JP	caixa c/ 20.0	260 FR500MLS	R$ 4,33	R$ 1.125,80	14/03/2025 17:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.759,80000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	DIMEBRAS R$ 6,34000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 6,50000	MEDLIVE - SP R$ 6,70000
	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	DIMEBRAS R$ 4,33000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 4,45000	MEDLIVE / RS R$ 4,56000

Mariana Frias Dátilo
Enfermeira
COREN: 382.036/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Recebi
21/03/25
Ana Paula S. C. Melo
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

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: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 56.081.482/0001-06

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:59:09 do dia 02/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/03/2025.
Código de controle da certidão: **4223.16FA.0165.AA4E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 56.081.482/0001-06

Razão Social: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Endereço: R PAULO DE FRONTIM 25 / VILA VIRGINIA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14030-430

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente 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: 2025032301430416821106

Informação obtida em 28/03/2025 09:16:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes.fazenda@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)

DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA

(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Divida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 56.081.482/0001-06

Inscrição Municipal: 3766201

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 10:41h do dia 06/01/2025 - Código de controle: 3699884

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:36
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080259031293683875580009310590000463923
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 41.708
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.639,23
VALOR COBRADO 4.639,23
==========
NR.AUTENTICACAO 6.2B7.4D0.EC1.A67.954
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL - SP

NÚMERO: **4.222** Emitida em: 09/04/2025 Código Verificação: QUFH0FAWC

Lavebras Gestão de Texteis S.A.
CNPJ: **06.272.575/0077-48** **Inscrição Municipal: 800015990**
Avenida Santa Barbara, 680 - Cep: 15895-000
Cedral SP
(11)4588-5000

Tomador do(s) Serviço(s)

CNPJ: 29.505.759/0003-70 **Inscrição Municipal:**
Instituto Saude - Organizacao Social Faceres
Upa Mirassol
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520 - Cep: 15135-002
Mirassol SP Inscrição Estadual: ISENTO
E-Mail: farmaciaupamirassol@gmail.com; administrativo@institutofaceres.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)	Vl. Unit.	Qtde	Total
HIGIENIZACAO ENXOVAL HOSPITALAR 1.049,600 X R$ 4,42000 VENCIMENTO 22/04/2	4,42000	1.049,60	4.639,23

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 4.639,23			10/04/2025

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Parcela 1 - Vencimento: 22/04/2025. ID(s): 624855. PERIODO DE 01/03/2025 A 31/03/2025 - 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 Inaplicabilidade de retenção do ISS na fonte com base em exigência de "Cadastro Municipal de Prestadores Localizados em outros Municípios", conforme decisão de inconstitucionalidade do STF/RE 1.167.509.

Tipo de Serviço
14.10 - Tinturaria e lavanderia

Código do Município para incidência do ISSQN
3.511.300 - Cedral

Natureza da Operação
5933 Prestação de Serv.Tributado pelo ISSQN - Sem Retenção de ISS

Tributos Federais

PIS	COFINS	IR	INSS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor dos Serviços	**4.639,23**	**Valor dos Serviços**	**4.639,23**
(-) Descontos:	0,00	(-) Deduções	
(-) Retenções Federais:	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	
(-) ISS Retido na Fonte:	0,00	(=) Base de Cálculo:	4.639,23
		(x) Alíquota (%):	2,00
Valor Líquido:	**4.639,23**	**Valor do ISS:**	**92,78**

Para comprovar a autenticidade deste documento, acesse: http://200.95.195.86:5656/issweb/paginas/login.jsf

4533

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10.04.25

Banco Itaú | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	Agência / Cód. Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
Lavebras Gestão de Texteis S.A	2938/38755-8	09/04/2025	22/04/2025
Pagador	**Nosso Número**	**Número do Documento**	**Valor**
Instituto Saude - Organizacao Social Faceres	109/00025903-1	4222-1	**4.639,23**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R$ 92,78 APOS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$ 1,55 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 22/04/2025

Autenticação Mecânica

Banco Itaú | 341-7 | 34191.09008 02590.312936 83875.580009 3 10590000463923

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.					22/04/2025
Beneficiário / CNPJ **Lavebras Gestão de Texteis S.A** **CNPJ: 06.272.575/0077-48**					Agência / Cód. Beneficiário
Avenida Santa Barbara, 680 - Jardim Do Cedro - Cedral - SP CEP: 15895000					2938/38755-8
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/04/2025	4222-1	DM	NÃO	09/04/2025	109/00025903-1
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$		**4.639,23**	**4.639,23**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R$ 92,78 APOS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$ 1,55 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 22/04/2025

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
Valor Cobrado

Pagador: **Instituto Saude - Organizacao Social Faceres** CNPJ: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520 - Santa Casa CEP: 15135-002 Mirassol - SP

Sacador / Avalista:

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

ATESTO

Instituto Saude - Organizacao Social Faceres, CNPJ 29.505.759/0003-70, Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520, Santa Casa, Mirassol/SP, confirma que o fornecedor Lavebras Gestão de Texteis S.A, CNPJ 06.272.575/0077-48 - cumpriu com os termos do contrato, razão pela qual foi emitida a fatura e/ou nota fiscal de número 4222, relativo a ID(s): 624855. PERIODO DE 01/03/2025 A 31/03/2025 - 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 .

Data _____

Nome por extenso do funcionário _____

Assinatura _____

Número da matrícula ou funcional _____

Email _____

Prefeitura Municipal de Cedral - SP

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
4222	09/04/2025 10:29:00	QUFH0FAWC	4222

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 1.049,600 X R$ 4,42000 VENCIMENTO 22/04/2025 4.639,23 BOLETO

SERVIÇO (LC 116/2003)

14.10 - Tinturaria e lavanderia.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$4.639,23**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$4.639,23	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$4.639,23	2,00%	**R$92,78**	**Não**

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$4.639,23**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ID(s): 624855. PERIODO DE 01/03/2025 A 31/03/2025 - 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
Esta nota substitui o RPS 4222 série 98

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

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

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 11:56:01 do dia 01/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/09/2025.
Código de controle da certidão: **0A8F.4786.EE1F.3AFA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei n° 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:27/03/2025 a 25/04/2025

Certificação Número: 2025032702201284573341

Informação obtida em 10/04/2025 11:59:33

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090299321700500045794179110580000014500
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 41.709
NOSSO NUMERO 29932170000045794
CONVENIO 02993217
DATA DE VENCIMENTO 21/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 145,00
VALOR COBRADO 145,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.3C9.49F.0F8.DD5.B5E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

4434

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
136393	U

Data de Emissão
02/04/2025

Data de Prestação
02/04/2025

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

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
02.04.25

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)

8DDF.EF96.3884.5D61.16F1.A1A7.1A4A.FE85

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.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME
Vencimento **21/04/2025**
Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8
Nosso Número 29932170000045794
(=) 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 00045.794179 1 10580000014500

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária até o vencimento**					Vencimento **21/04/2025**
Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME					Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8
Data do Documento 14/10/2024	No. do Documento 274469	Espécie DS	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2024	Nosso Número 29932170000045794
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **145,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida, contate o BENEFICIÁRIO.

SR, CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 2,90 E JUROS DE R$ 0,05 AO DIA,

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(=) Valor Cobrado

Pagador: **INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**
AV: DR ELIESER MAGALHÃES, 2520
SANTA CASA - MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
Login/Central: instituto.faceres

Sacador / Avalista: CPF/CNPJ:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
02.04.25

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 / 217416

Contribuinte: EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA

Localização.: RUA SAO SEBASTIAO 1766
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130071

CPF/CNPJ.: 15.310.785/0001-76

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 03/12/2024 **Data de Validade.:** 01/06/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, ESTA INADIMPLENTE ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	DESCRIÇÃO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2018	72	0	6	20/07/2018	0,13	0,05	0,03	0,00	0,21
2018	72	0	7	20/08/2018	0,14	0,06	0,03	0,00	0,23
2018	72	0	8	20/09/2018	0,06	0,02	0,01	0,00	0,09

TOTAL → R$ 0,53

Mirassol, 03/12/2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro: 2
Nr. Cadastro: 17411-0

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 43574340043574

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**

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 10:25:57 do dia 19/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/09/2025.
Código de controle da certidão: **3A04.D3C4.E351.8923**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:01:00
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094038486519863174070001410540000064391
BENEFICIARIO:
SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA
CNPJ: 43.201.535/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA
CNPJ: 43.201.535/0001-33
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 41.710
DATA DE VENCIMENTO 17/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 643,91
VALOR COBRADO 643,91
==========
NR.AUTENTICACAO D.413.14D.030.947.893
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 5092 Série A, emitido em 17/03/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00005092
Data e Hora de Emissão
17/03/2025 11:04:52
Código de Verificação
67JW-UIML

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **43.201.535/0001-33** Inscrição Municipal: **728.194-3**

Nome/Razão Social: **SISTEMAS ESTRATÉGICOS LTDA**

Endereço: **RUA DOMINGOS JOSE MARTINS 75, SALA 08 - SALA 08 - - RECIFE - CEP: 50030-200**

Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **faturamento@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

MANUTENCAO DO SISTEMA PAINEL DE INDICADORES Brasil - SP-2021-33373 R$ 686,10
Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 25,04 Federal e 13,72 Municipal Incentivo ISS Porto Digital conf. Lei 17.244/2006 art. 5_. Aprovado pela Resolucao n_ 33 de 17 de outubro de 2022.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	10,29	PCC	31,90
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 643,91			20/03/2025

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
[illegible] DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 20,58	R$ 6,86	R$ 0,00	R$ 10,29	R$ 4,46	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 686,10

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	686,10	2,00%	13,72	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: 10/04/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5092 Série A, emitido em 17/03/2025.

4277
pag 20/3

Sonia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
24.03.25

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/04/2025
Beneficiário SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA CNPJ 43.201.535/0001-33					Agência/Código Beneficiário 5196/31740-7
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final R DOMINGOS JOSE MARTINS 75 SALA 08 RECIFE RECIFE PE 50030 200					
Data do documento 17/03/2025	No. Do documento 5092		Espécie doc. NP	Aceite N	Data Processamento 17/03/2025	Nosso Número 109/90403848-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 643,91
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,26 AO DIA APOS 17/04/2025 MULTA DE ..... 12,87 DEVOLVER EM 16/06/2025						(-) 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

- - - -

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: SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA
CNPJ: 43.201.535/0001-33

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que 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 18:08:59 do dia 17/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/09/2025.
Código de controle da certidão: **3C9F.98FE.374B.66FB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
142503624

Certidão Negativa
Débitos Fiscais

1. Denominação Social/Nome
SISTEMAS ESTRATÉGICOS LTDA

2. CMC
728.194-3

3. Endereço
Rua Domingos Jose Martins, 75 SALA 08 EDF DEPUTADA CRISTINA BAIRRO Recife, CEP 50030-200, RECIFE-PE

4. CNPJ/CPF
43.201.535/0001-33

5. Atividade Econômica
6201-50-1 Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda
6202-30-0 DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS
6204-00-0 CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
6209-10-0 SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

6. Descrição
Certifico, de acordo com a legislação em vigor e em conformidade com os registros cadastrais / fiscais, nesta data, que o contribuinte de que trata a presente certidão está regularizado com o erário municipal no que concerne aos lançamentos relativos aos tributos municipais.

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 de regularidade perante a Fazenda Municipal em relação a débitos tributários em cobrança administrativa ou judicial. Supre o requisito do art. 68,III, da Lei Federal 14.133/2021.

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
592.3785.6975

10. Expedida em
Recife, 27 de MARÇO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
24 de MARÇO de 2025

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.201.535/0001-33

Razão Social: SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA

Endereço: R DOMINGOS JOSE MARTINS SALA 08 N 75 / RECIFE / RECIFE / PE / 50030-200

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:26/03/2025 a 24/04/2025

Certificação Número: 2025032621215691705077

Informação obtida em 27/03/2025 10:27:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:01:10
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083626878293980466910009910580000117017
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 41.711
DATA DE VENCIMENTO 21/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.170,17
VALOR COBRADO 1.170,17
==========
NR.AUTENTICACAO 9.2EF.B33.208.2E4.07F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 00019170 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 000019170
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0360 6192 0200 2515 5503 2000 0191 7016 4790 5468

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

9426

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	135250842365608 / 31.03.2025 - 14:32:45

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	31.03.2025
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		21.04.2025	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	SDU3A31	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Cilindro			699,930 KG	123,930 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	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

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 31/03/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 005/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONT. GESTÃO N°121/23 DE 4/5/23 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 00390340 . Remessa: 2005275616 NFe Cobertura: 000160814-031 .
Lotes dos produtos: BRCFAAH637 = 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

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo de Entrega**

Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário	
Messer Gases Ltda CNPJ - 60.619.202/0001-48					
AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP				**2938/04669-1**	
Sacado				Nosso Número	
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ - 29.505.759/0003-70				**109/00362687-8**	
Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.		Valor do Documento	
21/04/2025	**0001917001**	**DMI**		**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 36268.782939 80466.910009 9 10580000117017**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					**21/04/2025**
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
Messer Gases Ltda CNPJ - 60.619.202/0001-48 **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**					**2938/04669-1** Para Uso do Banco
Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/03/2025	**0001917001**	**DMI**	**N**	**31/03/2025**	**109/00362687-8**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109 **R$**				**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 36268.782939 80466.910009 9 10580000117017**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					**21/04/2025**
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
Messer Gases Ltda CNPJ - 60.619.202/0001-48 **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**					**2938/04669-1**
Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/03/2025	**0001917001**	**DMI**	**N**	**31/03/2025**	**109/00362687-8**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento
	109 **R$**				**1.170,17**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$1,56 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador :
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO **CNPJ - 29.505.759/0003-70**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 **SANTA CASA**
CEP: 15135-002 **MIRASSOL** **SP**

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Doniz de Santana
Gerente Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032301530439830337

Informação obtida em 26/03/2025 10:33:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.01.23
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3014-7 - JD.UNIVERSITARIO,URB.S.J.R.P.
CONTA:      16.098-9

FAVORECIDO:  INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R$                                30.861,48
DEBITO EM: 17/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041712
AUTENTICACAO SISBB:        5.98C.DAF.C82.ECD.E77
```

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$ 30.861,48** (trinta mil, oitocentos e sessenta e um reais e quarenta e oito centavos) para pagamento do imposto INSS ref Folha 03-2025, 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 17/04/2025. 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 03/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25098.0868091-5)	**R$ 31.431,57**
Data pagamento da guia	17/04/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 570,09
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R$ 0,00
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 30.861,48**
Valor transferido	R$ 30.861,48
Data da transferência bancária	17/04/2025

São José do Rio Preto-SP, 22 de abril de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 24/04/2025 08:13:03-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Data da Transação: 16/04/2025
Nº Controle: 572.906.147.948.241.956
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:	858500004725 674803852519 070716250986 086809154983
Data do Pagamento:	16/04/2025
Número do Documento:	07162509808680 91-5
Valor Total:	R$ 47.267,48
Autenticação Bancária:	006.500.990

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

o2q9vxT@ AvLth2Dx OKDaz92K bbKlu6K9 2vE7jZfd C6beMq3x 6rwzuws6 otOFew4h
79q8foAQ mqR5zPVL vPCcSfiN p?WH#EQi XnyeZCV8 JeqTzASP nfCe5NgT ?pccRvlI
Q6BMiaiI bczacOXk CEypjqjP VZFkjNHt FFpkUU2R Xa6UQPgi 00501625 007200.2

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
29.505.759/0001-08	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Março/2025	17/04/2025	07.16.25098.0868091-5

Observações

Pagar este documento até
17/04/2025

Valor Total do Documento
47.267,48

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	31.431,57			31.431,57
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	15.835,91			15.835,91
	Totais	**47.267,48**			**47.267,48**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 08/04/2025 15:52:10

85850000472 5 67480385251 9 07071625098 6 08680915498 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000472 5 | 67480385251 9 | 07071625098 6 | 08680915498 3

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25098.0868091-5
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	47.267,48

Pague com o PIX

Sioneia 08/04/2025

Catia 10/04/2025

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/03/2025 a 31/03/2025
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	45,00	5.383,14	13 IRRF Sobre Salário		1.295,80
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		21,50	19 Arredondamento Anterior		1,29
8 Adicional Insalubridade	40,00	455,40	53 Liquido de Férias		1.784,16
16 Arredondamento Atual		0,98	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	418,64
82 Hora Extras 100%	2,42	107,50	322 INSS Férias Mês -Recibo		151,43
270 Férias No Mês	15,00	1.451,69			
271 1/3 de Férias no Mês		483,90			
1434 Ajuda de Custo		708,21			

Proventos: 8.612,32 **Descontos:** 3.651,32 **Liquido:** 4.961,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	7.903,13	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.:	5.967,54	Deduções:	418,64
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	7.903,13	F.G.T.S.:	632,25	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	570,07	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	570,07
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

Total de Empregados Afastados

Gozo de Férias:
1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/03/2025 a 31/03/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.265,00	196.903,55	11 INSS Sobre Salário	983,00	28.002,15
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.161,76	13 IRRF Sobre Salário	870,00	11.941,00
8 Adicional Insalubridade	1.540,00	21.687,16	33 Contribuição Assistencial	78,00	1.545,15
14 Crédito Estouro de Salário		1.329,27	36 Vale Transporte		310,17
57 Saldo de Salário	36,00	3.219,28	53 Liquido de Férias		22.501,24
59 13º Salário Proporcional	3,00	1.099,14	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	22,50	170,90
61 Férias Proporcionais	10,00	4.147,18	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	82,43
65 Multa FGTS 40% / 20%	4.069,52	0,00	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	22,50	265,56
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		498,92	73 Liquido de Rescisão		8.620,87
82 Hora Extras 100%	173,91	5.561,90	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	218,93	3.302,10
89 Hora Extras 90%	3,51	174,39	110 Artigo 480 CLT	35,50	2.148,94
152 DSR Adicional Noturno		4.517,50	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
157 Férias Pagas Mês Anterior	12,00	1.080,66	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	368,68
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		360,22	159 INSS Férias Mês Anterior		124,90
216 Férias Prop.Ind. Lei 12.506/11	1,00	414,72	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.315,98
220 Salário Afast Pago Empregador	50,00	4.094,11	253 IRRF Descontado nas Férias		235,40
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		1.520,63	322 INSS Férias Mês -Recibo		2.112,42
270 Férias No Mês	150,00	18.636,80	1617 Contr Associativa		20,00
271 1/3 de Férias no Mês		6.212,26			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	696,80	0,00			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.278,19	10.441,63			
1436 Diferença Salarial Mês Anterio		29,65			
1609 Adicional noturno 35%	1.372,58	11.937,96			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.275,63			
1633 Dif Salarial Parc 03/03		8.910,78			
1645 Abono salarial 03/03		905,08			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		25.384,11			
1664 Ass Fin Com Uniao mes rescisao		234,94			

Proventos: 338.739,23 **Descontos:** 83.137,89 **Liquido:** 255.601,34

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	327.526,41	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.:	303.815,91	Deduções:	52.058,63
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	325.034,55	F.G.T.S.:	25.789,26	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.:	1.891,64	F.G.T.S.:	151,33	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.099,14	F.G.T.S. 13o. Salário:	87,93		
Multa FGTS:	4.069,52	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	30.861,48	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	30.861,48
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 87

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/03/2025 a 31/03/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 79 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	14
Gozo de Férias:	11

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 03/2025

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	Fevereiro/2025	1.695,67
	Total	1.695,67

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 03/2025

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	Fevereiro/2025	13.490,96
Férias	Março/2025	155,19
Rescisão	Março/2025	494,09
	Total	14.140,24

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres)
Para: administrativo@institutofaceres.org.br; administrativo10@faceres.com.br
Cc: dpessoal@faceres.com.br
Assunto: Darf INSS-IRRF Instituto
Data: quinta-feira, 10 de abril de 2025 17:01:01
Anexos: image002.png
VENC 17.04 - GuiaPagamento INSS-IRRF - INSTITUTO.pdf

Sonia, boa tarde.

Segue anexo Guia Darf INSS/IRRF Instituto Upa Mirassol mês 03/2025 com vencimento 17/04.

Esses valores que estou te enviando é só parte folha pagamento.

A guia também é só parte folha a parte da contabilidade a guia será enviada pela contabilidade separada, conforme o Tiago nos passou que foi feito uma reunião contabilidade/Júnior e Tiago.

INSTITUTO MIRASSOL	
Descrição	Valor
INSS	30.861,48
IRRF	14.140,24
Total	45.001,72

GPS					
Cod. 1031	Segurados	30.861,48	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Liquido	30.861,48
Cod.	Terceiros	0,00			
Total de Funcionários: 87					

Relação de I.R.R.F. - Unificado Pág: 1
Período: 03/2025

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	Fevereiro/2025	13.490,96
Férias	Março/2025	155,19
Rescisão	Março/2025	494,09
	Total	14.140,24

Att

Faculdade de Medicina
FACERES
www.faceres.com.br
Sionéia Lindolpho
Depto. Pessoal
(17) 3201-8200
Av. Anisio Haddad 6751, Jd. Fernandes - 15090-305
S. J. do Rio Preto - SP

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.01.38
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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$                                14.140,24
DEBITO EM: 17/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041713
AUTENTICACAO SISBB:        6.9B5.858.886.C9C.48C
```

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$ 14.140,24** (Quatorze mil, cento e quarenta reais e vinte e quatro centavos) para pagamento do imposto IRRF ref Folha 03-2025, 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 17/04/2025. 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 03/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25098.0868091-5)	**R$ 15.835,91**
Data pagamento da guia	17/04/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 1.695,67
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 14.140,24**
Valor transferido	R$ 14.140,24
Data da transferência bancária	17/04/2025

São José do Rio Preto-SP, 22 de abril de 2025

gov.br
Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 24/04/2025 08:14:04-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Data da Transação: 16/04/2025
Nº Controle: 572.906.147.948.241.956
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:	858500004725 674803852519 070716250986 086809154983
Data do Pagamento:	16/04/2025
Número do Documento:	07162509808680 91-5
Valor Total:	R$ 47.267,48
Autenticação Bancária:	006.500.990

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

o2q9vxT@ AvLth2Dx OKDaz92K bbKlu6K9 2vE7jZfd C6beMq3x 6rwzuws6 otOFew4h
79q8foAQ mqR5zPVL vPCcSfiN p?WH#EQi XnyeZCV8 JeqTzASP nfCe5NgT ?pccRvlI
Q6BMiaiI bczacOXk CEypjqjP VZFkjNHt FFpkUU2R Xa6UQPgi 00501625 007200.2

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
29.505.759/0001-08	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Março/2025	17/04/2025	07.16.25098.0868091-5

Pagar este documento até: **17/04/2025**

Valor Total do Documento: **47.267,48**

Observações

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	31.431,57			31.431,57
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	15.835,91			15.835,91
	Totais	**47.267,48**			**47.267,48**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 08/04/2025 15:52:10

85850000472 5 67480385251 9 07071625098 6 08680915498 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000472 5 | 67480385251 9 | 07071625098 6 | 08680915498 3

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25098.0868091-5
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	47.267,48

Pague com o PIX

Sioneia 08/04/2025

Catia 10/04/2025

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/03/2025 a 31/03/2025
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	45,00	5.383,14	13 IRRF Sobre Salário		1.295,80
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		21,50	19 Arredondamento Anterior		1,29
8 Adicional Insalubridade	40,00	455,40	53 Liquido de Férias		1.784,16
16 Arredondamento Atual		0,98	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	418,64
82 Hora Extras 100%	2,42	107,50	322 INSS Férias Mês -Recibo		151,43
270 Férias No Mês	15,00	1.451,69			
271 1/3 de Férias no Mês		483,90			
1434 Ajuda de Custo		708,21			

Proventos: 8.612,32 **Descontos:** 3.651,32 **Liquido:** 4.961,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	7.903,13	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.:	5.967,54	Deduções:	418,64
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	7.903,13	F.G.T.S.:	632,25	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	570,07	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	570,07
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

Total de Empregados Afastados

Gozo de Férias:
1

Folha de Pagamento 04/04/2025 15:55:53

Apelido: A14 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/03/2025 a 31/03/2025

Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.265,00	196.903,55	11 INSS Sobre Salário	983,00	28.002,15
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.161,76	13 IRRF Sobre Salário	870,00	11.941,00
8 Adicional Insalubridade	1.540,00	21.687,16	33 Contribuição Assistencial	78,00	1.545,15
14 Crédito Estouro de Salário		1.329,27	36 Vale Transporte		310,17
57 Saldo de Salário	36,00	3.219,28	53 Liquido de Férias		22.501,24
59 13º Salário Proporcional	3,00	1.099,14	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	22,50	170,90
61 Férias Proporcionais	10,00	4.147,18	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	82,43
65 Multa FGTS 40% / 20%	4.069,52	0,00	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	22,50	265,56
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		498,92	73 Liquido de Rescisão		8.620,87
82 Hora Extras 100%	173,91	5.561,90	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	218,93	3.302,10
89 Hora Extras 90%	3,51	174,39	110 Artigo 480 CLT	35,50	2.148,94
152 DSR Adicional Noturno		4.517,50	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
157 Férias Pagas Mês Anterior	12,00	1.080,66	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	368,68
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		360,22	159 INSS Férias Mês Anterior		124,90
216 Férias Prop.Ind. Lei 12.506/11	1,00	414,72	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.315,98
220 Salário Afast Pago Empregador	50,00	4.094,11	253 IRRF Descontado nas Férias		235,40
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		1.520,63	322 INSS Férias Mês -Recibo		2.112,42
270 Férias No Mês	150,00	18.636,80	1617 Contr Associativa		20,00
271 1/3 de Férias no Mês		6.212,26			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	696,80	0,00			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.278,19	10.441,63			
1436 Diferença Salarial Mês Anterio		29,65			
1609 Adicional noturno 35%	1.372,58	11.937,96			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.275,63			
1633 Dif Salarial Parc 03/03		8.910,78			
1645 Abono salarial 03/03		905,08			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		25.384,11			
1664 Ass Fin Com Uniao mes rescisao		234,94			

Proventos: 338.739,23 **Descontos:** 83.137,89 **Liquido:** 255.601,34

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	327.526,41	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.:	303.815,91	Deduções:	52.058,63
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	325.034,55	F.G.T.S.:	25.789,26	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.:	1.891,64	F.G.T.S.:	151,33	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.099,14	F.G.T.S. 13o. Salário:	87,93		
Multa FGTS:	4.069,52	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	30.861,48	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	30.861,48
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 87

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/03/2025 a 31/03/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 79 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	14
Gozo de Férias:	11

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 03/2025

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	Fevereiro/2025	1.695,67
	Total	1.695,67

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 03/2025

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	Fevereiro/2025	13.490,96
Férias	Março/2025	155,19
Rescisão	Março/2025	494,09
	Total	14.140,24

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres)
Para: administrativo@institutofaceres.org.br; administrativo10@faceres.com.br
Cc: dpessoal@faceres.com.br
Assunto: Darf INSS-IRRF Instituto
Data: quinta-feira, 10 de abril de 2025 17:01:01
Anexos: image002.png
VENC 17.04 - GuiaPagamento INSS-IRRF - INSTITUTO.pdf

Sonia, boa tarde.

Segue anexo Guia Darf INSS/IRRF Instituto Upa Mirassol mês 03/2025 com vencimento 17/04.

Esses valores que estou te enviando é só parte folha pagamento.

A guia também é só parte folha a parte da contabilidade a guia será enviada pela contabilidade separada, conforme o Tiago nos passou que foi feito uma reunião contabilidade/Júnior e Tiago.

INSTITUTO MIRASSOL	
Descrição	Valor
INSS	30.861,48
IRRF	14.140,24
Total	45.001,72

GPS					
Cod. 1031	Segurados	30.861,48	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Liquido	30.861,48
Cod.	Terceiros	0,00			
Total de Funcionários: 87					

Relação de I.R.R.F. - Unificado Pág: 1
Período: 03/2025

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	Fevereiro/2025	13.490,96
Férias	Março/2025	155,19
Rescisão	Março/2025	494,09
	Total	14.140,24

Att

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.01.48
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3014-7 - JD.UNIVERSITARIO,URB.S.J.R.P.
CONTA:      16.098-9

FAVORECIDO:  INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R$                                4.252,67
DEBITO EM: 17/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041714
AUTENTICACAO SISBB:        2.DC5.411.F28.F2B.5E6
```

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$ 4.252,67** (quatro mil duzentos e cinquenta e dois reais e sessenta e sete centavos) para pagamento do imposto CSRF retido de terceiros ref 03/2025, 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 03/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25104.2271028-8)	**R$ 6.058,56**
Data pagamento da guia	17/04/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 1.805,89
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R$ 0,00
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 4.252,67
Valor transferido	R$ 4.252,67
Data da transferência bancária	17/04/2025

São José do Rio Preto-SP, 22 de abril de 2025

gov.br
Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 24/04/2025 08:11:37-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Data da Transação: 15/04/2025
Nº Controle: 572.906.147.948.241.956
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:	858700000600 585603852514 070716251044 227102886258
Data do Pagamento:	15/04/2025
Número do Documento:	0716251042271028-8
Valor Total:	R$ 6.058,56
Autenticação Bancária:	007.703.942

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

cvN??wox OB9#OBNb QAM@KkBY PaKGa@HL a4OJSoQq LBCtl*?H ss8xSoUq xx4WNE?P
yatZBoZB ?9JHlJaa Abf3@wQr n?f@nQy@ auEC?Ugy HWlPgTDK v4cDS3nM ctf8iBcz
ZHd7gKeg ?#bPG7Ye uAkGKpY* Q8hGLZlE cj5QiGF7 InMTmwFz 00501525 00.50005

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
29.505.759/0001-08	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Março/2025	17/04/2025	07.16.25104.2271028-8

Observações

Pagar este documento até
17/04/2025

Valor Total do Documento
6.058,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	6.058,56			6.058,56
	Totais	**6.058,56**			**6.058,56**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 14/04/2025 09:19:52

85870000060 0 58560385251 4 07071625104 4 22710288625 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000060 0 | 58560385251 4 | 07071625104 4 | 22710288625 8

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25104.2271028-8
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	6.058,56

Pague com o PIX

Lçtos Retidos de Entradas (Analítico)

Escrita Fiscal por Computador

Empresa : A06 **Razão : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL** **C.N.P.J : 29.505.759/0001-08**

No.Nota	Emissão	Valor Nota	Duplicata	Valor Pago	Data Pagto	PIS	COFINS	CSLL	CSRF
A06		Fornecedor	43.184.527/0001-26	CONECTE-SE LTDA					
5815	06/02/2025	938,35		880,65	06/03/2025	6,10	28,15	9,38	43,63
	Total	938,35		880,65		6,10	28,15	9,38	43,63
A06		Fornecedor	09.379.577/0001-20	APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA					
39632	13/02/2025	1.106,46		1.038,43	21/03/2025	7,19	33,19	11,06	51,44
	Total	1.106,46		1.038,43		7,19	33,19	11,06	51,44
A06		Fornecedor	48.148.147/0001-50	ARSI SEGURANCA PATRIMONIAL LTDA					
162	03/03/2025	30.600,00		25.505,10	11/03/2025	198,90	918,00	306,00	1.422,90
	Total	30.600,00		25.505,10		198,90	918,00	306,00	1.422,90
A06		Fornecedor	05.620.302/0002-67	GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LT					
9205	06/02/2025	1.589,50		1.491,74	21/03/2025	10,33	47,69	15,90	73,92
	Total	1.589,50		1.491,74		10,33	47,69	15,90	73,92
A06		Fornecedor	18.963.475/0001-49	AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS S/S					
34740	01/03/2025	2.680,88		2.516,00	14/03/2025	17,43	80,43	26,81	124,67
	Total	2.680,88		2.516,00		17,43	80,43	26,81	124,67
A06		Fornecedor	92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA					
85397	07/02/2025	785,00		736,73	21/03/2025	5,10	23,55	7,85	36,50
85398	07/02/2025	450,00		422,32	21/03/2025	2,93	13,50	4,50	20,93
	Total	1.235,00		1.159,05		8,03	37,05	12,35	57,43
A06		Fornecedor	43.201.535/0001-33	SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA					
4710	07/02/2025	686,10		643,91	21/03/2025	4,46	20,58	6,86	31,90
	Total	686,10		643,91		4,46	20,58	6,86	31,90

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	Csll Total	CSRF Total
	252,44	1.165,09	388,36	1.805,89

Daniele
09/04/2025

Tatiane
09/04/2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.04.15 17:14:50 -03'00'

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					
11707	07/03/2025	5.224,82		4.903,50	13/03/2025	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					
2025198	10/03/2025	8.877,60		8.331,63	13/03/2025	57,70	266,33	88,78	412,81
	Total	8.877,60		8.331,63		57,70	266,33	88,78	412,81
A14		Fornecedor	03.124.977/0001-09	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA					
2025819	06/02/2025	950,00		891,57	05/03/2025	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					
85399	07/02/2025	3.925,00		3.683,61	05/03/2025	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.					
20255298	05/03/2025	34.111,70		32.013,85	10/03/2025	221,72	1.023,34	341,11	1.586,18
	Total	34.111,70		32.013,85		221,72	1.023,34	341,11	1.586,18
A14		Fornecedor	53.249.194/0001-20	MARINHO ASSISTENCIA MEDICA LTDA					
78	07/03/2025	2.712,60		2.545,77	13/03/2025	17,63	81,38	27,13	126,14
	Total	2.712,60		2.545,77		17,63	81,38	27,13	126,14
A14		Fornecedor	16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL					
13642	10/03/2025	1.500,60		1.408,31	17/03/2025	9,75	45,02	15,01	69,78
	Total	1.500,60		1.408,31		9,75	45,02	15,01	69,78
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME					
328	06/03/2025	13.316,40		12.497,44	13/03/2025	86,56	399,49	133,16	619,21
	Total	13.316,40		12.497,44		86,56	399,49	133,16	619,21
A14		Fornecedor	26.696.189/0001-92	CLINICA FRASCINO DE MEDICINA E CIRURGI					
590	10/03/2025	863,10		810,03	13/03/2025	5,61	25,89	8,63	40,13
	Total	863,10		810,03		5,61	25,89	8,63	40,13
A14		Fornecedor	19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA					
1426	06/03/2025	16.275,60		15.274,69	13/03/2025	105,79	488,25	162,75	756,79
	Total	16.275,60		15.274,69		105,79	488,25	162,75	756,79
A14		Fornecedor	55.877.110/0001-28	3M SERVICOS MEDICOS LTDA					
23	07/03/2025	739,80		694,30	13/03/2025	4,81	22,19	7,40	34,40
	Total	739,80		694,30		4,81	22,19	7,40	34,40
A14		Fornecedor	52.649.446/0001-45	KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA					
93	12/03/2025	2.959,20		2.777,21	13/03/2025	19,23	88,77	29,59	137,59
	Total	2.959,20		2.777,21		19,23	88,77	29,59	137,59

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	Csll Total	CSRF Total
	594,45	2.743,65	914,56	4.252,67

Daniele
09/04/2025

Fabiana
09/04/2025

Lçtos Retidos de Entradas (Analítico)

Escrita Fiscal por Computador

Empresa : A06 **Razão : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL** **C.N.P.J : 29.505.759/0001-08**

No.Nota	Emissão	Valor Nota	Duplicata	Valor Pago	Data Pagto	PIS	COFINS	CSLL	CSRF
A06		Fornecedor	43.184.527/0001-26	CONECTE-SE LTDA					
5815	06/02/2025	938,35		880,65	06/03/2025	6,10	28,15	9,38	43,63
	Total	938,35		880,65		6,10	28,15	9,38	43,63
A06		Fornecedor	09.379.577/0001-20	APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA					
39632	13/02/2025	1.106,46		1.038,43	21/03/2025	7,19	33,19	11,06	51,44
	Total	1.106,46		1.038,43		7,19	33,19	11,06	51,44
A06		Fornecedor	48.148.147/0001-50	ARSI SEGURANCA PATRIMONIAL LTDA					
162	03/03/2025	30.600,00		25.505,10	11/03/2025	198,90	918,00	306,00	1.422,90
	Total	30.600,00		25.505,10		198,90	918,00	306,00	1.422,90
A06		Fornecedor	05.620.302/0002-67	GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LT					
9205	06/02/2025	1.589,50		1.491,74	21/03/2025	10,33	47,69	15,90	73,92
	Total	1.589,50		1.491,74		10,33	47,69	15,90	73,92
A14		Fornecedor	51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA					
11707	07/03/2025	5.224,82		4.903,50	13/03/2025	33,96	156,74	52,25	242,95
	Total	5.224,82		4.903,50		33,96	156,74	52,25	242,95
A06		Fornecedor	18.963.475/0001-49	AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS S/S					
34740	01/03/2025	2.680,88		2.516,00	14/03/2025	17,43	80,43	26,81	124,67
	Total	2.680,88		2.516,00		17,43	80,43	26,81	124,67
A14		Fornecedor	19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI					
2025198	10/03/2025	8.877,60		8.331,63	13/03/2025	57,70	266,33	88,78	412,81
	Total	8.877,60		8.331,63		57,70	266,33	88,78	412,81
A14		Fornecedor	03.124.977/0001-09	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA					
2025819	06/02/2025	950,00		891,57	05/03/2025	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					
85399	07/02/2025	3.925,00		3.683,61	05/03/2025	25,51	117,75	39,25	182,51
85397	07/02/2025	785,00		736,73	21/03/2025	5,10	23,55	7,85	36,50
85398	07/02/2025	450,00		422,32	21/03/2025	2,93	13,50	4,50	20,93
	Total	5.160,00		4.842,66		33,54	154,80	51,60	239,94
A14		Fornecedor	59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.					
20255298	05/03/2025	34.111,70		32.013,85	10/03/2025	221,72	1.023,34	341,11	1.586,18
	Total	34.111,70		32.013,85		221,72	1.023,34	341,11	1.586,18
A14		Fornecedor	53.249.194/0001-20	MARINHO ASSISTENCIA MEDICA LTDA					
78	07/03/2025	2.712,60		2.545,77	13/03/2025	17,63	81,38	27,13	126,14
	Total	2.712,60		2.545,77		17,63	81,38	27,13	126,14
A14		Fornecedor	16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL					
13642	10/03/2025	1.500,60		1.408,31	17/03/2025	9,75	45,02	15,01	69,78
	Total	1.500,60		1.408,31		9,75	45,02	15,01	69,78
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME					
328	06/03/2025	13.316,40		12.497,44	13/03/2025	86,56	399,49	133,16	619,21
	Total	13.316,40		12.497,44		86,56	399,49	133,16	619,21
A06		Fornecedor	43.201.535/0001-33	SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA					
4710	07/02/2025	686,10		643,91	21/03/2025	4,46	20,58	6,86	31,90
	Total	686,10		643,91		4,46	20,58	6,86	31,90
A14		Fornecedor	26.696.189/0001-92	CLINICA FRASCINO DE MEDICINA E CIRURGI					
590	10/03/2025	863,10		810,03	13/03/2025	5,61	25,89	8,63	40,13
	Total	863,10		810,03		5,61	25,89	8,63	40,13
A14		Fornecedor	19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA					
1426	06/03/2025	16.275,60		15.274,69	13/03/2025	105,79	488,25	162,75	756,79
	Total	16.275,60		15.274,69		105,79	488,25	162,75	756,79

A14		Fornecedor	55.877.110/0001-28	3M SERVICOS MEDICOS LTDA					
	23 07/03/2025	739,80		694,30	13/03/2025	4,81	22,19	7,40	34,40
	Total	739,80		694,30		4,81	22,19	7,40	34,40
A14		Fornecedor	52.649.446/0001-45	KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA					
	93 12/03/2025	2.959,20		2.777,21	13/03/2025	19,23	88,77	29,59	137,59
	Total	2.959,20		2.777,21		19,23	88,77	29,59	137,59

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	Csll Total	CSRF Total
	846,89	3.908,74	1.302,92	6.058,56

Daniele
09/04/2025

Tatiane
09/04/2025

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.02.03
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: 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$                                1.431,31
DEBITO EM: 17/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 041715
AUTENTICACAO SISBB:        4.BE4.8B7.429.C31.E63
```

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$ 1.431,31** (hum mil quatrocentos e trinta e um reais e trinta e um centavos) para pagamento do imposto IRRF retido de terceiros ref 03/2025, 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 03/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25104.2288220-8)	**R$ 2.208,54**
Data pagamento da guia	17/04/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 676,05
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R$ 101,18
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 1.431,31
Valor transferido	R$ 1.431,31
Data da transferência bancária	17/04/2025

São José do Rio Preto-SP, 22 de abril de 2025

gov.br
Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 24/04/2025 08:15:13-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Data da Transação: 15/04/2025
Nº Controle: 572.906.147.948.241.956
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:	858000000224 085403852519 070716251044 228822081060
Data do Pagamento:	15/04/2025
Número do Documento:	0716251042288220-8
Valor Total:	R$ 2.208,54
Autenticação Bancária:	007.703.948

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

```
CkoVXOdq fi4Pal7A cxszyxJ# 73axAEXP SoL5rjj6 #@DgioY? tDfxGwpf g7Rrxie@
mGxAHhjF 65WerBju A?vvyYDw 2TY9u@q* qa*HoGST OQSbw8zS qe5aQRhd U5xIGPA9
dUwQlmBI 7UWg8q5e oydiGlUi izBa?Jib hixkiMXy zbATd@#t 00501525 00.00020
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
29.505.759/0001-08	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Março/2025	17/04/2025	07.16.25104.2288220-8

Observações

Pagar este documento até
17/04/2025

Valor Total do Documento
2.208,54

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	2.208,54			2.208,54
	Totais	**2.208,54**			**2.208,54**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 14/04/2025 09:23:22

85800000022 4 08540385251 9 07071625104 4 22882208106 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000022 4 | 08540385251 9 | 07071625104 4 | 22882208106 0

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25104.2288220-8
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	2.208,54

Pague com o PIX

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.04.15 17:15:33 -03'00'

Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Servicos Tomados)

Escrita Fiscal

Empresa : A06 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J 29.505.759/0001-08 **Insc. Est.** ISENTO

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
05.620.302/0002-67	GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL	9471	1,589.50	23.84	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,589.50	23.84	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
18.963.475/0001-49	AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS S/S	34740	2,680.88	40.21	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	2,680.88	40.21	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
48.148.147/0001-50	ARSI SEGURANCA PATRIMONIAL LTDA	162	30,600.00	306.00	3,366.00
48.148.147/0001-50	ARSI SEGURANCA PATRIMONIAL LTDA	168	30,600.00	306.00	3,366.00
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	61,200.00	612.00	6,732.00

Daniele
09/04/2025

TOTAL DE IRRF INSTITUTO MATRIZ MÊS 03-2025 R$ 676,05

TOTAL DE INSS INSTITUTO MATRIZ MÊS 03-2025 R$ 6.732,00

Tatiane
09/04/2025

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	20251227	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
09.379.577/0001-20	APOIO COTACOES SISTEMA DE	41320	1,106.46	16.59	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,106.46	16.59	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA	13642	1,500.60	22.51	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,500.60	22.51	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	328	13,316.40	199.75	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	13,316.40	199.75	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	2025198	8,877.60	133.16	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	8,877.60	133.16	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA	1426	16,275.60	244.13	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	16,275.60	244.13	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
26.696.189/0001-92	CLINICA FRASCINO DE MEDICINA E CIRURGI	590	863.10	12.94	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	863.10	12.94	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
43.184.527/0001-26	CONECTE-SE LTDA	6284	938.35	14.07	

		Resumo Total	938.35	14.07	

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.**

43.201.535/0001-33	SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA	5092	686.10	10.29	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	686.10	10.29	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	11707	5,224.82	78.37	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	5,224.82	78.37	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
52.649.446/0001-45	KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA	93	2,959.20	44.39	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	2,959.20	44.39	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
53.249.194/0001-20	MARINHO ASSISTENCIA MEDICA LTDA	78	2,712.60	40.69	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	2,712.60	40.69	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
55.877.110/0001-28	3M SERVICOS MEDICOS LTDA	23	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.	20255298	34,111.70	511.67	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	34,111.70	511.67	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	86805	3,925.00	58.88	
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	87154	785.00	11.77	
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	87164	450.00	6.75	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	5,160.00	77.40	

Daniele 09/04/2025

Fabiana 09/04/2025

TOTAL DE IRRF INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 03-2025 R$ 1.431,31

Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Servicos Tomados)

Escrita Fiscal

Empresa : A09 - INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL FACERES

C.N.P.J 29.505.759/0002-99 **Insc. Est.** ISENTO

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
05.222.380/0001-22	CLINICA MEDICA CONSTANTINO CUGINOTTI	796	6,745.27	101.18	

	Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total	6,745.27	101.18	

TOTAL DE IRRF INSTITUTO FILIAL BADY MÊS 03-2025 R$ 101,18

Tatiane
09/04/2025

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 06.59.13
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   82660000053-1   00140622000-2
                   00000001711-1   55662504000-2
Data do pagamento                     22/04/2025
Valor Total                             5.300,14
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  042201
AUTENTICACAO SISBB:        6.426.070.4DE.0F7.145
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

4576

IGUA SANESSOL

DADOS DO CLIENTE

Instituto de Saúde Organização Social Faceres
Av. Dr. Eliezer Magalhães, 2520 (UPA)
Santa Casa
Mirassol - SP CEP: 15135-002

INFORMAÇÕES

Fatura nº 4796378 **Mês/Ano:** 04/2025
Matrícula: 7115566-0 **Emissão: 14/04/2025**
Data Impressão 15/04/2025 **Hora impressão:** 15:29:21

RES	COM	PÚB	IND	TOTAL
000	000	001	000	001

TOTAL A PAGAR: R$: 5.300,14

VENCIMENTO: 20/04/2025

DADOS DO FATURAMENTO

Localização: 07.07.0134.0001.4891.0001
Grupo: 109
Número de Hidrômetro: A20DM2164483
Categoria: 4 - Pública
Tipo de ligação: (Agua e Esgoto)
Número ou identificação do lacre: 0032828

HISTÓRICO

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
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
03/2025	Lido	7440	216	216

DADOS DE LEITURA

Data		Leitura
Anterior:	10/03/2025	7440
Atual:	**08/04/2025**	**7616**

Consumo mês	176
Média diária	6,0690
Média de Consumo	196
Previsão próxima	08/05/2025

Tipo de consumo	Lido
Ocorrência	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descritivo	Ref	Valor
Faturamento Água - 2.646,11		
> Público Municipal com Hidrômetro	176 m3	2.646,11
Faturamento Esgoto - 2.646,11		
> Público Municipal com Hidrômetro		2.646,11
REPASSE AO DAEE - 09/36		7,92
Outorga de Uso Lei 12.183/05		
		5.300,14

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2023 - PROCESSO Nº 223/2023
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Sônia Bonizete Santana
Gerente Administrativa

ALERTAS E MENSAGENS

DADOS DA EMPRESA

Saneamento de Mirassol Sanessol SA
CNPJ: 09.263.541/0001-87
Av. Luis Fernando Moreira, 1115 - São José - Mirassol
Telefone: 08007740195 Whatsapp:

BOLETO PARA PAGAMENTO

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
28.795.541-7
15.04.25

FATURA Nº: 4796378	
Mês/Ano 04/2025	Vencimento: 20/04/2025
Matrícula: 7115566-0	Valor a pagar: 5.300,14

82660000053-1 00140622000-2 00000001711-1 55662504000-2

1239

IGUA SANESSOL

TABELA TARIFÁRIA

Residencial			Comercial		
Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)	Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)

Pública			Industrial		
Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)	Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)
0 - 10	5,5391	100.0			
11 - 20	8,6698	100.0			
21 - 30	12,4030	100.0			
31 - 50	15,5735	100.0			
MAIOR 50	16,4168	100.0			

OUVIDORIA

Ouvidoria Sanessol Telefone:0800-7740195 WhatsApp: (17)996342559
Igua.com.br/Sanessol | Agência Reguladora- Arsae -Mirassol/SP-
WhatApp 1799673-3421 Fone 173242-3244 arsae@arsae-mirassol.com.br

ATENÇÃO

Não faça ligação clandestina! Isso é crime.
Conforme Código Penal (Artigo 155) - Proibido subtrair para si ou para outrem, coisa alheia móvel. Pena reclusão de um a quatro anos e multa.

Violência contra mulher é crime.
Ligue 180 - Lei 4.041 de 01/06/2021

Acompanhe a qualidade da sua água.
Mais informações em: WWW.IGUA.COM.BR/QUALIDADE

Sônia Denize Sanena
Coord. Administrativa

TABELA DE ANÁLISE DE ÁGUA

Características físicas e químicas da água distribuída (Portaria 888/2021 do Ministério da Saúde e Decreto 5.440/2005)

Parâmetros	Amostras exigidas	Amostras realizadas	Amostras conformes	Resultado (média/mês)	Valor máximo permitido
Turbidez		221	221	0,32	5,0 UT
Cor		221	221	0	15 uC
pH		221	221	7,67	6,0 a 9,0
Fluoreto		221	221	0,70	1,5 mg/l
Cloro		221	221	0,72	0,2 a 2,0 mg/l

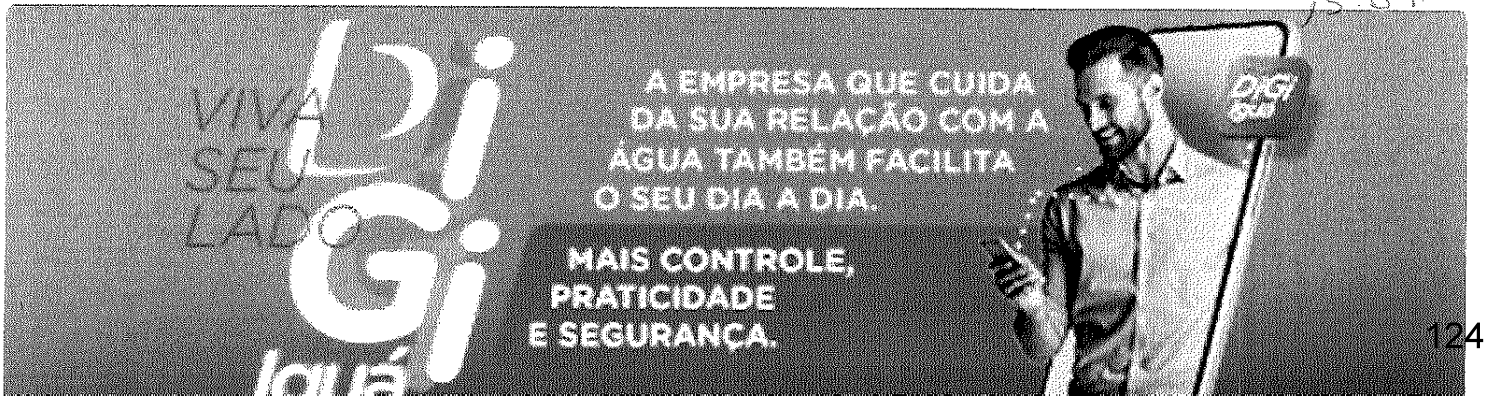
Características microbiológicas da água distribuída (portaria 888/21 do m.s. e decreto 5.440/05)

Parâmetros	Número mínimo de amostras exigidas	Número de amostras realizadas	Número de amostras conformes	Resultado (média/mês)	Valor máximo permitido
Coliformes Totais		221	221	Ausente	Ausência em 95%
Escherichia Coli		221	221	Ausente	Ausência em 100%

Parecer Técnico: Todas as amostras analisadas atenderam a legislação. Todas as amostras referentes à qualidade da água distribuída receberam a devida tratativa. Quando necessário, novas amostras foram recoletadas e o padrão de qualidade garantido, sem reincidência.

Com a fatura digital, tudo fica mais fácil! **Acesse DIGIIGUA.IGUA.COM.BR**

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
Tel: 28 785.541-7



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:01/04/2025 a 30/04/2025

Certificação Número: 2025040121001487026260

Informação obtida em 14/04/2025 10:26:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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.

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
23/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 06.59.35
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   84660000000-0   78440082089-9
                   99566581851-5   95141542599-4
Data do pagamento                     22/04/2025
Valor Total                               78,44
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  042202
AUTENTICACAO SISBB:        5.CC8.B06.2EC.8A4.18A
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

vivo empresas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 676
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
CNPJ: 52.439.072/0001-33

Número da Conta: 8999 5665 8185 DV: 0

Data de Emissão: 09/04/2025

Número da Fatura: 1951415425-0

Período de Utilização: 09/03/2025 a 08/04/2025

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
04/2025

VENCIMENTO
24/04/2025

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

Participe da eleição do Conselho de Usuários da Vivo. Mais informações http://www.vivo.com.br/conselhodeusuarios.

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Sônia Bonizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
16/04/25

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.
- (074) Plano PBL

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente			Data de Vencimento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL			**24/04/2025**
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 5665 8185	**899956658185-0**	**1951415425-0**	**78,44**

Pagar via PIX

84660000000 0 78440082089 9 99566581851 5 95141542599 4

1245

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:	09/04/2025
Número da Fatura:	1951415425-0
Período de Utilização:	09/03/2025 a 08/04/2025
E-mail:	administrativo@institutofaceres.org.br

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376 - Cidade Monções 04571-936 São Paulo SP

CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108.383.949.112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST: 395859909-SP

Série: UK Sub-série:

SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
1732423285	Ligacao Simultanea	09/03/2025 a 08/04/2025	5%	9,25%	8,49
	Plano Básico 150 min fixo fixo local	24/03/2025 a 23/04/2025	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: da29.e22a.b9da.70af.01de.4cd0.4167.7573

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	09/03/2025 a 08/04/2025	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

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:31/03/2025 a 29/04/2025

Certificação Número: 2025033109241405208264

Informação obtida em 14/04/2025 08:26:07

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 16:58:18 do dia 07/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/09/2025.
Código de controle da certidão: **CCC8.466F.67C3.3155**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei n° 9532/1997.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 06.59.47
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   84640000001-0   64860082089-4
                   99566586661-3   95113435799-9
Data do pagamento                     22/04/2025
Valor Total                              164,86
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  042203
AUTENTICACAO SISBB:        9.AE4.581.DF9.1F2.34C
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

vivo empresas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,976
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
CNPJ: 52.439.072/0001-33

Número da Conta: 8999 5665 8666 DV: 5

Data de Emissão: 09/04/2025

Número da Fatura: 1951134357-0

Período de Utilização: 09/03/2025 a 08/04/2025

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
04/2025

VENCIMENTO
24/04/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 164,86

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	66,86
Ligações Nacionais de Longa Distância	1,48
Ligações Locais para Celular (VC1)	23,91
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	0,80
Cobrança Serviços Terceiros	
Prestadora TIM	1,86
TOTAL GERAL A PAGAR	**164,86**

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
Participe da eleição do Conselho de Usuários da Vivo. Mais informações http://www.vivo.com.br/conselhodeusuarios.

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 [illegible] de 04 de Maio de 2022
CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO DE FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Sônia Bonizete Santana
Gerente Administrativa

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
16.04.25

4578

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			**24/04/2025**
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 5665 8666	**899956658666-5**	**1951134357-0**	**164,86**

Pagar via PIX

84640000001 0 64860082089 4 99566586661 3 95113435799 9

1250

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:	09/04/2025
Número da Fatura:	1951134357-0
Período de Utilização:	09/03/2025 a 08/04/2025
E-mail:	administrativo@institutofaceres.org.br

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376 - Cidade Monções 04571-936 São Paulo SP

CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108.383.949.112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST: 396056460-SP

Série: UK Sub-série:

SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
	Plano Básico 150 min fixo fixo local	24/03/2025 a 23/04/2025	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$)
24/02/2025 18:33:56	00:00:06	1732659022	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
28/02/2025 07:33:47	00:00:06	1740097777	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
07/03/2025 20:46:46	00:00:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
07/03/2025 21:37:26	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
07/03/2025 21:38:20	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/03/2025 01:34:09	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/03/2025 03:01:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/03/2025 06:09:32	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/03/2025 07:32:28	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/03/2025 07:48:02	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/03/2025 09:45:42	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/03/2025 12:23:56	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/03/2025 15:32:22	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/03/2025 20:24:24	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/03/2025 02:26:05	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/03/2025 05:30:28	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/03/2025 08:12:23	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/03/2025 08:17:44	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/03/2025 10:09:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/03/2025 10:56:31	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/03/2025 11:00:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/03/2025 11:50:11	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/03/2025 11:59:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/03/2025 14:15:48	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/03/2025 15:22:04	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/03/2025 15:25:15	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/03/2025 18:04:50	00:02:00	1732539660	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/03/2025 20:15:15	00:02:00	1732532840	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/03/2025 20:41:15	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/03/2025 20:55:55	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/03/2025 20:59:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/03/2025 21:19:43	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/03/2025 23:06:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/03/2025 08:15:44	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/03/2025 08:17:57	00:05:06	1732531182	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/03/2025 08:50:16	00:02:48	1732431718	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/03/2025 08:54:11	00:01:30	1732424400	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/03/2025 09:29:47	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/03/2025 12:47:36	00:01:12	1732531182	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/03/2025 12:59:50	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/03/2025 16:35:00	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/03/2025 22:11:37	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/03/2025 00:11:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/03/2025 02:15:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/03/2025 03:02:17	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/03/2025 08:39:29	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/03/2025 10:47:28	00:01:24	1732422013	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/03/2025 10:56:51	00:00:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
11/03/2025 11:59:18	00:03:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/03/2025 17:18:46	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/03/2025 17:41:15	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/03/2025 01:02:44	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/03/2025 07:18:51	00:01:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/03/2025 07:45:14	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/03/2025 08:40:48	00:01:06	1732535538	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/03/2025 10:03:23	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/03/2025 11:18:47	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/03/2025 16:26:07	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/03/2025 18:01:58	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/03/2025 18:02:25	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/03/2025 19:11:08	00:01:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/03/2025 23:00:57	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/03/2025 23:44:32	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/03/2025 03:52:19	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/03/2025 06:41:53	00:00:54	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/03/2025 08:16:29	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/03/2025 09:58:48	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/03/2025 10:48:22	00:00:30	1732431022	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/03/2025 12:37:17	00:01:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/03/2025 12:42:45	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/03/2025 14:06:40	00:00:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/03/2025 14:22:50	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/03/2025 15:37:22	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/03/2025 15:38:41	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/03/2025 15:39:55	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/03/2025 15:44:58	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/03/2025 16:35:07	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/03/2025 21:04:42	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/03/2025 21:05:49	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/03/2025 02:18:32	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/03/2025 06:43:37	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/03/2025 06:45:06	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/03/2025 07:40:36	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/03/2025 13:41:17	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/03/2025 14:50:16	00:00:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/03/2025 17:15:53	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/03/2025 18:18:14	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/03/2025 19:18:35	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/03/2025 19:24:15	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/03/2025 22:32:43	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/03/2025 01:49:14	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/03/2025 01:58:35	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/03/2025 08:43:41	00:04:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/03/2025 08:48:04	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/03/2025 08:49:03	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/03/2025 09:23:10	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/03/2025 10:27:23	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/03/2025 10:35:51	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/03/2025 15:25:26	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/03/2025 16:37:39	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/03/2025 18:58:20	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/03/2025 19:54:06	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
16/03/2025 02:52:32	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
16/03/2025 09:33:30	00:02:00	1732816044	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
16/03/2025 09:34:13	00:02:00	1732816406	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
16/03/2025 10:21:56	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,08
16/03/2025 12:33:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/03/2025 16:14:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/03/2025 17:32:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/03/2025 19:41:28	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/03/2025 00:30:01	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/03/2025 00:49:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/03/2025 06:08:39	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
17/03/2025 11:46:11	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
17/03/2025 12:42:47	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
17/03/2025 18:47:27	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
17/03/2025 21:32:15	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
17/03/2025 21:59:37	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
17/03/2025 22:43:12	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
18/03/2025 01:03:24	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/03/2025 01:23:06	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$)
18/03/2025 04:10:57	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/03/2025 08:10:40	00:00:24	1732426095	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
18/03/2025 08:11:34	00:03:24	1732531182	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,41
18/03/2025 08:44:49	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
18/03/2025 08:51:10	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
18/03/2025 08:52:01	00:03:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,42
18/03/2025 09:02:03	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
18/03/2025 09:03:39	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
18/03/2025 10:00:27	00:01:18	1732531182	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
18/03/2025 10:20:51	00:03:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,39
18/03/2025 10:52:04	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
18/03/2025 14:47:16	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
18/03/2025 15:27:43	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
18/03/2025 16:12:20	00:01:24	1732428525	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
18/03/2025 16:31:59	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
18/03/2025 17:49:20	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
18/03/2025 20:57:46	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
18/03/2025 21:15:47	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
18/03/2025 23:50:08	00:00:06	1732659022	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
18/03/2025 23:50:21	00:02:18	1732659022	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
18/03/2025 23:52:52	00:01:42	1732659022	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
19/03/2025 11:09:30	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
19/03/2025 11:21:55	00:02:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,35
19/03/2025 12:40:52	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
19/03/2025 13:36:33	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
19/03/2025 14:38:45	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
19/03/2025 16:23:35	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
19/03/2025 18:02:25	00:01:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
19/03/2025 18:04:13	00:05:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,60
19/03/2025 19:38:38	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
19/03/2025 21:21:13	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
19/03/2025 23:47:52	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
20/03/2025 00:57:20	00:02:00	1732352754	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/03/2025 02:06:05	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/03/2025 02:25:38	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/03/2025 03:04:33	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/03/2025 04:59:57	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/03/2025 06:26:59	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
20/03/2025 06:28:20	00:02:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
20/03/2025 11:26:26	00:03:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,44
20/03/2025 11:43:13	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
20/03/2025 13:01:20	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
20/03/2025 17:18:54	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
20/03/2025 18:22:07	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
20/03/2025 22:03:08	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
20/03/2025 22:11:03	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
20/03/2025 23:30:24	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
21/03/2025 00:33:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/03/2025 00:55:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/03/2025 02:35:18	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/03/2025 03:38:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/03/2025 08:02:54	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
21/03/2025 08:16:17	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
21/03/2025 08:16:58	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
21/03/2025 08:17:34	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
21/03/2025 08:19:02	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/03/2025 10:38:44	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
21/03/2025 11:20:57	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/03/2025 15:03:40	00:00:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
21/03/2025 15:04:42	00:01:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
21/03/2025 15:15:54	00:02:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
21/03/2025 16:18:24	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
21/03/2025 16:47:44	00:02:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
21/03/2025 19:11:28	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
21/03/2025 19:13:09	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
21/03/2025 23:57:36	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
22/03/2025 00:07:33	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/03/2025 03:11:03	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/03/2025 03:52:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/03/2025 04:18:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/03/2025 07:55:27	00:01:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
22/03/2025 08:12:38	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
22/03/2025 08:32:00	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
22/03/2025 15:12:40	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/03/2025 16:20:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/03/2025 18:57:15	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/03/2025 21:02:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/03/2025 00:14:55	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/03/2025 00:17:18	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/03/2025 01:53:42	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/03/2025 02:47:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/03/2025 04:06:08	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/03/2025 10:33:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/03/2025 10:36:28	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/03/2025 11:06:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/03/2025 11:06:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/03/2025 11:07:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/03/2025 11:48:34	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/03/2025 20:45:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/03/2025 21:56:08	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/03/2025 23:01:15	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/03/2025 23:52:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/03/2025 07:01:03	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
24/03/2025 09:17:28	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/03/2025 10:34:50	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
24/03/2025 11:38:51	00:02:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,26
24/03/2025 11:52:49	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
24/03/2025 12:32:39	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
24/03/2025 12:52:06	00:01:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
24/03/2025 13:37:15	00:01:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
24/03/2025 13:39:30	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
24/03/2025 15:17:09	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
24/03/2025 16:27:55	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
24/03/2025 16:52:32	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
24/03/2025 20:55:51	00:03:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,43
24/03/2025 21:59:04	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/03/2025 22:20:44	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
25/03/2025 05:10:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/03/2025 07:32:35	00:04:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,48
25/03/2025 07:36:53	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
25/03/2025 08:08:19	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
25/03/2025 09:05:07	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
25/03/2025 15:00:55	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
25/03/2025 15:59:06	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
25/03/2025 16:27:44	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
25/03/2025 17:21:39	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
25/03/2025 20:39:59	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
25/03/2025 21:34:57	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
25/03/2025 22:51:21	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
25/03/2025 23:13:37	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
26/03/2025 03:37:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/03/2025 04:20:48	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/03/2025 06:17:45	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
26/03/2025 06:38:16	00:00:06	1740097777	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
26/03/2025 07:03:00	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
26/03/2025 07:03:38	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
26/03/2025 08:34:33	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
26/03/2025 10:55:06	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
26/03/2025 11:27:33	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
26/03/2025 11:28:47	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
26/03/2025 11:29:47	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
26/03/2025 11:39:36	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
26/03/2025 11:40:57	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
26/03/2025 11:56:53	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
26/03/2025 12:21:30	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
26/03/2025 21:15:06	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
26/03/2025 23:17:00	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
27/03/2025 01:26:08	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/03/2025 08:16:13	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
27/03/2025 08:18:23	00:04:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,56
27/03/2025 10:15:06	00:02:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
27/03/2025 10:17:58	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
27/03/2025 13:00:07	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
27/03/2025 13:44:40	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
27/03/2025 15:11:02	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
27/03/2025 15:22:24	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
27/03/2025 19:36:06	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
27/03/2025 19:37:05	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
27/03/2025 19:40:55	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
27/03/2025 20:32:31	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
27/03/2025 22:41:46	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
27/03/2025 23:15:22	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
28/03/2025 01:41:41	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/03/2025 03:01:39	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/03/2025 08:08:54	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
28/03/2025 10:10:59	00:00:12	17130	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
28/03/2025 13:46:14	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
28/03/2025 14:34:13	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
28/03/2025 17:23:47	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
28/03/2025 20:45:43	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
28/03/2025 21:48:58	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
28/03/2025 23:21:44	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
29/03/2025 00:00:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/03/2025 00:39:50	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/03/2025 00:44:29	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/03/2025 01:54:41	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/03/2025 02:06:23	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/03/2025 05:25:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/03/2025 08:21:31	00:01:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
29/03/2025 09:27:53	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
29/03/2025 16:35:24	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/03/2025 17:20:40	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/03/2025 19:45:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/03/2025 22:27:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/03/2025 22:27:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/03/2025 22:30:33	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/03/2025 03:22:36	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/03/2025 08:10:22	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/03/2025 11:31:15	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/03/2025 11:33:13	00:02:00	1732169766	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/03/2025 11:39:22	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/03/2025 13:24:17	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/03/2025 17:26:23	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/03/2025 18:57:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/03/2025 19:17:42	00:02:00	1732421049	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/03/2025 22:13:41	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/03/2025 23:57:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/03/2025 03:00:57	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/03/2025 05:41:37	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/03/2025 08:15:42	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
31/03/2025 08:16:48	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
31/03/2025 09:02:37	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
31/03/2025 09:52:27	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
31/03/2025 11:19:03	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
31/03/2025 11:43:04	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
31/03/2025 14:07:29	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
31/03/2025 15:19:41	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
31/03/2025 15:25:32	00:00:36	1732427656	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,07
31/03/2025 15:57:45	00:04:00	1732421059	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,48
31/03/2025 16:13:57	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
31/03/2025 16:24:39	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
31/03/2025 18:41:40	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
31/03/2025 18:57:30	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
01/04/2025 04:00:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/04/2025 09:58:12	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
01/04/2025 11:13:02	00:02:12	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,26
01/04/2025 11:25:00	00:03:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,37
01/04/2025 11:29:04	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
01/04/2025 11:52:02	00:00:06	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
01/04/2025 11:52:11	00:02:30	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
01/04/2025 11:54:59	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
01/04/2025 12:19:51	00:05:54	1732015175	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,71
01/04/2025 13:53:48	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
01/04/2025 14:50:06	00:02:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,25
01/04/2025 14:53:07	00:02:36	1732839090	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,31
01/04/2025 14:59:43	00:00:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
01/04/2025 15:12:40	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
01/04/2025 16:51:21	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
01/04/2025 21:04:14	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
01/04/2025 23:01:04	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
01/04/2025 23:53:39	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
02/04/2025 01:51:42	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/04/2025 02:37:32	00:02:00	1732021112	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
02/04/2025 02:38:25	00:02:00	1732021223	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
02/04/2025 02:51:05	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/04/2025 04:43:10	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/04/2025 05:39:09	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/04/2025 06:29:41	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
02/04/2025 09:11:48	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
02/04/2025 10:32:39	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
02/04/2025 12:47:37	00:00:42	1732536111	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
02/04/2025 15:05:27	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
02/04/2025 20:04:18	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
02/04/2025 21:29:44	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
02/04/2025 23:03:00	00:01:42	1732532840	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,20
03/04/2025 00:48:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/04/2025 01:05:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/04/2025 06:12:46	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
03/04/2025 08:53:00	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
03/04/2025 10:22:17	00:02:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
03/04/2025 10:46:51	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
03/04/2025 10:52:14	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
03/04/2025 11:03:25	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
03/04/2025 11:55:10	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
03/04/2025 11:58:40	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
03/04/2025 12:25:21	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
03/04/2025 12:26:38	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
03/04/2025 12:37:43	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
03/04/2025 12:44:57	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
03/04/2025 13:01:37	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
03/04/2025 13:40:12	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
03/04/2025 14:02:17	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
03/04/2025 14:31:50	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
03/04/2025 14:38:44	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
03/04/2025 14:58:39	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
03/04/2025 15:02:26	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
03/04/2025 15:16:28	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
03/04/2025 15:29:11	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
03/04/2025 15:30:52	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
03/04/2025 15:37:30	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
03/04/2025 16:03:34	00:00:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
03/04/2025 16:31:39	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
03/04/2025 16:55:55	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
03/04/2025 18:14:18	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
03/04/2025 19:56:40	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
03/04/2025 20:00:07	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
03/04/2025 20:22:06	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
03/04/2025 20:39:23	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
03/04/2025 20:40:22	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
03/04/2025 20:43:14	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
03/04/2025 21:36:52	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
03/04/2025 21:59:24	00:02:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
03/04/2025 22:08:08	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
03/04/2025 22:10:10	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
03/04/2025 23:02:57	00:00:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
04/04/2025 00:26:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/04/2025 07:27:33	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
04/04/2025 07:45:37	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
04/04/2025 07:51:13	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
04/04/2025 08:59:34	00:01:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
04/04/2025 09:17:18	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
04/04/2025 09:43:37	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
04/04/2025 10:06:45	00:04:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,48
04/04/2025 10:59:55	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
04/04/2025 11:11:12	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
04/04/2025 11:40:57	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
04/04/2025 12:31:51	00:00:18	1732423455	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
04/04/2025 14:17:47	00:00:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
04/04/2025 14:27:01	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
04/04/2025 21:55:01	00:01:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
04/04/2025 22:08:25	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
05/04/2025 05:30:44	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$)
05/04/2025 11:11:14	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
05/04/2025 17:52:09	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/04/2025 18:27:35	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 03:45:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 07:12:56	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 08:21:13	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 09:17:32	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 09:21:43	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 10:21:03	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 11:29:10	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 11:30:21	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 11:57:02	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 12:07:19	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 12:12:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 14:19:48	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 14:27:37	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 14:36:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 17:39:41	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 17:47:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 17:49:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 17:52:17	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 18:05:18	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 19:48:47	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/04/2025 19:54:34	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/04/2025 00:21:08	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/04/2025 00:31:26	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/04/2025 00:57:27	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/04/2025 01:10:09	00:02:00	1732421030	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/04/2025 06:05:20	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
07/04/2025 10:59:28	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
07/04/2025 11:46:50	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
07/04/2025 12:17:54	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
07/04/2025 12:18:50	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
07/04/2025 12:31:03	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
07/04/2025 14:12:46	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
07/04/2025 15:32:09	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
07/04/2025 15:35:55	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
07/04/2025 16:13:21	00:02:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,25
07/04/2025 16:25:41	00:02:18	1732839090	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
07/04/2025 16:41:06	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
07/04/2025 17:19:52	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
07/04/2025 19:00:27	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
07/04/2025 20:02:01	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
08/04/2025 01:46:24	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
08/04/2025 02:21:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
08/04/2025 07:48:34	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
08/04/2025 08:16:59	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
08/04/2025 08:17:51	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
08/04/2025 08:19:36	00:02:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,31
08/04/2025 10:00:22	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
08/04/2025 10:03:28	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
08/04/2025 10:46:51	00:02:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,26
08/04/2025 11:41:08	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
08/04/2025 12:06:13	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
08/04/2025 12:07:45	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
08/04/2025 12:15:11	00:01:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
08/04/2025 12:28:07	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
08/04/2025 12:29:35	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
08/04/2025 12:31:04	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
08/04/2025 12:32:20	00:03:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,37
08/04/2025 12:35:35	00:03:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,39
08/04/2025 12:39:15	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
08/04/2025 12:47:40	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
08/04/2025 12:48:15	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
08/04/2025 13:57:00	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
08/04/2025 14:33:08	00:02:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,31
08/04/2025 15:41:09	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
08/04/2025 15:42:35	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
08/04/2025 15:48:00	00:02:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
08/04/2025 16:01:34	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
08/04/2025 16:07:16	00:01:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
SUBTOTAL								**66,86**

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
13/03/2025 04:13:05	00:01:00	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Super Red	18%	3,65%	0,08
13/03/2025 04:14:07	00:02:42	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Super Red	18%	3,65%	0,34
15/03/2025 02:24:19	00:01:06	1151129000	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Super Red	18%	3,65%	0,13
16/03/2025 18:14:41	00:03:42	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Reduzido	18%	3,65%	0,93
SUBTOTAL								1,48

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
07/03/2025 20:09:36	00:00:48	17992479459	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,22
07/03/2025 21:39:06	00:00:30	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
08/03/2025 09:34:13	00:02:18	17997791515	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,64
09/03/2025 08:20:29	00:00:36	17997062140	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
09/03/2025 12:18:01	00:01:54	17992396290	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,37
09/03/2025 12:34:36	00:00:30	17991335678	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
09/03/2025 15:26:53	00:01:12	17991141896	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,23
10/03/2025 07:31:08	00:00:30	17992781414	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
10/03/2025 07:31:58	00:08:00	17992781414	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	2,23
10/03/2025 15:56:27	00:00:30	17992155857	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
11/03/2025 11:20:52	00:00:30	17991907706	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
11/03/2025 11:21:05	00:00:42	17991907706	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
11/03/2025 14:05:04	00:00:30	17991165348	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
11/03/2025 19:42:41	00:03:06	17996098968	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,86
12/03/2025 10:18:10	00:00:36	17991862835	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,16
12/03/2025 11:52:35	00:00:30	17991862835	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
13/03/2025 12:24:57	00:00:30	17981999630	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
13/03/2025 18:30:52	00:00:36	17992155857	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,16
13/03/2025 21:06:45	00:00:36	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
15/03/2025 09:22:07	00:00:30	17981052092	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
15/03/2025 09:25:57	00:00:30	17981052092	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
15/03/2025 13:52:14	00:00:30	17997234645	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
16/03/2025 11:26:38	00:00:30	17981094343	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
16/03/2025 21:32:34	00:01:24	17991882747	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,27
16/03/2025 21:34:23	00:01:06	17981971189	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,21
17/03/2025 21:49:30	00:00:30	17997022732	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
18/03/2025 01:16:55	00:00:30	17981140585	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
18/03/2025 01:24:27	00:00:30	17981140585	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
18/03/2025 07:47:54	00:01:42	17991275121	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,47
18/03/2025 09:04:59	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
18/03/2025 10:25:16	00:00:30	17981140585	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
18/03/2025 10:50:07	00:00:30	17981140585	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
18/03/2025 10:59:38	00:00:54	17991271316	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,25
18/03/2025 11:25:07	00:01:42	17991029892	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,47
18/03/2025 14:05:33	00:00:54	17991131763	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,25
18/03/2025 16:40:44	00:00:30	17981777107	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
18/03/2025 16:42:22	00:00:42	17991849893	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
19/03/2025 09:27:43	00:00:42	17992643283	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
20/03/2025 13:42:31	00:00:30	17991271316	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
20/03/2025 21:10:51	00:01:12	17991930207	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,23
20/03/2025 21:47:12	00:00:30	17992782225	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
21/03/2025 08:01:12	00:01:00	17991788746	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,27
21/03/2025 19:14:50	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/03/2025 19:44:06	00:00:30	17992697891	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
22/03/2025 05:49:34	00:00:30	17981679029	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
22/03/2025 05:50:47	00:00:30	17992459004	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
22/03/2025 05:51:44	00:00:36	17991421175	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
22/03/2025 08:33:38	00:00:42	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
22/03/2025 11:20:06	00:00:42	17997257637	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
22/03/2025 14:46:10	00:00:48	17996199018	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
22/03/2025 21:00:32	00:01:48	17997787932	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,35
23/03/2025 00:34:56	00:00:30	17991861715	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
23/03/2025 10:29:18	00:00:30	17991041535	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
23/03/2025 11:08:54	00:00:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
23/03/2025 18:57:23	00:00:30	17991098583	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
23/03/2025 21:21:48	00:00:30	17991714638	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
23/03/2025 21:56:52	00:02:06	17991714638	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,41
24/03/2025 07:37:10	00:00:30	17991139977	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
24/03/2025 07:42:51	00:00:30	17991139977	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
24/03/2025 07:46:20	00:00:36	17991139977	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,16
25/03/2025 11:53:21	00:00:30	17991165348	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
26/03/2025 04:05:00	00:01:06	17981113971	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,21
26/03/2025 04:30:44	00:00:30	17981113971	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
26/03/2025 04:32:46	00:03:54	17981113971	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,76
26/03/2025 07:04:10	00:00:42	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
26/03/2025 20:47:16	00:00:36	17991142745	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,16
27/03/2025 08:08:09	00:00:54	17991142745	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,25
27/03/2025 08:57:52	00:00:36	17991788828	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,16
27/03/2025 09:58:20	00:01:42	17992766216	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,47
27/03/2025 10:23:34	00:00:30	17991941055	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
27/03/2025 13:00:57	00:01:36	17991941055	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,44
27/03/2025 16:38:12	00:00:30	17991558825	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
27/03/2025 16:49:47	00:00:30	17991558825	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
27/03/2025 16:58:54	00:00:30	17992846510	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/03/2025 11:09:13	00:03:18	17992423899	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,92
28/03/2025 11:33:21	00:00:30	17988222178	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/03/2025 17:02:12	00:00:42	17991247365	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
29/03/2025 10:03:22	00:00:30	17991943424	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
29/03/2025 12:01:19	00:01:48	17997722814	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,50
30/03/2025 09:24:54	00:00:42	17996634812	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
31/03/2025 06:53:21	00:00:30	17996379611	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
31/03/2025 15:25:07	00:00:30	17992114138	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
02/04/2025 15:43:44	00:00:30	17991368311	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
02/04/2025 15:47:34	00:00:54	17996604125	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,25
02/04/2025 15:49:12	00:00:30	17991671242	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
02/04/2025 23:05:41	00:00:30	17981450638	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
02/04/2025 23:06:38	00:00:42	17981450638	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,13
04/04/2025 11:47:19	00:01:12	17997918722	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,33
04/04/2025 12:38:01	00:01:24	17988222178	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,39
04/04/2025 13:10:43	00:01:36	17988222178	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,44
04/04/2025 15:47:52	00:00:30	17991165348	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
04/04/2025 17:12:57	00:01:48	17992049072	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,50
04/04/2025 20:51:43	00:00:30	17991731503	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
04/04/2025 21:57:03	00:00:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
04/04/2025 22:53:44	00:00:30	17997679214	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
05/04/2025 12:16:18	00:00:30	17982300419	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
05/04/2025 12:31:46	00:02:30	17997726982	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,69
06/04/2025 17:53:14	00:00:30	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
06/04/2025 18:06:03	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
07/04/2025 18:54:03	00:00:30	17991998274	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
08/04/2025 11:07:36	00:00:30	17981581234	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
08/04/2025 12:49:23	00:00:48	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
08/04/2025 12:51:07	00:00:42	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
08/04/2025 16:55:15	00:01:00	17996433004	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
SUBTOTAL								23,91

Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
01/04/2025 16:39:37	00:01:06	11933040156	LIGACAO CELULAR AREA 11	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	18%	3,65%	0,80
SUBTOTAL								0,80

Informações Complementares

ICMS:	18%	**Base de Cálculo:**	R$ 163,00	**Valor ICMS:**	R$ 29,34	**Serv. Isentos/Não Tributável:**	R$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	**Base de Cálculo:**	R$ 133,66	**Valor PIS/COFINS:**	R$ 4,87	**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: de73.84b8.1934.fa0f.d978.718d.f151.e1fb

TOTAL GERAL NOTA FISCAL 163,00

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

TIM
Tim S.A | Av. Ermano Marchetti, 172 - Parte B - Água Branca 05038-000 São Paulo SP
CNPJ: 02.421.421/0006-26 - Insc. Est.: 115.608.065.110 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST: 1273493-SP
Série: B Sub-série: 1

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL Número de Origem: (17) 3242-3006
AV ELIEZER MAGALHAES 2520 | | SANTA CASA

TIM
Ligações Nacionais de Longa Distância

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
20/03/2025 22:12:13	00:13:18	1151128800	SAO PAULO	DDD		18%	3,65%	1,86
SUBTOTAL								1,86

Informações Complementares

ICMS:	18%	**Base de Cálculo:**	R$ 1,86	**Valor ICMS:**	R$ 0,33	**Serv. Isentos/Não Tributável:**	R$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	**Base de Cálculo:**	R$ 1,52	**Valor PIS/COFINS:**	R$ 0,05	**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: 4b03.51f0.2d8b.49da.35f6.dad6.1374.adb0

TOTAL GERAL NOTA FISCAL **1,86**

TOTAL GERAL **164,86**

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:31/03/2025 a 29/04/2025

Certificação Número: 2025033109241405208264

Informação obtida em 14/04/2025 08:26:07

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 16:58:18 do dia 07/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/09/2025.
Código de controle da certidão: **CCC8.466F.67C3.3155**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei n° 9532/1997.

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 06:59:57
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.

03399052670290000060186948801013810650000052480
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 42.204
DATA DE VENCIMENTO 28/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 524,80
VALOR COBRADO 524,80
==========
NR.AUTENTICACAO 7.344.502.FC9.C02.BFB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 1.891.721. EMISSÃO: 31/03/2025 VALOR TOTAL: 524,80 DESTINATÁRIO: 023026-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, STA CASA, 15135-002-MIRASSOL-SP		NF-e 1.891.721 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.891.721
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0308 1895 8700 0130 5500 1001 8917 2119 0469 4540

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		**135250842459607 31/03/2025 14:39:41**
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**	31/03/2025
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 28/04/2025 524,80			

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	524,80

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	194,75	**524,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-Remetente				52.661.634/0002-70
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O	SAO PAULO			SP	111.091.280.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				20,000	20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
020207	SACO LIXO BR INFEC 50 C/100EMBALAC Cód. Barras: 040232768156	39232190	060	5405	PT	8	24,90	199,20	0,00	0,00		73,92
020208	SACO LIXO BR INFEC 100 P2 C/100EMBALAC Cód. Barras: 040232768170	39232190	060	5405	PT	8	40,70	325,60	0,00	0,00		120,83

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LIQUIDO: 20,000 P.BRUTO: 20,000 CUBAGEM: 0,02880 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: 469454
VENDEDOR: 0193
ORC.076763
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$: 100.29 Federal, 94.47 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 07/04/25

Luciana Vieira
Aux. Administrativa

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

971 - Pag. 25/04 - 4464

SISTEMAS RB QUALITY

033-7 Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189	0260-0/0526029	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE	000006086948-8	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
28/04/2025	**0018917211**	**R$**	**524,80**

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento	Data do Processamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	**07/04/2025**

"

Santander **033-7** Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	**28/04/2025**
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
31/03/2025	0018917211	DM	N	07/04/2025	000006086948-8

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			**524,80**

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$ 0,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 29/04/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 29/04/2025.

(-) 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 86948.801013 8 10650000052480

Local de Pagamento	Vencimento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	**28/04/2025**
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
31/03/2025	0018917211	DM	N	07/04/2025	000006086948-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			**524,80**

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$ 0,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 29/04/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 29/04/2025.

(-) 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 Doniz de Santana
Gerente Administrativa
07.04.25

Juciania Vieira
Aux. Administrativo
07.04.25

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1187430

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	20/03/2025 10:06
Data de vencimento:	21/03/2025 09:00
Título:	161 - MATERIAIS 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:	COTAR O PRODUTO CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES E COLOCAR AS OBSERVAÇÕES NECESSÁRIAS POR GENTILEZA, 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

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:	31/03/2025	**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
36	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM	EMBALAC	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,249	R$ 199,20	27/03/2025 15:03	-
35	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 100L ESPESSURA 0,14MM	EMBALAC	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,407	R$ 325,60	27/03/2025 15:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 524,80000**

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.04.25

Jucineia Vieira
Ax. Administrativa
07.04.25

Cotação 1187430

Cotação Nº 1187430

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	20/03/2025 10:06
Data de vencimento:	21/03/2025 09:00
Título:	161 - MATERIAIS 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:	COTAR O PRODUTO CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES E COLOCAR AS OBSERVAÇÕES NECESSÁRIAS POR GENTILEZA, NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ:	29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME 13559782000145 Orlando Drulla - (41) 3588-1086 vendasafp@afpembalagens.com.br	R$ 1.500,00	15 dias	31/03/2025	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	24/03/2025	30 ddl	CIF	
3	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	31/03/2025	28 ddl	CIF	
4	SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA 46556215000194 Carlos Eduardo Dalcin - (34) 99963-9162 anajulia.vendassparclean@gmail.com	R$ 1.000,00	7 dias	20/04/2025	30/45 ddl	FOB	

descrição do produto

1 **SACO DE LIXO PRETO 100L 75X105 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 39**

Quantidade: 3100.0 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: 0,669

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,3086	R$ 956,66	ELPACKING	pacote c/ 100		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	**R$ 0,39**	R$ 1.209,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 100 L - 75x105x0,10 mm - Fab. com PEBD reciclado. - Pacote com 100 unidades pesando 7.875 kg...
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	**R$ 0,508**	R$ 1.574,80	PLASTILIZ	pacote c/ 100		85 x 85 x 0,07
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 37,20	R$ 115.320,00	ECOTGA	fardo c/ 100		

Jucineia Vieira
Assist. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.04.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.04.25

2 SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM - UN - Código: 42

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/02/2025

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$ 0,0504	R$ 40,32	EMBALAC	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,1285	R$ 102,80	PLASTILIZ	pacote c/ 100		39 x 49 x 0,05
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,22	R$ 176,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 20 L - 50x60x0,06 mm - Fab. com PEBD reciclado. - Obs. Pacote com 100 unid. pesando 1,800 kg...
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 14,20	R$ 11.360,00	ECOTGA	fardo c/ 100		

3 SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS 70X80 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 40

Quantidade: 3000.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/02/2025

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$ 0,1701	R$ 510,30	ELPACKING	pacote c/ 100		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	**R$ 0,28**	R$ 840,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 60 L - 70x80 - Fab. com PEBD reciclado - Pacote com 100 unid pesando 5,600 kg...
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,303	R$ 909,00	PLASTILIZ	pacote c/ 100		55 x 65 x 0,08
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 28,70	R$ 86.100,00	ECOTGA	fardo c/ 100		

4 SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM - UN - Código: 36

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 10/03/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,249

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	**R$ 0,185**	R$ 148,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA	pacote c/ 100		Marca: Tekplast - Saco plast. p/ Lixo Hosp. - Branco Leitoso - 60 L - 60x70 - Imp c/ simbologia de risco biologico / infectante - Fab. c/ PEBD reciclado....
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,249	R$ 199,20	EMBALAC	pacote c/ 100		63 x 80 x 0,022 - 50 LITROS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,509	R$ 1.207,20	EMBALAC	pacote c/ 100		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 33,45	R$ 26.760,00	ECOTGA	fardo c/ 100		

5 SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 100L ESPESSURA 0,14MM - UN - Código: 35

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: EMABALC

Preço: 0,348

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,407	R$ 325,60	EMBALAC	pacote c/ 100		75 x 105 x 0,02
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,67	R$ 536,00	AFP IND E COM DE PLAST. LTDA.	pacote c/ 100		Marca: Tekplast - Saco plast. p/ Lixo Hosp. - Branco Leitoso - 100 L - 75x90 - Imp c/ simbologia de risco biologico / infectante - Fab. c/ PEBD reciclado....
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,79	R$ 2.232,00	EMBALAC	pacote c/ 100		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 65,00	R$ 52.000,00	ECOTGA	fardo c/ 100		

VALOR TOTAL: R$ 2.032,08

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
02.04.25

Jucicléia Vieira
Aux. Administrativo
02.04.25

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

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: 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 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 15:09:13 do dia 26/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/09/2025.
Código de controle da certidão: **9CD2.8046.BF98.EA1E**
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:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032304181406875507

Informação obtida em 09/04/2025 10:15:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:00:11
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.

03399939583850000000574385201012110600000034247
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 42.205
DATA DE VENCIMENTO 23/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 342,47
VALOR COBRADO 342,47
==========
NR.AUTENTICACAO C.155.988.2E9.B85.AAC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
RODOVIA CORONEL POLICIA MILITAR NELSON TRANCHESI 740
ITAQUI
ITAPEVI – SP
CEP 06696-110 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0000055 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0308 7749 0600 0418 5500 1000 0000 5518 2672 4076

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 RECEB TERCEIROS		135250795235077 26/03/2025 10:56:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
373390089112		08.774.906/0004-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (13895)			29.505.759/0003-70	26/03/2025
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	23/04/2025	342,47						

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
342,47	41,10	0,00	0,00	342,47

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	342,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0006-66
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA CORONEL POL MILITAR NELSON 740	ITAPEVI			SP	373405981117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	HOSPDROGAS		4,300	4,300

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
022.0173	UNIMEDROL (METILPREDNISOLONA).125M G IM/IV FR-AMP + DIL 2ML Marca: UNIAO Q UIMICA. MS: 1049711320010. Valid: 01-01-2027 FR-2505068 A-243827 MEDICAMENTOS	2505068	30043999	500	5102	UN	25,00	13,6986	342,47	342,47	41,10	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres.

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:003651 - BRUNO MACEDO SILVA
Nr.Pedido: 227822, Nr.Embarque: 232851, UNILOG: 72
Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 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

Atesto que os materiais e/ou [illegible] discriminados [illegible] conferidos e recebidos em 28/03/25
Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Mariana Frias Oliveira
Enfermeira
COREN: 332033/SP

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Imprimir em impressora jato de tinta (link jet) ou laser em qualidade normal. (Nao use modo economico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Corte na linha pontilhada

HOSPDROGAS

Hospdrogas Comercial Ltda.
rodovia coronel policia militar nelson tranchesi,740 ST.itaqui
itapevi - SP CEP:6696110

Santander | **033-7** | **03399.93958 38500.000005 74385.201012 1 10600000034247**

Beneficiario			Agencia / Codigo do Beneficiario	Especie	Quantidade	Nosso numero
Hospdrogas Comercial Ltda.			**3137/9395385**	**R$**		**0074385-2**
Numero do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
0000055		**08.774.906/0004-18**	**23/04/2025**			**342,47**
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acrescimos		(=) Valor cobrado	

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES / CNPJ: 29.505.759/0003-70

Autenticacao mecanica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

Santander | **033-7** | **03399.93958 38500.000005 74385.201012 1 10600000034247**

Local de pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Parcela: **01/01** | Vencimento: **23/04/2025**

Beneficiario
Hospdrogas Comercial Ltda.

Agencia/Codigo Beneficiario: **3137/9395385**

Data do documento	No documento	Especie doc.	Aceite	Data process.	Nosso numero
26/03/2025	**0000055**	**DM**	**N**	**26/03/2025**	**0074385-2**

Uso do banco	Carteira	Especie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	RCR	**R$**			**342,47**

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d
.
CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deducoes

(+) Mora / Multa

(+) Outros acrescimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES / CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Santa Casa
15135-002 / Mirassol / SP / I.E.:
Pagador/Avalista

Caixa baixa

Autenticacoes mecanica - Ficha de Compensacao

Corte na linha pontilhada

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.086/SP

Cotação Nº 1182687

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 13/03/2025 12:31
Data de vencimento: 14/03/2025 09:30
Título: 164 - 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 A 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

7

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 - Vendedor: Bruno Macedo (62) 9 8227-5090(whatsapp) -- ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, CASO TENHA, AVISAREMOS PREVIAMENTE!
Validade da proposta: 19/03/2025
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
13671	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	VIC PHARMA	unidade c/ 1.0	72 FR100MLS	R$ 1,6712	R$ 120,3264	14/03/2025 17:03	-
13712	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	NOVARTIS	unidade c/ 20.0	20 CO25MGS	R$ 0,452	R$ 9,04	14/03/2025 17:03	-
13732	METILPREDNISOLONA SUCC.125MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL+DILUENTE	UNIAO QUIMICA	unidade c/ 1.0	25 FA125MGS	R$ 13,6986	R$ 342,465	14/03/2025 17:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 471,83140**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 1,67120 Sem Justificativa	SUPERMED R$ 1,69070	SUPERMED R$ 1,69070
-	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	SOLMED HOSPITALAR R$ 0,43000 Não atingiu faturamento mínimo	Édige Hospitalar R$ 0,44000 Não atingiu faturamento mínimo	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,45200 Sem Justificativa
-	METILPREDNISOLONA SUCC.125MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL+DILUENTE	ASTRA FARMA R$ 11,16220 Não atingiu faturamento mínimo	CRISMED COMERCIAL R$ 11,45000 Não atingiu faturamento mínimo	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 13,69860

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

28/03/25
Daniella Sirena [illegible]
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Mariane Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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.

```
23/04/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   07:00:23
011100111                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191092483381318035407404370004910670000062000
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                          42.206
DATA DE VENCIMENTO                  30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO                   22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     620,00
VALOR COBRADO                          620,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.807.665.BEF.BBF.DB6
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5052555 Série RPS, emitido em 10/04/2025

20250414u6160083900015 5

Número da Nota	03673812
Data e Hora de Emissão	10/04/2025 19:17:20
Código de Verificação	JFX8-EGAU

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: 04/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-24338131-8 / - 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		15/04/2025	

Sônia Bonizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
15/04/25

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 5052555 Série RPS, emitido em 10/04/2025;

4559

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09248 33813.180354 07404.370004 9 10670000062000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **30/04/2025**
Beneficiário **CENTRO DE I E ESCOLA CIEE** **CNPJ/CPF:** 61.600.839/0001-55 RUA TABAPU, 540 - 04.533-001 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0350/0074043-7
Data do documento 10/04/2025	No. do documento 0001458651	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/04/2025	Nosso Número 109 / 24338131
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **620,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,91% AO MÊS DEVOLVER EM 28/07/2025					(-) 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 33813.180354 07404.370004 9 10670000062000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **30/04/2025**
Beneficiário **CENTRO DE I E ESCOLA CIEE** **CNPJ/CPF:** 61.600.839/0001-55 RUA TABAPU, 540 - 04.533-001 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0350/0074043-7
Data do documento 10/04/2025	No. do documento 0001458651	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/04/2025	Nosso Número 109 / 24338131
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **620,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,91% AO MÊS DEVOLVER EM 28/07/2025					(-) 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/edebd375-22c3-4b78-bd1e-6634cef8cf26520400005303986580 2BR5925CENTRO DE INTEGRACAO EMPR6009SAO PAULO62070503***6304A988

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
R.G: 28.785.541-7

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:25/03/2025 a 23/04/2025

Certificação Número: 2025032518210448160930

Informação obtida em 11/04/2025 08:14:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E
CNPJ: 61.600.839/0001-55

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:15:04 do dia 18/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/05/2025.
Código de controle da certidão: **B55E.0E58.38CE.FA72**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 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

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:00:34
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491250559200010004700026064428710600000012937
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 42.207
DATA DE VENCIMENTO 23/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 129,37
VALOR COBRADO 129,37
==========
NR.AUTENTICACAO 1.772.DCB.166.BE9.B8D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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.

Planilha de check list Nº 56

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 129186 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1291 8617 2863 8157

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	152258709051740 26/03/2025 01:47:09

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	26/03/2025
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	23/04/2025	129,37						

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
129,37	15,52	0,00	0,00	129,37

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	129,37

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
4,00	CAIXA	HOSPDROGAS		9,200	9,200

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
022.0249	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 1% SOLUCA O AQUOSA FR 100ML Marca: VIC PHARMA. MS: NOT.SIMPLIFICADA. Valid: 01-01-2027	M39729	30039099	000	6108	UN	72,00	1,6712	120,33	120,33	14,44	0,00	12,00	0,00
022.0345	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 25MG CPR M arca: NOVARTIS. MS: 1006800130078. Valid: 01-09-2026	2447395	30049069	500	6108	UN	20,00	0,452	9,04	9,04	1,08	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Mariane Reis Batista
Enfermeira
COREN: 382.656/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

Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 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: 7,76 |

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:003651 - BRUNO MACEDO SILVA
Nr.Pedido: 227819, Nr.Embarque: 232817
Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres.

Emitido NF 28/03/25
Cod: 955
Transf: 114956

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 28/03/25

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Juciclera Vieira
Aux. Administrativo
02.04.25

CAIXA Num.Nota..: 0129186 Vendedor: 3651 Emissao: 26/03/25-01:47:47 **Recibo de Entrega**

Cedente.: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	Agencia/Codigo Cedente 2281/1250592-2
Sacado..: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	Nosso Numero 14000000000260644-0
Documento.: 0129186 / Parcela 01/01 / Vencimento: 23/04/2025	Valor do Documento em R$ 129,37

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
26/03/2025	0129186			26/03/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	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 23/04/2025
Agencia/Codigo Cedente	2281/1250592-2
Nosso Numero	14000000000260644-0
(=) Valor do Documento	129,37
(-) 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 00026.064428 7 10600000012937*

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
26/03/2025	0129186	DM	N	26/03/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		CR	R$		

Instrucoes de responsabilidade do cedente
Protestar apos 7 dd do venct
Apos vcto mora de 0,33% a.d

Parcela / Vencimento	01/01 23/04/2025
Agencia/Codigo Cedente	2281/1250592-2
Nosso Numero	14000000000260644-0
(=) Valor do Documento	129,37
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

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

Sônia Dolizete Santana
Gerente Administrativa

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica

Mariela Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
02.04.25

Cotação Nº 1132687

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	13/03/2025 12:31
Data de vencimento:	14/03/2025 09:30
Título:	164 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

7

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 - Vendedor: Bruno Macedo (62) 9 8227-5090(whatsapp) -- ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, CASO TENHA, AVISAREMOS PREVIAMENTE!		
Validade da proposta:	19/03/2025	**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
13671	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	VIC PHARMA	unidade c/ 1.0	72 FR100MLS	R$ 1,6712	R$ 120,3264	14/03/2025 17:03	-
13712	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	NOVARTIS	unidade c/ 20.0	20 CO25MGS	R$ 0,452	R$ 9,04	14/03/2025 17:03	-
13732	METILPREDNISOLONA SUCC.125MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL+DILUENTE	UNIAO QUIMICA	unidade c/ 1.0	25 FA125MGS	R$ 13,6986	R$ 342,465	14/03/2025 17:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 471,83140**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 1,67120 Sem Justificativa	SUPERMED R$ 1,69070	SUPERMED R$ 1,69070
-	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	SOLMED HOSPITALAR R$ 0,43000 Não atingiu faturamento mínimo	Édige Hospitalar R$ 0,44000 Não atingiu faturamento mínimo	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,45200 Sem Justificativa
-	METILPREDNISOLONA SUCC.125MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL+DILUENTE	ASTRA FARMA R$ 11,16220 Não atingiu faturamento mínimo	CRISMED COMERCIAL R$ 11,45000 Não atingiu faturamento mínimo	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 13,69860

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

28/03/25
Daniella Sirena Braz
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Jucineia Vieira
Adm. Administrativa
02.04.25

Mariana Elias Batista
Engenheira
CREA: 062.066/SP

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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
23/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.00.45
0111200111                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202504221730463904479 81
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                                R$149,90
TARIFA:                                 R$0,00
DATA:                      22/04/2025 - 14:32:30
NOME DA COBRANCA: Ref. Fatura 1127863 - 20.04.20
                  25
COD PRODUTO: 296cda1252274f83237984ce24961ea6
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: 22/04/2025 - 14:32:31
================================================
DOCUMENTO: 042208
AUTENTICACAO SISBB:        5.3A9.600.A39.34A.95D
================================================
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.

4433 - pag 90 - 17/4

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 000190399 Emissão: 01/04/2025

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
5666.FF54.30FB.0CB3.4C51.E032.C4E1.4835	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%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS/IPI.
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
02.04.25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Sem Logo

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES-
29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
- SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL

Emissão: 17/03/2025
Nosso n. 25/409102-8
Nº documento: 1127863

Vencimento
20/04/2025
Valor
R$ 149,90

PIX-PAG

Linha Digitável: 74891.12545 09102.830032 02230.501054 8 10570000014990

Recibo do Pagador

Resumo dos serviços

Descrição	**Valor**
(+) SCM RDFIBRA 500MB EMPRESARIAL - R$ 149.90	R$ 149,90
Total	**R$ 149,90**

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Tipo Documento: Nota Fiscal de Serviço de Comunicação | **Empresa:** RDFIBRA SOLUCOES EM INTERNET, COMERCIO E CONSULTORIA EM INFORMATICA LTDA | **CNPJ:** 34.100.338/0001-37

Número: 190399 | **Emissão:** 01/04/2025 | **Mod.** 21 | **Série:** U | **CFOP:** 5307 | **Identificador:** 5666ff5430fb0cb34c51e032c4e14835

Serviço	**Valor**	**Aliquota ICMS**	**BC ICMS**	**Valor ICMS**
(+) SCM RDFIBRA 500MB EMPRESARIAL - R$ 149.90	R$ 149,90	18,00 %	R$ 149,90	R$ 26,98

Corte na linha pontilhada

Sicredi | **748-X** | **74891.12545 09102.830032 02230.501054 8 10570000014990**

Local de pagamento **Pagar preferencialmente nas Agências Sicredi**					Vencimento **20/04/2025**
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 **17/03/2025**	Nº documento **1127863**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **17/03/2025**	Nosso número **25/409102-8**
Uso do banco	Carteira **1**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **R$ 149,90**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE R$ 0,03 AO DIA
BOLETO OPÇÃONET - Para Dúvidas Ligue (17) 3253-1060 ou 0800-773-1060
Atenção - A partir de Março 2023, os boletos não mais serão enviados pelos correios.

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES- / 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520, SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa
07.04.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
07.04.25

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**

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

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 10:53:48 do dia 10/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/09/2025.
Código de controle da certidão: **C968.1DC1.412D.1F71**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.00.56
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  43.261.789-9

FAVORECIDO:  AERP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.871.660/0001-41
VALOR: R$                                6.041,70
DEBITO EM: 22/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 042209
AUTENTICACAO SISBB:        A.ACD.FF8.D3D.001.3C7
```

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

20250406u52871660000141

RPS Nº 33 Série E, emitido em 06/04/2025 4595

Número da Nota	00000044
Data e Hora de Emissão	06/04/2025 17:09:02
Código de Verificação	3UQQ-9YRV

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 MARÇO DE 2025, DR ANDRÉ EDUARDO RODTMUND PETRY, NO DIA 01/03/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 H ÀS 07H, DIA 02/03/2025 PLANTÃO DE 12h DAS 19H ÀS 07H, DIA 09/03/2025 DAS 19 ÀS 00H, 14/03/2025 DAS 23 ÀS 7.

CONTRATO DE GESTÃO No 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO No 009/2022; PROCESSO No 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

AERP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
dados bancários:
agência 0001
conta 43261789-9
CNPJ 52871660/0001-41
pix: CNPJ

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	6.041,70		

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.041,70

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	6.041,70	2,01 %	121,44	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$121,44(2,01%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 33 Série E emitido em 06/04/2025;

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

CLÍNICO				
ANDRE EDUARDO R PETRY				
Empresa:		AERP Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 184,95	R$ 2.219,40
2/3/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 184,95	R$ 2.219,40
3/3/2025			R$ 123,30	R$ -
4/3/2025			R$ 123,30	R$ -
5/3/2025			R$ 123,30	R$ -
6/3/2025			R$ 123,30	R$ -
7/3/2025			R$ 123,30	R$ -
8/3/2025			R$ 123,30	R$ -
9/3/2025	5	19hrs - 00h	R$ 123,30	R$ 616,50
10/3/2025			R$ 123,30	R$ -
11/3/2025			R$ 123,30	R$ -
12/3/2025			R$ 123,30	R$ -
13/3/2025			R$ 123,30	R$ -
14/3/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 123,30	R$ 986,40
15/3/2025			R$ 123,30	R$ -
16/3/2025			R$ 123,30	R$ -
17/3/2025			R$ 123,30	R$ -
18/3/2025			R$ 123,30	R$ -
19/3/2025			R$ 123,30	R$ -
20/3/2025			R$ 123,30	R$ -
21/3/2025			R$ 123,30	R$ -
22/3/2025			R$ 123,30	R$ -
23/3/2025			R$ 123,30	R$ -
24/3/2025			R$ 123,30	R$ -
25/3/2025			R$ 123,30	R$ -
26/3/2025			R$ 123,30	R$ -
27/3/2025			R$ 123,30	R$ -
28/3/2025			R$ 123,30	R$ -
29/3/2025			R$ 123,30	R$ -
30/3/2025			R$ 123,30	R$ -
31/3/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		37	R$	6.041,70

/ /

Data

ANDRE EDUARDO R PETRY

Documento assinado digitalmente

gov.br ANDRE EDUARDO RODTMUND PETRY
Data: 06/04/2025 17:01:42-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
8/4/25

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

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:16/04/2025 a 15/05/2025

Certificação Número: 2025041606566168480317

Informação obtida em 22/04/2025 14:12:03

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: 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 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 13:49:26 do dia 22/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/10/2025.
Código de controle da certidão: **44A9.8256.5E7E.ADCE**
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

28/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:34:38
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191761550185499026220030640005210620002514812
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 42.501
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 25.148,12
VALOR COBRADO 25.148,12
==========
NR.AUTENTICACAO 3.E1A.183.E95.385.429
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Banco Itaú S.A. | **341-7** |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 25/04/2025
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 25/04/25	No. Do documento 15018549		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/04/25	Nosso Número 176/15018549-9
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 25.148,12
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 16077432 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 Administração de Serviços	0,00%	25.148,12	R$ 0,00
Taxa de Emissão do Benefício Social	R$ 0,00	3	R$ 0,00
	TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO		**R$ 0,00**

RESUMO DO PRODUTO	**SUB TOTAL**
Total de Benefícios	R$ 25.148,12
Taxas	R$ 0,00
TOTAL	**R$ 25.148,12**

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

28/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:35:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399057968740000000381453901019110640000037260
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 42.502
DATA DE VENCIMENTO 27/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 372,60
VALOR COBRADO 372,60
==========
NR.AUTENTICACAO 6.1D4.DC3.439.875.957
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.05796 87400.000003 81453.901019 1 10640000037260

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Expresso Itamarati SA	3311/0579874	R$		000000081453-9

Endereço Beneficiário
Avenida Tarraf , 2710, Jardim Anice - São José do Rio Preto / SP - CEP: 15057-441

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
81404	59.965.038/0001-41	27/04/2025	R$ 372,60

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Instruções
Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-27

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 81453.901019 1 10640000037260

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento: 27/04/2025

Beneficiário
Expresso Itamarati SA - CPF/CNPJ: 59.965.038/0001-41
Avenida Tarraf , 2710, Jardim Anice - São José do Rio Preto / SP - CEP: 15057-441

Agência / Código Beneficiário: 3311/0579874

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
22/04/2025	81404	OUT	N	22/04/2025

Nosso número: 000000081453-9

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	RCR	R$		

(=) Valor documento: R$ 372,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-27

(-) 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

Lucas - DP
22/04/2025

Vanessa
22/04/2025

28/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:35:15
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399005733100000000514139501010110620000040300
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 42.503
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 403,00
VALOR COBRADO 403,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.D4D.B77.1D0.9EC.4DB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

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 14139.501010 1 10620000040300
Valor: R$ 403,00

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/2d9c545f-9d97-474d-b70c-a7cc6d01d37852040000530398654064 03.005802BR5921CONSORCIO RIOPRETRANS6015SAO JOSE DO RIO62070503***630409F4

Banco Santander | **033-7** | **03399.00573 31000.000005 14139.501010 1 10620000040300**

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$**		**000000000000141395-3**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000309932	**14.443.871/0001-94**	**25/04/2025**	**403,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 029505759000370

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Requisicao no. 332293 - total 62 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 14139.501010 1 10620000040300**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**25/04/2025**
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
17/04/2025	**0000309932**			**17/04/2025**	**000000000000141395-3**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
COBRAN&ÇA SIMPLES - CSR	**R$**			**403,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Requisicao no. 332293 - total 62 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

Oativa 22/04/2025

Lucas - DP 17/04/2025

29/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:12:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
CORA SCFI

40390000076663977401830703031010110670000900000
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 42.801
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 9.000,00
VALOR COBRADO 9.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.FCB.16C.F10.129.92F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 889 Código de Verificação K4LUBHM2U Emissão da NFS-e 22/04/2025 23:00	
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 - 03/06

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

23/04/2025

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	04/2025	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 Bonizone Santana
Gerente Administrativa

4600

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
23.04.25

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 9.000,00

Vencimento
30/04/2025

Beneficiário

Rhelcon Comércio E Assistência Técnica Ltda
CNPJ 66.639.774/0001-75

Descrição

Aluguel De Aparelho
R0888

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
30703.031010 1 10670000900000

Intermediado por:
Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Data de emissão: 23/04/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 66639.774018 30703.031010 1 1067000090000(**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária						Vencimento: **30/04/2025**
Beneficiário: Rhelcon Comércio E Assistência Técnica Ltda				CPF/CNPJ do Beneficiário: 66.639.774/0001-75		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 23/04/2025		Nr. do Documento: 130703031		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 666397740130703031
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 Fonizete de Santana
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
23/04/25

1323

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2152425/2024

Contribuinte: RHELCON COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 66.639.774/0001-75

Endereço: R ITANHAÉM, 1321

Cadastro: 3919630

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 03 de Dezembro de 2024.

Emitida às 16:53:32 do dia 03/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.048997.000391.963020.312202.4165605

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: RHELCON COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA
CNPJ: 66.639.774/0001-75

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 03:55:18 do dia 08/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/05/2025.
Código de controle da certidão: **6C78.DE7F.72A6.9B38**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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 28/03/2025 09:37:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Estado de São Paulo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MIRASSOL

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Rua D. Pedro II, 2175 – Centro – Mirassol/SP – (17) 3253-9980.
saude@mirassol.sp.gov.br

Mirassol, 28 de janeiro de 2025.

Of. 067/2025

Ao
Instituto de Saúde – Organização Social FACERES
UPA – Unidade de Pronto de Atendimento

Referência: Ofício nº 04/2025 - UPA.FACERES - solicita autorização para locação de equipamento de Raio X

Considerando o Contrato de Gestão nº 121/2023 entre o Município de Mirassol e o Instituto de Saúde – Organização Social FACERES, Edital de Chamamento Público nº 009/2023, Processo nº 0223/2022, com o objeto de gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) de Mirassol, localizada na Av. Eliezer Magalhães, nº 2520, Bairro Santa Casa.

Considerando o Ofício nº 04/2025 emitido pelo Instituto de Saúde – Organização Social FACERES em 13 de setembro de 2024 e referente a pedido de locação de equipamento de raio-x em substituição ao utilizado na UPA pelos motivos expostos no referente ofício.

Considerando o Ofício nº 040/2024 emitido pelo Instituto de Saúde – Organização Social FACERES em 27 de janeiro de 2025 e referente a pedido de locação de equipamento de raio-x em substituição ao utilizado na UPA por defeito na placa DR.

Considerando que a situação apresentada é considerada emergencial e deve ser contornada para se evitar imprevistos, caracteriza-se como fora da esfera do controle administrativo. (Lei Federal nº 8666/2023, art. 24, inciso IV).

Fica autorizada a locação do equipamento de raio-x, porém, não podendo exceder 180 dias, não passíveis de prorrogação.

Atenciosamente.

Frank Hulder de Oliveira
Secretário Municipal da Saúde

Ofício nº 04/2025

A Secretaria de Saúde de Mirassol – SP

Ao Sr.Frank Hulder de Oliveira

Assunto: Solicita Autorização para locar Equipamento de Raio X

Prezado Senhor,

O presente ofício tem como objetivo informar sobre a situação crítica e de extrema urgência referente ao aparelho de Raios-X (modelo Diafix HF 500 mA/150 KV DR) instalado na Unidade de Pronto Atendimento - UPA MIRASSOL gerida por nossa instituição. O referido equipamento está apresentou o seguinte defeito: a placa não está ligando.

Acionamos os técnicos para fazer o reparo do equipamento físico e também os técnicos da empresa que forneceram o equipamento/software (CDK) e será necessário enviar a placa para a empresa CDK, situada em São Paulo para analisar a solução e prazo para o equipamento voltar a funcionar.

Dada a complexidade do defeito, a falta de previsão para a reparação e o fato de que Mirassol não possui outra UPA para suprir a demanda, a indisponibilidade do equipamento está prejudicando gravemente os atendimentos de urgência e emergência, especialmente os que dependem de diagnóstico por imagem. Essa situação tem aumentado significativamente o tempo de espera dos pacientes, comprometendo a qualidade dos serviços prestados à comunidade, que já enfrenta uma alta demanda.

Diante dessa situação, solicitamos autorização imediata para a locação de um aparelho de Raios-X móvel pelo menor preço encontrado, conforme os orçamentos anexos, para atender às necessidades da UPA e garantir a continuidade dos serviços de saúde.

Acreditamos que essa medida é essencial para manter a qualidade dos serviços prestados à comunidade e assegurar que os serviços essenciais de saúde não sejam interrompidos ou comprometidos.

Certos de sua compreensão e prontidão em atender a esta solicitação, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários.

Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Mirassol, 27 de janeiro de 2.025

gov.br Documento assinado digitalmente
SONIA DONIZETE SANTANA
Data: 27/01/2025 14:41:03-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Gerente Administrativa
Sônia Donizete Santana
INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UPA MIRASSOL

rhelcon@rhelcon.com.br

COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA

Rua Itanhaem, 1321 – Jd. Caparroz – Cep 15050-457 – Tel: 17 3033-7751 São Jose do Rio Preto SP
CNPJ: 66.639.774/0001-75 **I.E.: 124.322.277.118**

Data: 22 de Janeiro de 2025

À
Instituto de Saúde – Organização Social Faceres
CNPJ: 29.505.759/0003-70
A/C Sra. Sônia – Administração

PROPOSTA COMERCIAL DE LOCAÇÃO – PLACA DR PARA RAIOS-X

Em atenção à sua consulta, a Rhelcon Comércio e Assistência Técnica Ltda, tem a grata satisfação de disponibilizar para sua análise a presente proposta comercial relativa às soluções do nosso portfólio em Imagem Primária. Nossa Empresa vem atuando no mercado desde 1995 prestando serviços técnicos com ênfase na tecnologia das imagens digitais e telerradiologia integrada. Contamos com uma estrutura de suporte e assistência técnica com profissionais especializados, a fim de garantir aos nossos parceiros e clientes atendimento de alto padrão em toda nossa região. Nosso objetivo é entendermos suas necessidades e nos concentrarmos em ajudar você e sua instituição a conseguir um melhor VALOR AGREGADO, maior CONFIANÇA CLÍNICA e uma EXPERIÊNCIA OPERACIONAL SEGURA que compreende: Equipamentos de Raios-x Analógicos e Digitais, Mamógrafo, Sistemas de Digitalização via CR para Raios-x e Mamografia, Painéis Digitais DR, Soluções em Impressão de Imagens, PACS e uma linha de ultrassom dedicado. A presente proposta tem validade de 10 (DEZ) dias, ficando após esse período sujeita a revisão e aprovação. Enfatizamos que a presente proposta tem caráter confidencial, com circulação restrita das partes envolvidas, não podendo ser divulgada sem autorização escrita da proponente. Desde já agradecemos a confiança depositada, colocando-nos a disposição para informações adicionais.
Atenciosamente,

Renato Rossetti
Rhelcon Comércio e Assistência Técnica Ltda

rhelcon@rhelcon.com.br

COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA

Rua Itanhaem, 1321 – Jd. Caparroz – Cep 15050-457 – Tel: 17 3033-7751 São Jose do Rio Preto SP
CNPJ: 66.639.774/0001-75 **I.E.: 124.322.277.118**

DESCRIÇÃO GERAL DA PLACA DR:

1 - PLACA DR SEM FIO PARA RAIOS-X - MODELO V14C
2 - IMAGEM NA TELA EM ATÉ 2 SEGUNDOS
3 - WORKSTATION COMPLETA SETOR DE RADIOLOGIA
4 - 02 BATERIAS E CARREGADOR
5 - MANUTENÇÃO PREVENTIVA / CORRETIVA DR E SISTEMA
6 - SUPORTE E ACESSO REMOTO DAS 08:00 ÀS 17:00h
7 - APLICAÇÃO E TREINAMENTO PARA EQUIPE TÉCNICA

ESPECIFICAÇÕES PAINEL DR V14C

DIMENSÕES - (ISO 4090) 383x460 x15 mm/ 460 x 460 x15 mm
TECNOLOGIA - A- SI PHOTODIODE (FOTODIODO)
CINTILADOR - IODETO DE CÉSIO (CsI) OU OXISULFERETO DE GADOLÍNIO (GOS)
RESOLUÇÃO - 2500x3052/ 3072x3072
TAMANHO DO PIXEL - 140pm RESOLUÇÃO MINIMA 3,57 lP/ mm
ESCALA DE CINZA - 16 BIT
CONEXÃO WIFI - 802.11AC, 2 ANTENAS/ 2S PARA DIGITALIZAR E EXIBIR/ MODO AP
RESISTÊNCIA A QUEDA - 70cm
REVESTIMENTO LATERAL - LIGA DE Mg - Al
PESO (INLUINDO BATERIA) - 2,7KG/ 3,2KG
RESISTENTE A LÍQUIDOS - IP56
LIMITE DE CARGA DISTRIBUÍDA - 120KG A 300KG
BATERIA - AUTONOMIA DE 8H/ AED MODE 4H/ CAPACIDADE: 4212 MAH/ APROX.*
INTERFACE DO GERADOR DO RX - MODO AED/ SOFT SYNC:
LOG DE DADOS - DADOS DO SENSOR E OUTROS DADOS DE CALIBRAÇÃO
ACESSÓRIOS - CABO CONECTOR MAGNÉTICO COM ETHERNET E ALIMENTAÇÃO
TEMPERATURA/ UMIDADE DE OPERAÇÃO - 10 ~ 35°C/ 15 ~ 80%
PADRÃO DE FAIXA DE ENERGIA - 40 - 150 KVP

DESCRIÇÃO WORKSTATION

PROCESSADOR - INTEL CORE I7
MEMÓRIA - 8GB / 16GB
HD - 256GB
SISTEMA OPERACIONAL - WINDOWS 10 - 65BITS
DONGLE - LICENÇA DE USO HUMANO

rhelcon@rhelcon.com.br

COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA

Rua Itanhaem, 1321 – Jd. Caparroz – Cep 15050-457 – Tel: 17 3033-7751 São Jose do Rio Preto SP
CNPJ: 66.639.774/0001-75 **I.E.: 124.322.277.118**

VALOR DE LOCAÇÃO:
R$ 9.000,00 – Nove mil reais mensais.

PRAZO DE LOCAÇÃO:
DE 06 (Seis) meses.

FATURAMENTO:
O faturamento ocorrerá inicialmente no ato da assinatura do contrato, mediante a emissão da NF, com vencimento a cada 30 dias de uso.

GARANTIA E MANUTENÇÃO:
A Rhelcon Comércio e Assisttência Técnica garante assistência técnica de mão de obra, peças e suporte integral durante todo tempo de contrato a partir da data de instalação.

INSTALAÇÃO E APLICAÇÃO:
Esta proposta contempla 01 (uma) instalação/treinamento in loco na unidade.

Desde já agradecemos pela oportunidade em atender às suas necessidades.

Atenciosamente

Rhelcon Comércio e Assist. Téc. Ltda
Renato Rossetti

De acordo: _____
Instituto de Saúde – Organização Social Faceres

OBS: Esta é uma proposta de locação e após a aprovação, será elaborado contrato com todas as cláusulas, condições e obrigações de ambas as partes.

MEDMAQ Equipamentos Eletromédicos e Serviços

Valinhos, 24 de Janeiro de 2025

À
ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES – UPA MIRASSOL
A/C SRA. SÔNIA
MIRASSOL / SP

REF.: PROPOSTA DE LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIOS-X

LOCAÇÃO DE:
01 Detector DR – Sem Fio, composto de workstation completa para os trabalhos de edição das imagens, roteador wireless, carregador e 02 baterias.

Estão inclusos no valor da proposta a Instalação e configuração do Sistema.
Transporte e impostos.

Valor da locação por 30 dias: R$ 10.800,00

CONDIÇÕES:
Prazo de Locação: De 06 meses.
Após o término, o contrato poderá ser renovado por igual período.
Frete/Impostos: Incluso no valor total.
Forma de pagamento: Mensal.
Garantia e Assistência: Inclusa
Prazo de entrega: De 15 dias.
Validade do orçamento: De 15 dias.

No aguardo de vosso pronunciamento a respeito, antecipamos nossos agradecimentos.

Atenciosamente,

Gleice Ramos
MEDMAQ
CNPJ 06.095.678/0001-81

CNPJ 06.095.678/0001-81
MEDMAQ COM. DE PEÇAS E AP.
ELET. MED. HOSP. E SERV. LTDA
Rua Luiz de França Pinto, 168
Fonte Nova - Cep 13273-097
Valinhos-SP

MEDMAQ-Comércio de Peças e Aparelhos Eletrônicos, Médico-Hospitalares e Serviços Eireli
Rua Luiz de França Pinto, 168 – Bairro: Fonte Nova CEP: 13273-097 – Valinhos-SP —
Cel: (19) 99165-1938 e-mail: medmaqcomercio@hotmail.com
CNPJ: 06.095.678/0001-**81** **INSC.EST**: 708.084.584-119

JH
Manutenção de Equipamentos Hospitalares

Joás Henrique 17 99772-7242
jh.manutencao@hotmail.com

Hospitalares | Laboratório | Compressores | Autoclave

Rua José Felipe Antônio, nº 303 | Apto 32 BL 1
Jd. Vivendas | São José do Rio Preto | CEP: 15090-430

J.H.ALMEIDA SERVIÇOS EIRELI - CNPJ:18.279.538/0001-42

São José do Rio Preto, 21 de Janeiro de 2025

Para:
Instituto Faceres – Organização Social de Saúde
A/c Sra. Sonia – UPA Mirassol
Mirassol – SP

REF.: LOCAÇÃO DE APARELHO MÉDICO

Vimos por meio deste, oferecer nossos serviços de Locação de equipamento Digitalizador de Imagens de Raios-X – Painel DR, com as especificações e condições a seguir:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

Serão oferecido 01 (um) Painel DR, a ser instalado na UPA de Mirassil, incluindo toda instalação e configuração do sistema digital e envio para PACS.

O Equipamento é composto, além do Detector DR, uma Estação de Trabalho (Workstation), com software dedicado, com todas as funções de trabalho das imagens, como girar, recortar, ajustar brilho e contraste , digitar testos, etc.

Será fornecido também 02 (duas) baterias, carregador e roteador sem fio,

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:

Valor mensal da locação: R$ 12.000,00
Forma de pagamento: Mensal.
Prazo de Locação: De 06 (seis) meses.
Manutenção: Inclusa.
Validade do orçamento: 20 dias.

Atenciosamente,

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.33.08
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:   8.905.443-1

FAVORECIDO:  SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA
CPF/CNPJ: 37.282.835/0001-91
VALOR: R$                                6.019,20
DEBITO EM: 29/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 042903
AUTENTICACAO SISBB:        2.A06.698.F03.C79.72D
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA DE ARTUR NOGUEIRA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão	Número da Nota	Incentivo Fiscal
25/04/2025 09:20:24	000123	Simples Nacional

Código de autenticação da NFSe: 1d1u1zfemjtd

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 37282835000191 **Inscr./Munic.:** 00083153

Razão Social/Nome: SKWG SERVICOS PEDIATRICOS LTDA

Endereço: R GUSTAVO BECK **Nº** 283 **Bairro:** PQ. DAS PAINEIR

Complemento:

Município: Artur Nogueira **U.F.:** SP **CEP.:** 13.167-180 **Tel.:** (19) 9151-8187

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 29.505.759/0003-70

Inscr./Estadual: **Produtor Rural:** ( )SIM (X)NAO

Razão Social/Nome: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES **Número:** 2520

Bairro: SANTA CASA **Complemento:**

CEP.: 15.135-002 **Cidade:** MIRASSOL / SP

E-Mail: **País:** BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES **Número:** 2520

Bairro: SANTA CASA **Complemento:**

CEP: 15.135-002 **Cidade:** MIRASSOL / SP

Pais: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SKWG SERVIÇOS PEDIÁTRICOS LTDA - Dados Bancários: Banco: 077 - Inter; Agência: 0001-9; Conta corrente: 8905443-1; Chave Pix:37.282.835/0001-91.

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP -Instituto de Saúde - Organização Social Faceres.

Serviços médicos prestados pela Dra. Sidiane de Souza Lopes na Unidade de Pronto Atendimento de Mirassol/SP em Março/2025, nos dias:
10/03/2025 das 19h às 07h - Plantão de 12h; 12/03/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h; 19/03/2025 das 19h às 07h - Plantão de 12h; 26/03/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h; 29/03/2025 das 19h às 07h - Plantão de 12h.

Atividade: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Aliquota da Atividade: 2,01% **Valor Bruto da Nota:** R$ 6.019,20

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	( )SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R$ 0,00	R$ 6.019,20	R$ 120,98	R$ 6.019,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto N°027/2014.
- Para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: http://www.nfearturnogueira.com.br/validacao.php
-
-

PEDIATRA				
SIDIANE DE SOUZA LOPES				
Empresa:		SKWG Serviços Pediatrico Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 125,40	R$ -
2/3/2025			R$ 125,40	R$ -
3/3/2025			R$ 125,40	R$ -
4/3/2025			R$ 125,40	R$ -
5/3/2025			R$ 125,40	R$ -
6/3/2025			R$ 125,40	R$ -
7/3/2025			R$ 125,40	R$ -
8/3/2025			R$ 125,40	R$ -
9/3/2025			R$ 125,40	R$ -
10/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
11/3/2025			R$ 125,40	R$ -
12/3/2025	6	16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 752,40
13/3/2025			R$ 125,40	R$ -
14/3/2025			R$ 125,40	R$ -
15/3/2025			R$ 125,40	R$ -
16/3/2025			R$ 125,40	R$ -
17/3/2025			R$ 125,40	R$ -
18/3/2025			R$ 125,40	R$ -
19/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
20/3/2025			R$ 125,40	R$ -
21/3/2025			R$ 125,40	R$ -
22/3/2025			R$ 125,40	R$ -
23/3/2025			R$ 125,40	R$ -
24/3/2025			R$ 125,40	R$ -
25/3/2025			R$ 125,40	R$ -
26/3/2025	6	16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 752,40
27/3/2025			R$ 125,40	R$ -
28/3/2025			R$ 125,40	R$ -
29/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
30/3/2025			R$ 125,40	R$ -
31/3/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	48		R$	6.019,20

25 / 04 / 2025

Data

Sidiane de Souza Lopes

SIDIANE DE SOUZA LOPES

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.32.55
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:   8.905.443-1

FAVORECIDO:  SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA
CPF/CNPJ: 37.282.835/0001-91
VALOR: R$                                6.771,60
DEBITO EM: 29/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 042902
AUTENTICACAO SISBB:        6.B61.6FA.853.6F5.2EB
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA DE ARTUR NOGUEIRA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão	Número da Nota	Incentivo Fiscal
25/04/2025 08:22:00	000122	Simples Nacional

Código de autenticação da NFSe: 1d1u0pfxo5ht

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 37282835000191 **Inscr./Munic.:** 00083153

Razão Social/Nome: SKWG SERVICOS PEDIATRICOS LTDA

Endereço: R GUSTAVO BECK **Nº** 283 **Bairro:** PQ. DAS PAINEIR

Complemento:

Município: Artur Nogueira **U.F.:** SP **CEP.:** 13.167-180 **Tel.:** (19) 9151-8187

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 29.505.759/0003-70

Inscr./Estadual: **Produtor Rural:** ( )SIM (X)NAO

Razão Social/Nome: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES **Número:** 2520

Bairro: SANTA CASA **Complemento:**

CEP.: 15.135-002 **Cidade:** MIRASSOL / SP

E-Mail: **País:** BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES **Número:** 2520

Bairro: SANTA CASA **Complemento:**

CEP: 15.135-002 **Cidade:** MIRASSOL / SP

Pais: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SKWG SERVIÇOS PEDIÁTRICOS LTDA - Dados Bancários: Banco: 077 - Inter; Agência: 0001-9; Conta corrente: 8905443-1; Chave Pix: 37.282.835/0001-91.

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP -Instituto de Saúde - Organização Social Faceres.

Serviços médicos prestados pela Dra. Sidiane de Souza Lopes na Unidade de Pronto Atendimento de Mirassol/SP em Fevereiro/2025, nos dias:
01/02/2025 das 19h às 07h - Plantão de 12h; 05/02/2025 das 19h às 07h - Plantão de 12h; 09/02/2025 das 13h às 19h - Plantão de 6h; 12/02/2025 das 16 às 22h - Plantão de 6h; 19/02/2025 das 7h às 13h - Plantão de 6h; 24/02/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h; 26/02/2025 das 7h às 13h - Plantão de 6h.

Atividade: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Aliquota da Atividade: 2,01% **Valor Bruto da Nota:** R$ 6.771,60

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	( )SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R$ 0,00	R$ 6.771,60	R$ 136,10	R$ 6.771,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto N°027/2014.
- Para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: http://www.nfearturnogueira.com.br/validacao.php
-
-

PEDIATRA				
SIDIANE DE SOUZA LOPES				
Empresa:		SKWG Serviços Pediatrico Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
2/2/2025			R$ 125,40	R$ -
3/2/2025			R$ 125,40	R$ -
4/2/2025			R$ 125,40	R$ -
5/2/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
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	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
10/2/2025			R$ 125,40	R$ -
11/2/2025			R$ 125,40	R$ -
12/2/2025	6	16hrs - 22hrs	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	6	07hrs - 13hrs	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	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
25/2/2025			R$ 125,40	R$ -
26/2/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
27/2/2025			R$ 125,40	R$ -
28/2/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		54	R$	6.771,60

25 / 04 / 2025

Data

Sidiane de Souza Lopes

SIDIANE DE SOUZA LOPES

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.33.08
0111200111         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:   8.905.443-1

FAVORECIDO:  SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA
CPF/CNPJ: 37.282.835/0001-91
VALOR: R$                                6.019,20
DEBITO EM: 29/04/2025
================================================
DOCUMENTO: 042903
AUTENTICACAO SISBB:        2.A06.698.F03.C79.72D
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA DE ARTUR NOGUEIRA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão	Número da Nota	Incentivo Fiscal
25/04/2025 09:20:24	000123	Simples Nacional

Código de autenticação da NFSe: 1d1u1zfemjtd

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 37282835000191 **Inscr./Munic.:** 00083153

Razão Social/Nome: SKWG SERVICOS PEDIATRICOS LTDA

Endereço: R GUSTAVO BECK **Nº** 283 **Bairro:** PQ. DAS PAINEIR

Complemento:

Município: Artur Nogueira **U.F.:** SP **CEP.:** 13.167-180 **Tel.:** (19) 9151-8187

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 29.505.759/0003-70

Inscr./Estadual: **Produtor Rural:** ( )SIM (X)NAO

Razão Social/Nome: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES **Número:** 2520

Bairro: SANTA CASA **Complemento:**

CEP.: 15.135-002 **Cidade:** MIRASSOL / SP

E-Mail: **País:** BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES **Número:** 2520

Bairro: SANTA CASA **Complemento:**

CEP: 15.135-002 **Cidade:** MIRASSOL / SP

Pais: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SKWG SERVIÇOS PEDIÁTRICOS LTDA - Dados Bancários: Banco: 077 - Inter; Agência: 0001-9; Conta corrente: 8905443-1; Chave Pix:37.282.835/0001-91.

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP -Instituto de Saúde - Organização Social Faceres.

Serviços médicos prestados pela Dra. Sidiane de Souza Lopes na Unidade de Pronto Atendimento de Mirassol/SP em Março/2025, nos dias:
10/03/2025 das 19h às 07h - Plantão de 12h; 12/03/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h; 19/03/2025 das 19h às 07h - Plantão de 12h; 26/03/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h; 29/03/2025 das 19h às 07h - Plantão de 12h.

Atividade: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Aliquota da Atividade: 2,01% **Valor Bruto da Nota:** R$ 6.019,20

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	( )SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R$ 0,00	R$ 6.019,20	R$ 120,98	R$ 6.019,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto N°027/2014.
- Para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: http://www.nfearturnogueira.com.br/validacao.php
-
-

PEDIATRA				
SIDIANE DE SOUZA LOPES				
Empresa:		SKWG Serviços Pediatrico Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/3/2025			R$ 125,40	R$ -
2/3/2025			R$ 125,40	R$ -
3/3/2025			R$ 125,40	R$ -
4/3/2025			R$ 125,40	R$ -
5/3/2025			R$ 125,40	R$ -
6/3/2025			R$ 125,40	R$ -
7/3/2025			R$ 125,40	R$ -
8/3/2025			R$ 125,40	R$ -
9/3/2025			R$ 125,40	R$ -
10/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
11/3/2025			R$ 125,40	R$ -
12/3/2025	6	16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 752,40
13/3/2025			R$ 125,40	R$ -
14/3/2025			R$ 125,40	R$ -
15/3/2025			R$ 125,40	R$ -
16/3/2025			R$ 125,40	R$ -
17/3/2025			R$ 125,40	R$ -
18/3/2025			R$ 125,40	R$ -
19/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
20/3/2025			R$ 125,40	R$ -
21/3/2025			R$ 125,40	R$ -
22/3/2025			R$ 125,40	R$ -
23/3/2025			R$ 125,40	R$ -
24/3/2025			R$ 125,40	R$ -
25/3/2025			R$ 125,40	R$ -
26/3/2025	6	16H00 - 22H00	R$ 125,40	R$ 752,40
27/3/2025			R$ 125,40	R$ -
28/3/2025			R$ 125,40	R$ -
29/3/2025	12	19H00 - 07H00	R$ 125,40	R$ 1.504,80
30/3/2025			R$ 125,40	R$ -
31/3/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	48		R$	6.019,20

25 / 04 / 2025

Data

Sidiane de Souza Lopes

SIDIANE DE SOUZA LOPES